



**Departamento de Medicina Privada**

# **ESTUDIO DE ARANCELES EN SALUD PRIVADA**

**ENERO 2017**

## ESTUDIO DE ARANCELES EN SALUD PRIVADA. 2017

Dr. Juan Restovic C.<sup>1</sup> Dr. Pablo Araya B.<sup>2</sup> Luis Alberto Echavarría R.<sup>3</sup>

### Resumen

El Colegio Médico de Chile A.G., por medio de su Departamento de Medicina Privada ha desarrollado este estudio con el propósito de aportar al sinceramiento del costo de la salud y su relación con los ingresos de nuestros colegiados.

El tema de los aranceles por prestaciones médicas es un elemento altamente sensible para los prestadores individuales o institucionales, ya que representa para la sociedad la relación entre el derecho a la atención de salud de las personas, ya sea en la protección, recuperación y rehabilitación, como el deber de las personas a informarse de los valores ya que los prestadores deben comunicar las modalidades de atención y mecanismos de financiamiento existentes a sus usuarios. (MLE).

Los aranceles deben permitir que no solo se cubran los costos asociados a cada prestación de salud y la obtención de un margen de ganancia razonable y suficiente que permita la reinversión y la actualización de las tecnologías diagnósticas y terapéuticas, sino también deben ir actualizándose periódicamente, al menos cubriendo el costo de la vida en cada ocasión.

Este estudio es del todo importante para los colegiados ya que creemos que la libertad arancelaria en la medicina privada aumenta la competencia y mejora la oferta de especialistas, particularmente para los asegurados por FONASA.

<sup>1</sup> Dr. Juan Restovic C. Médico Cirujano – Ginecólogo-Obstetra. Presidente Departamento de Medicina Privada.

<sup>2</sup> Dr. Pablo Araya B. Médico Cirujano – Medicina Física y Rehabilitación; Medicina Legal. Secretario Técnico Departamento de Medicina Privada.

<sup>3</sup> Luis Echavarría R. Ingeniero Comercial, Magister en Administración Hospitalaria. Asesor Departamento de Medicina Privada.

# DOCUMENTO DE TRABAJO

## **Introducción**

El presente Estudio de Aranceles Médicos tuvo como propósito reunir información, aportes y sugerencias provenientes de distintas Clínicas de Regiones a lo largo del país, lo que se analizó junto a los aranceles de instituciones privadas de la Región Metropolitana, permitiéndonos promediar valores y acercarnos a una futura propuesta de Arancel de Referencia en Salud Privada para Honorarios Médicos, Quirúrgicos y Procedimientos.

El primer paso fue levantar información de aranceles del mundo privado de cuatro clínicas, dos en la Región Metropolitana y dos de Regiones diferentes, en este caso una del Norte y otra del Sur.

Lo anterior nos llevó a un valor promedio que fue contrastado con los valores actualmente vigentes de FONASA MLE, demostrando la gran diferencia entre ambos guarismos. Por ello, se propuso y se llevó a cabo una nueva etapa para este estudio, consistente en recolectar más información de aranceles de Regiones para ajustar el promedio nacional de la primera muestra utilizada y obtener un resultado más representativo de la realidad de nuestro país.

Con la finalidad de actualizar la información obtenida, se procedió a reajustar los valores procesados por el IPC del año 2016 ( 2,7 %).

## DOCUMENTO DE TRABAJO

### **Desarrollo**

Usando como plantilla los códigos del Catálogo de Prestaciones FONASA, se ha obtenido un promedio de aranceles a partir de los valores de una muestra de instituciones privadas de Santiago y de Regiones, 7 en total.

La información es complementada con aportes y comentarios recibidos acerca de realidades locales de 6 Consejos Regionales.

El promedio obtenido representa las prestaciones, que al menos 5 de los Establecimientos de la muestra ejecutan, y corresponde a clínicas de 6 regiones distintas a las que participaron con sus comentarios de realidad local.

Este estudio será sin duda un insumo importante y una primera aproximación para construir a futuro un Arancel de Referencia para la Medicina Privada.

También creemos que este trabajo se debe convertir en un elemento fundamental a considerar en una futura reforma de la salud, para futuras negociaciones con FONASA y otras instancias, por estar estimada sobre costos reales de prestaciones.

Deseamos agregar como análisis preliminar de este estudio, que una comparación entre los valores promedio obtenidos y los aranceles FONASA 2016 corresponden a que estos últimos alcanzan un 25% del promedio según la muestra de 1.800 prestaciones. O dicho de otra manera, FONASA por 4 correspondería a un arancel reconocido para la medicina privada.

## DOCUMENTO DE TRABAJO

<b>Arancel de Prestaciones de Salud • Año 2017</b>		
<b>• MODALIDAD LIBRE ELECCIÓN</b>		
		<b>Promedio Actualizado = Resultado Estudio de Aranceles Depto Medicina Privada</b>
<b>CODIGO</b>	<b>D E N O M I N A C I O N</b>	
<b>PRESTAC</b>		
	I- SOLO MODALIDAD LIBRE ELECCION	
	ATENCION ABIERTA	
01 01 001	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	31.577
01 01 002	CONSULTA MEDICA DE NEUROLOGO, NEUROCIRUJANO , OTORRINOLARINGOLOGO, GERIATRA U ONCOLOGO, ENDOCRINOLOGO, REUMATOLOGO Y DERMATOLOGO	55.972
01 01 201	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN DERMATOLOGIA	
01 01 202	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GERIATRIA	
01 01 203	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROCIRUGIA	
01 01 204	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGIA	
01 01 205	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OTORRINOLARINGOLOGIA	
01 01 206	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN REUMATOLOGIA	
01 01 003	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDADES	42.638
01 01 301	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGIA	
01 01 302	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN HEMATOLOGIA	

## DOCUMENTO DE TRABAJO

01 01 303	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN INFECTOLOGIA	
01 01 304	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN INMUNOLOGIA	
01 01 305	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR	
01 01 306	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	
01 01 307	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA	
01 01 308	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA	
01 01 309	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN PEDIATRIA	
01 01 310	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	
01 01 311	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN UROLOGIA	
CODIGO	D E N O M I N A C I O N	
PRESTAC		
01 01 004	VISITA MEDICA DOMICILIARIA EN HORARIO HABIL	67.411
01 01 005	VISITA MEDICA DOMICILIARIA EN HORARIO INHABIL	79.218
01 01 006	ASISTENCIA DE CARDIOLOGO A CIRUGIAS NO CARDIACAS	
01 01 007	ATENCION MEDICA DEL RECIEN NACIDO EN SALA DE PARTO O PABE-LLON QUIRURGICO C/S REANIMACION CARDIO-RESPIRATORIA	146.769
01 01 008	VISITA POR MEDICO TRATANTE A ENFERMO HOSPITALIZADO	50.518
01 01 009	VISITA POR MEDICO INTERCONSULTOR (O EN JUNTA MEDICA C/U) A ENFERMO HOSPITALIZADO	59.880
01 01 010	ATENCION MEDICA DIARIA A ENFERMO HOSPITALIZADO	

DOCUMENTO DE TRABAJO

01 01 020	ATENCION MEDICA INTEGRAL	
CODIGO	D E N O M I N A C I O N	
PRESTAC		
	IMAGENOLOGIA	
	SALVO QUE SE ESPECIFIQUE LO CONTRARIO, LOS VALORES ANOTADOS	
	NO INCLUYEN : MEDICAMENTOS, INYECCIONES, ENEMAS DE LIMPIEZA	
	NI MEDIOS DE CONTRASTE, CON EXCEPCION DEL BARIO	
	I- EXAMENES RADIOLOGICOS	
	A- EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES	
04 01 001	SIALOGRAFIA (4 EXP)	
	CUELLO	
04 01 002	PARTES BLANDAS; LARINGE LATERAL; CAVUM RINOFARINGEO (RINOFA-RINX) C/U(1 EXP)	28.472
	TORAX	
04 01 004	TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN (OBLICUAS, SELECTIVAS U OTRAS), C/U (1 EXP)	20.505
04 01 006	ESTUDIO RADIOLOGICO DE CORAZON (INCLUYE FLUOROSCOPIA, TELERRADIOGRAFIAS FRONTAL Y LATERAL CON ESOFAGOGRAMA)	61.419
04 01 008	TORAX, RADIOGRAFIA CON EQUIPO MOVIL FUERA DEL DEPARTAMENTO DE RAYOS, CADA PROYECCION (1 O MAS EXP)	
04 01 009	TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (1 PROY) ( 1 EXP PANORAMICA)	31.310
04 01 070	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (2 PROY PANORAMICAS) ( 2 EXP)	56.057

DOCUMENTO DE TRABAJO

	GLANDULAS MAMARIAS	
04 01 010	MAMOGRAFIA BILATERAL (4 EXP)	65.027
04 01 110	MAMOGRAFIA UNILATERAL (2 EXP)	
04 01 130	PROYECCION COMPLEMENTARIA DE MAMAS (AXILAR U OTRAS), C/U	14.752
04 01 011	MARCACION PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA (4 EXP)	70.108
04 01 012	RADIOGRAFIA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA (1 EXP)	20.505
	ABDOMEN	
04 01 013	ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION) (1 EXP) ( CON EQUIPO ESTATICO O MOVIL)	34.589
04 01 014	ABDOMEN SIMPLE, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN (1 EXP)	20.505
CODIGO	D E N O M I N A C I O N	
PRESTAC		
	APARATO DIGESTIVO	
04 01 015	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR Sonda T, O SIMILAR)	56.841
04 01 018	ENEMA BARITADA DEL COLON (INCLUYE LLENE Y CONTROL POSTVACIAMIENTO; 8-10 EXP)	114.682
04 01 019	ENEMA BARITADA DEL COLON O INTESTINO DELGADO, DOBLE CONTRASTE ( 12 EXP)	129.080
04 01 020	ESOFAGO SIMPLE (INCLUYE PESQUISA DE CUERPO EXTRANO) (PROCAUT) (6 EXP)	51.120
04 01 021	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, DOBLE CONTRASTE (15	113.646



DOCUMENTO DE TRABAJO

	EXP)	
04 01 022	ESTUDIO DE DEGLUCION FARINGEA ( 6 EXP)	51.120
04 01 023	ESTUDIO INTESTINO DELGADO (6 EXP)	91.159
04 01 024	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, SIMPLE EN NINOS (8 EXP)	84.121
	APARATO UROGENITAL	
04 01 027	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE: INCLUYE RENAL Y VESICAL SIMPLES PREVIAS, 3 PLACAS POST INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE, CONTROLES DE PIE Y CISTOGRAFIA PRE Y POST MICCIONAL (7 A 9 EXP)	123.788
04 01 028	RENAL SIMPLE (PROC AUT) (1 EXP)	26.236
04 01 029	VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC AUT) (1 EXP)	22.656
	CRANEO	
04 01 030	AGUJEROS OPTICOS, AMBOS LADOS (2 PROY) (2 EXP)	45.370
04 01 031	CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMAN- DIBULARES, HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ, MALAR, MAXILAR, ARCO CIGOMATICO, CARA , CADA UNA (2 EXP)	34.082
04 01 032	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP)	37.031
04 01 033	CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL, BASE, TOWNE, TAN- GENCIAL, ETC (1 EXP)	22.655
04 01 034	GLOBO OCULAR, ESTUDIO DE CUERPO EXTRANO (4 EXP)	56.841
04 01 035	OIDO, UNO O AMBOS (2-4 PROY) (2-4 EXP)	42.808
CODIGO	D E N O M I N A C I O N	
PRESTAC		

## DOCUMENTO DE TRABAJO

04 01 040	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP)	37.492
	COLUMNA VERTEBRAL	
04 01 042	COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL) (2 EXP)	36.198
04 01 043	COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS) (4 PROY) (4 EXP)	54.509
04 01 044	COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL ADICIONAL (2 EXP)	30.533
04 01 045	COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILLA COSTAL (FRONTAL Y LATERAL) (2 EXP)	38.854
04 01 046	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLUYEN QUINTO ESPACIO) (3-4 EXP)	50.749
04 01 047	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2 EXP)	45.583
04 01 048	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES (2 EXP)	30.533
04 01 049	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA CON FOLIO GRADUADO (1 PROY) (1 EXP)	40.914
04 01 051	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, C/U (1 EXP)	32.753
04 01 151	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NINO MENOR DE 6 ANOS, C/U (1 EXP)	23.644
04 01 052	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES; (ROTACION INTERNA, ABDUCCION, LATERAL, LAWENSTEIN U OTRAS) C/U (1 EXP)	22.656
04 01 053	SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS, C/U (2-3 EXP)	34.046
	EXTREMIDADES	
04 01 054	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, PIE O	29.701

## DOCUMENTO DE TRABAJO

	SIMILAR	
	(FRONTAL Y LATERAL) C/U (2 EXP)	
04 01 055	CLAVICULA (2 EXP)	31.310
04 01 056	EDAD OSEA : CARPO Y MANO (1 EXP)	22.656
04 01 057	EDAD OSEA : RODILLA (FRONTAL) (1 EXP)	22.656
04 01 058	ESTUDIO DE ESCAFOIDES	34.046
CODIGO	D E N O M I N A C I O N	
PRESTAC		
04 01 059	ESTUDIO MUNECA O TOBILLO (FRONT,LATERAL Y OBLICUAS; 4 EXP)	34.752
04 01 060	HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNON (FRONTAL Y LATERAL; 2 EXP), C/U	34.752
04 01 062	PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO, BRAZO, CODO, RODILLA, ROTULAS, SESAMOIDEOS, AXIAL DE AMBAS ROTULAS O SIMILARES, C/U	27.372
04 01 063	TUNEL INTERCONDILEO O RADIO-CARPIANO	22.656
	PROCEDIMIENTO FLUOROSCOPICO DE APOYO:	708.868
04 01 064	APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS Y/O BIOPSIA (NO INCLUYE EL PROC)	47.488
	B- EXAMENES RADIOLOGICOS COMPLEJOS	
	EN CIERTOS EXAMENES COMPLEJOS, EN COLABORACION CON OTROS MEDICOS, CUYOS CODIGOS Y HONORARIOS SE INCLUYEN EN LOS PROCEDIMIENTOS DE CADA ESPECIALIDAD; SI UN MISMO MEDICO EFECTUA EL EXAMEN RADIOLOGICO Y SU PROCEDIMIENTO	

DOCUMENTO DE TRABAJO

	CORRESPONDIENTE,	
	COBRARA AMBOS CODIGOS	
	OJOS	
	LARINGE	
	TORAX	
	GLANDULAS MAMARIAS	
04 02 005	GALACTOGRAFIA, Unilateral	
	ABDOMEN	
04 02 008	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA (AC18-01-018; 5-7 EXP)	87.355
04 02 009	FISTULOGRAFIA (AC 18-01-020) (3 EXP)	
	APARATO UROGENITAL	
04 02 011	HISTEROSALPINGOGRAFIA (AC 20-01-013) (4 EXP; INCLUYE PRUEBA DE COTTE TARDIA)	66.768
04 02 012	PIELOGRAFIA ASCENDENTE (AC 19-01-015) (3 EXP)	
04 02 014	URETRO Y/O CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL RETROGRADA (AC 19-01-016) ( 5 EXP)	72.836
	COLUMNA	
04 02 015	ARTROGRAFIA FACETARIA	
CODIGO	D E N O M I N A C I O N	
PRESTAC		
04 02 016	DISCOGRAFIA	
	ARTICULARES	
04 02 017	NEUMOARTROGRAFIA DE CADERA, HOMBRO, CODO, MUNECA, ETC, C/U (AC 21-01-002) (8 EXP)	
04 02 018	NEUMOARTROGRAFIA DE RODILLA (AC 21-01-002) (14 EXP)	
	CARDIOVASCULARES	

## DOCUMENTO DE TRABAJO

04 02 019	ANGIOGRAFIA SELECTIVA DE CAROTIDA EXTERNA O INTERNA (AC 17-01-024 )	
04 02 020	ANGIOGRAFIA SELECTIVA MEDULAR (AC 17-01-024)	
04 02 022	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA PROCEDIMIENTO RADIOLO- GICO (AC17-01-031)	
04 02 023	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA PROCEDIMIENTO RADIOLO- GICO (AC 17-01-032)	792.273
04 02 024	AORTOGRAFIA CON AOT O CINEANGIOGRAFIA (AC 17-01-022)	320.804
04 02 025	ARTERIOGRAFIA DE CADA EXTREMIDAD, (AC17-01-023)	
04 02 027	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA CON AOT O CINEANGIOGRAFIA (PULMONAR, RENAL, TRONCO CELIACO O SIMILAR) C/U (AC 17-01-024)	342.658
04 02 029	ARTERIOGRAFIA CAROTIDA VERTEBRAL POR CATETERIZACION (DE LA SUBCLAVIA AXILAR, HUMERAL O FEMORAL) (AC 11-01-013)	473.957
04 02 030	CINECORONARIOGRAFIA (AC 17-01-019)	1.005.968
04 02 031	EMBOLIZACION O BALONIZACION (AC DE LA ANGIOGRAFIA CO- RRESPONDIENTE) (INCLUYE CONTROL RADIOLOGICO INMEDIATO)	444.425
04 02 032	INSTALACION DE CATETER O SONDA INTRACARDIACA, CONTROL POR RADIOLOGO DE (AC 17-01-020, 17-01-021, 17-01-011 O 17-01-014, SEGUN CORRESPONDA)	827.155
04 02 033	VENTRICULOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA (AC 17-01-011, 17-01-020 O 17-01-021 O 17-01-041 O 17-01-42 O 17-01-43, SEGUN CORRESPONDA)	972.597
	FLEBOGRAFIAS	
04 02 035	CAVOGRAFIA (AC 17-01-025)	

DOCUMENTO DE TRABAJO

CODIGO	D E N O M I N A C I O N	
PRESTAC		
04 02 038	FLEBOGRAFIA EXTREMIDAD INFERIOR O SUPERIOR, UN LADO (AC 17-01-026) CADA EXTREMIDAD	175.818
04 02 040	FLEBOGRAFIA ORBITARIA O YUGULAR (AC 11-01-015, 11-01-018 O 12-01-028 SEGUN CORRESPONDA), C/U	
04 02 041	FLEBOGRAFIA SELECTIVA (SUPRARRENAL Y SIMILARES) (AC 17-01-027)	
	LINFOGRAFIAS	
	SISTEMA NERVIOSO	
	MIELOGRAFIAS	
04 02 050	MIELOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR CON CONTRASTE HIDROSOLUBLE (AC 11-01-025)	97.125
	II- TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC) (LOS VALORES DE LAS PRESTACIONES NO INCLUYEN EL MEDIO DE CONTRASTE)	
04 03 001	CEREBRO (30 CORTES 8-10 MM)	242.034
04 03 002	SILLA TURCA E HIPOFISIS (20 CORTES 2 MM)	258.279
04 03 003	ANGULO PONTO CEREBELOSO (40 CORTES 2MM)	210.448
04 03 006	TEMPORAL-OIDO (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2MM)	215.614
04 03 007	ORBITAS MAXILOFACIAL (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2- 4 MM)	251.607
04 03 008	COLUMNA CERVICAL (4 ESPACIOS - 5 VERTEBRAS ) (40 CORTES 2MM)	270.007
04 03 009	COLUMNA DORSAL O LUMBAR (3 ESPACIOS - 4 VERTEBRAS ) (30 CORTES 2-4MM) (0403018 Y 0403019)	556.090
04 03 012	CUELLO, PARTES BLANDAS (30 CORTES, 4-8 MM)	210.239

DOCUMENTO DE TRABAJO

04 03 013	TORAX TOTAL (30 CORTES 8-10 MM)	324.008
04 03 014	ABDOMEN (HIGADO, VIAS Y VESICULA BILIAR, PANCREAS, BAZO, SUPRARRENALES Y RINONES) (40 CORTES 8-10 MM)	290.863
CODIGO	D E N O M I N A C I O N	
PRESTAC		
04 03 016	PELVIS (28 CORTES, 8-10 MM)	243.594
04 03 017	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE EXTREMIDADES	207.613
04 03 101	ANGIOTAC DE CEREBRO	413.404
04 03 102	ANGIOTAC DE TORAX	517.466
04 03 103	ANGIOTAC DE ABDOMEN	476.689
	III- ULTRASONOGRAFIA (MINIMO 6 IMAGENES DIFERENTES PARA ECOTOMOGRAFIAS) A- EQUIPOS SIMPLES	
04 04 002	ECOGRAFIA OBSTETRICA	42.971
	B- EQUIPOS DE MEDIANA A ALTA RESOLUCION	
04 04 003	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, VIA BILIAR, VESICULA, PANCREAS, RINONES, BAZO, RETROPERITONEO Y GRANDES VASOS)	59.219
04 04 004	ECOTOMOGRAFIA COMO APOYO A CIRUGIA, O A PROCEDIMIENTO (DE TORAX, MUSCULAR, PARTES BLANDAS, ETC)	40.559
04 04 005	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	47.358
04 04 006	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTETRICA CON ESTUDIO FETAL	47.322
04 04 007	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION,	56.413

## DOCUMENTO DE TRABAJO

	PROC COMPLETO (6-8 SESIONES )	
04 04 008	ECOTOMOGRAFIA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION, PROCE-	70.297
	DIMIENTO COMPLETO (6 A 8 SESIONES)	
04 04 009	ECOTOMOGRAFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PROSTATA)	35.680
04 04 010	ECOTOMOGRAFIA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	43.768
	C- EQUIPOS DE ALTA RESOLUCION	
04 04 011	ECOTOMOGRAFIA CEREBRAL (RN O LACTANTE)	43.768
04 04 012	ECOTOMOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	54.807
04 04 013	ECOTOMOGRAFIA OCULAR BIDIMENSIONAL, UNO O AMBOS OJOS	63.606
04 04 014	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)	43.768
04 04 015	ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA	43.768
		528.491
CODIGO	D E N O M I N A C I O N	
PRESTAC		
04 04 016	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA, ARTICULAR O DE PARTES BLANDAS	42.672
	D- EQUIPOS CON DOPPLER	
04 04 118	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR (ARTERIAL Y VENOSA) PERIFERICA (BILATERAL)	151.993
		69.807
04 04 119	ECOTOMOGRAFIA CAROTIDEA BILATERAL	151.480
04 04 120	ECOTOMOGRAFIA TRANCRAEAL	102.701
04 04 121	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	151.993
04 04 122	ECOTOMOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	116.841



DOCUMENTO DE TRABAJO

	IV- RESONANCIA MAGNETICA (INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	
04 05 001	CRANEO-CEREBRO1	296.593
04 05 002	SILLA TURCA1	296.593
04 05 003	ORBITAS1	296.593
04 05 004	ARTICULACIONES TEMPORO MAXILAR1	347.562
04 05 005	COLUMNA CERVICAL1	296.593
04 05 006	COLUMNA DORSAL1	296.593
04 05 007	COLUMNA LUMBAR1	296.593
04 05 008	ANGIOGRAFIA POR RESONANCIA (0405017; 0405018; 0405019; 0405020; 0405021; 0405022; 0405023	333.059
04 05 009	TORAX1	296.593
04 05 010	ABDOMEN TOTAL1	296.593
04 05 011	PELVIS1	293.584
04 05 012	ABDOMEN+PELVIS2	492.284
04 05 098	COLANGIORESONANCIA	201.610
04 05 013	RODILLA: ESTUDIO POR RESONANCIA UNILATERAL1	294.242
04 05 014	EXTREMIDAD SUPERIOR: ESTUDIO POR RESONANCIA DE UNO O MAS1	294.242
	SEGMENTOS O LA EXTREMIDAD COMPLETA (0405024; 0405025; 0405026; 0405027	
CODIGO	D E N O M I N A C I O N	
PRESTAC		
04 05 015	EXTREMIDAD INFERIOR: ESTUDIO POR RESONANCIA DE UNO O MAS1	294.242

DOCUMENTO DE TRABAJO

	SEGMENTOS O LA EXTREMIDAD COMPLETA (0405028; 0405029; 0405030	
04 05 016	COLUMNA TOTAL: ESTUDIO DE COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR2	889.782
	9- ESTUDIOS ONCOLOGICOS	
05 01 128	DETECCION Y/O MARCACION DE GANGLIO CENTINELA, NO INCLUYE, PUNCION NI DETECCION CON GAMMAPROBE	204.342
	10- DENSITOMETRIA OSEA	
05 01 134	DENSITOMETRIA OSEA A FOTON DOBLE, COLUMNA Y CADERA (UNILATERAL O BILATERAL) O CUERPO ENTERO	71.750
	11- EXAMEN Y ESTUDIO PET-CT (INCLUYE CONTRASTE Y RADIOFARMACO)	
05 01 135	PET-CT5	
	B- PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS	
	RADIOISOTOPOS (NO INCLUYE PROCEDIMIENTO MEDICO)	
05 02 001	DOSIS TERAPEUTICAS CON I-131 HASTA 30 MCI	229.750
05 02 002	DOSIS TERAPEUTICAS CON I-131 ENTRE 31 A 100 MCI1	383.276
05 02 003	DOSIS TERAPEUTICAS CON I-131 ENTRE 101 A 200 MCI2	383.276
05 02 004	DOSIS TERAPEUTICAS CON I-131 ENTRE 201 A 300 MCI3	486.007
05 02 005	TERAPIA PALIATIVA DEL DOLOR CON RADIOISOTOPOS (NO INCLUYE RADIOFARMACO)	102.721
06 01 031	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL, AL ENFERMO HOSP EN UTI O INTERMEDIO (MAX 1 DIARIA)	22.074
	* TODAS ESTAS PRESTACIONES PUEDEN SER EJECUTADAS Y	

DOCUMENTO DE TRABAJO

CODIGO	D E N O M I N A C I O N	
PRESTAC		
	ANATOMIA PATOLOGICA	
08 01 001	CITODIAGNOSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA ( PAPANICOLAU Y SIMI- LARES)(POR CADA ORGANO)	19.234
08 01 002	CITOLOGIA ASPIRATIVA (POR PUNCION); POR CADA ORGANO	31.849
08 01 003	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON MICROSCOPIA ELECTRONICA (POR CADA ORGANO)	
08 01 004	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS DE INMUNOHISTOQUI- MICA O INMUNOFLUORESCENCIA (POR CADA ORGANO)	40.875
08 01 005	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS HISTOQUIMICAS ESPE- CIALES (INCLUYE DESCALCIFICACION) (POR CADA ORGANO)	
08 01 006	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO DE BIOPSIA CONTEMPORANEA (RAPIDA) A INTERVENCIONES QUIRURGICAS ( POR CADA ORGANO) ( NO INCLUYE BIOPSIA DIFERIDA)	143.595
08 01 007	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TINCION CORRIENTE DE BIOPSIA DIFERIDA CON ESTUDIO SERIADO (MINIMO 10 MUESTRAS) DE UN ORGANO O PARTE DE EL (NO INCLUYE ESTUDIO CON TECNICA HABITUAL DE OTROS ORGANOS INCLUIDOS EN LA MUESTRA)	143.595
08 01 008	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CORRIENTE DE BIOPSIA DIFERIDA (POR CADA ORGANO)	72.907
08 01 009	NECROPSIA DE ADULTO O NINO, CON ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CORRIENTE	801.912
08 01 010	NECROPSIA DE FETO O RECIEN NACIDO, CON ESTUDIO HISTOPA- TOLOGICO CORRIENTE	353.463

## DOCUMENTO DE TRABAJO

	** ESTOS EXAMENES PUEDEN SER SOLICITADOS POR EL ANATOMOPATOLOGO	
	NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA	
	I- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS EN NEUROLOGIA	
	Y NEUROCIRUGIA	
	PUNCIONES C/S TOMA DE MUESTRAS C/S INYECCION MEDICAMENTOSA:	
11 01 001	-INTRAVENTRICULAR POR FONTANELA, CISTERNAL O LATERO-CERVICAL1	204.342
	ALTA O DE HEMATOMA INTRACRANEAL	
11 01 002	#¿NOMBRE?	128.139
11 01 003	-LUMBAR C/S MANOMETRIA C/S QUECKENSTED1	139.066
11 01 140	ESCLEROSIS MULTIPLE REMITENTE RECURRENTE, TRATAMIENTO86	
	MEDICO FARMACOLOGICO ANUAL (INCLUYE INMUNOMODULADORES)	
11 01 141	ESCLEROSIS MULTIPLE REMITENTE RECURRENTE, TRATAMIENTO2	
	REHABILITACION	
11 01 142	ESCLEROSIS MULTIPLE REMITENTE RECURRENTE, TRATAMIENTO10	
	BROTE	
	ELECTRODIAGNOSTICOS:	
11 01 004	EEG DE 16 O MAS CANALES (INCLUYE EL COD11-01-006)	
11 01 005	ELECTROCORTICOGRAFIA	
11 01 006	ELECTROENCEFALOGRAMA (EEG) STANDARD Y/O ACTIVADO "SIN	
	PRIVACION DE SUENO" (INCLUYE MONO Y BIPOLARES, HIPERVENTILACION, C/S REACTIVIDAD AUDITIVA, VISUAL, LUMINICA, POR DROGAS U OTRAS ) EQUIPO DE 8 CANALES	
11 01 007	ESTEREO-ELECTROENCEFALOGRAFIA (INCLUYE UNO O MAS	498.167

## DOCUMENTO DE TRABAJO

	ELECTRODOS ADICIONALES)	
11 01 008	MONITOREO EEG (ELECTRODOS IMPLANTADOS) POR SESION	104.070
11 01 040	EEG POST-PRIVACION DE SUENO (INCLUYE CODIGO 11-01-006) EQUIPO DE 8 CANALES	
11 01 041	EEG POST-PRIVACION DE SUENO (INCLUYE CODIGO 11-01-004) EQUIPO DE 16 O MAS CANALES	
11 01 042	EEG DIGITAL (CON ACTIVACIONES) 20 CANALES	
11 01 043	EEG DIGITAL (CON ACTIVACIONES) 32 CANALES	86.037
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N	E
PRESTAC PAB	Q	
11 01 046	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL DE 32 CANALES CON "MAPEO" ("MAPPING"), ANALISIS ESTADISTICO DE FRECUENCIAS Y DE EVENTOS POR AREAS (INCLUYE ESTIMULOS COGNITIVOS)	
11 01 044	MONITOREO EEG CONTINUO DE 24 HRS	312.236
11 01 045	POLISOMNOGRAFIA , (ELECTROENCEFALOGRAMA, ELECTROCARDIOGRAMA, MONITOREO DE APNEAS Y ELECTRONISTAGMOGRAFIA, ELECTROMIOGRAFÍA ELECTROMIOGRAFIAS	166.525
11 01 009	ELECTROMIOGRAFIA DE FIBRA UNICA	
11 01 010	ELECTROMIOGRAFIAS CUALQUIER REGION, POR EJ: MUSCULOS FA- CIALES, FARINGE, PARAVERTEBRALES, VEJIGA Y PERINE, TEST DE MIASTENIA (INCLUYE EL ESTUDIO CLINICO Y MUESTREO SU- FICIENTES PARA DIAGNOSTICAR NATURALEZA DEL TRASTORNO Y ESTADO EVOLUTIVO), C/U	
11 01 011	POTENCIALES EVOCADOS EN CORTEZA ( POR EJ: AUDITIVO,	

DOCUMENTO DE TRABAJO

	OCULAR	
	O CORPORALES), C/U	
11 01 012	VELOCIDAD DE CONDUCCION NERVIOSA (INCLUYE REFLEJO H, ONDA F Y OTROS)	
	PROCEDIMIENTOS PARA EXAMENES RADIOLOGICOS (SI UN MISMO	
	MEDICO REALIZA AMBOS PROCEDIMIENTOS, COBRARA AMBOS	
	CODIGOS)	
	ANGIOGRAFIAS	
11 01 013	CAROTIDA-VERTEBRAL POR CATETERIZACION DE LA SUBCLAVIA, AXI-1	608.857
	LAR, HUMERAL O FEMORAL (AC 04-02-029)	820.388
11 01 015	FLEBOGRAFIA ORBITARIA ( AC 04-02-040 )1	
11 01 018	YUGULOGRAFIA ( AC 04-02-040 )1	
	VENTRICULO-ENCEFALOGRAFIAS (NO INCLUYEN LA TREPANACION):	
11 01 019	NEUMOENCEFALOGRAFIA FRACCIONADA, POR PUNCION LUMBAR1	
	( AC 04-02-045 )	
11 01 020	NEUMOENCEFALOGRAFIA P/PUNCION SUBOCCIPITAL( AC 04-02-045 )1	
	MIELOGRAFIAS	
11 01 025	POR PUNCION LUMBAR, CON MEDIO DE CONTRASTE GASEOSO O HIDRO-1	151.185
	SOLUBLE (AC 04-02-049 O 04-02-050 S/CORRESP)	
	INFILTRACIONES (BLOQUEOS) DE NERVIOS Y/O RAICES NERVIOSAS	
11 01 026	DE NERVIOS PERIFERICOS INTRAMUSCULAR (DE PUNTO MOTOR)1	79.047
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
	(CUALQUIER NUMERO)	

DOCUMENTO DE TRABAJO

11 01 027	DE NERVIOS PERIFERICOS TRONCULAR1	77.336
11 01 028	DE RAMAS DEL TRIGEMINO O DEL FACIAL1	106.767
11 01 029	DEL GANGLIO ESTRELLADO1	106.767
11 01 030	EPIDURAL, CERVICAL, LUMBAR O SIMILARES, CADA SESION1	133.474
11 01 031	INTERCOSTALES (CUALQUIER NUMERO)1	149.432
11 01 032	RIZOTOMIA QUIMICA POR MEDIO DE INYECCION INTRATECAL1	
11 01 033	SUBOCCIPITAL U OTROS NERVIOS CERVICALES1	79.567
	ALCOHOLIZACION O FENOLIZACION DE NERVIOS PERIFERICOS (CUALQUIER NUMERO):	
11 01 034	INTRAMUSCULAR1	
11 01 035	INTRATECAL1	128.139
11 01 036	TRONCULAR1	89.472
	II- INTERVENCIONES QUIRURGICAS NEUROCIRUGIA	
	A- CUERO CABELLUDO	
	(HERIDAS TUMORES Y QUISTES BENIGNOS, ABSCESO, FLEGMON DEL	
	CUERO CABELLUDO, VEASE "TEGUMENTOS")	
	LESIONES VASCULARES:	
11 03 001 7	MALFORMACIONES VASCULARES DEL CUERO CABELLUDO, INCLUYE ANEURISMA CIRSOIDEO DE CUERO CABELLUDO, TRAT QUIR2 37580 25840	665.758
11 03 002 7	SINUS PERICRANI, TRATQUIR2 37580 25840	1.035.981
	B- CRANEO	
11 03 003 9	HUNDIMIENTO SIMPLE, REPARACION DE2 37580 25840	1.126.604
	DEFECTO OSEO:	
11 03 004 10	CREANEOPLASTIA CON AUTOINJERTO2 37580 25840	965.397
11 03 005 10	CRANEOPLASTIA CON PROTESIS (NO INCLUYE EL VALOR DE LA2 37580 25840	1.074.688
	PROTESIS)	

DOCUMENTO DE TRABAJO

11 03 006 10	TUMORES DE CALOTA, EXTIRP DE2 37580 25840	1.074.688
11 03 007 9	OSTEOMIELITIS, LIMPIEZA QUIRURGICA2 37580 25840	1.053.153
11 03 008 9	CRANIECTOMIAS DESCOMPRESIVAS2 62620 43050 1	1.497.361
CODIGO COD PRESTAC PAB	D E N O M I N A C I O N E Q	
11 03 009 9	REPARACION DE FRACTURA CRECEDORA2 81790 56230 2	1.619.404
	CRANEOESTENOSIS :	
11 03 010 9	CRANEOTOMIAS LINEALES2 79600 54730 2	916.155
11 03 011 12	CRANIECTOMIAS C/S REMODELACION OSEA2 149630102870 3	1.399.572
	CIRUGIA REPARADORA CRANEO-ORBITO-FACIAL:	
	#¿NOMBRE?	
	COMPLEJAS	
	#¿NOMBRE?	
	#¿NOMBRE?	
	#¿NOMBRE?	
	ESFENOIDAL	
	(PARTICIPAN TRES O MAS EQUIPOS DE ESPECIALISTAS; COMO	
	1ERCIRUJANO:NEUROCIUJANO, DE CABEZA Y CUELLO, DE	
	PLASTICA,	
	MAXILO-FACIAL, OFTALMOLOGO, OTORRINOLARINGOLO U	
	OTROS)	
11 03 012 14	- HONORARIOS DEL 1ER CIRUJANO RESPONSABLE Y SUS AYUDANTES2 149630102870 3	2.042.097
11 03 013	- HONORARIOS C/U DE LOS OTROS 1ROS CIRUJANOS Y AYUDANTES2 3	1.907.791
	C- ENCEFALO Y ENVOLTURAS	
	PARA CIRUGIA ENDOVASCULAR NO INDIVIDUALIZADA, SE APLICARAN	
	LOS CODIGOS Y VALORES DE LAS TECNICAS CONVENCIONALES, AUMENTANDO EN DOS DIGITOS EL CODIGO ADICIONAL	
11 03 014 10	HEMATOMA O ABSCESO EXTRADURAL, VACIAMIENTO DE2 93970 64610 2	1.563.718



## DOCUMENTO DE TRABAJO

11 03 015 11	REPARACION DE FISTULA DE LCR2 62620 43050 1	1.796.527
11 03 016 10	HEMATOMA, EMPIEMA O COLECCION SUBDURAL, VACIAMIENTO DE2 93970 64610 2	1.518.896
11 03 017 12	QUISTES ARACNOIDALES ENCEFALICOS, TRAT QUIR(SUPRASELLARES,2 86100 59200 2 TEMPORALES, CEREBELOSOS, ETC)	1.399.572
11 03 018 9	VENTRICULOSTOMIA O INSTALACION DE DERIVATIVA VENTRICULAR2 37580 25840 EXTERNA O INSTALACION DE CAPTOR PARA MEDICION DE PICO PUNCION BIOPSIA O RESERVORIO PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	1.161.844
11 03 019 12	ABSCESO CEREBRAL, TRAT QUIR2 119170 81930 3	1.558.051
11 03 020 9	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO ABIERTO O PENETRANTE HERIDA POR BALA U OTRO ELEMENTO PENETRANTE)	1.907.791
11 03 021 10	HUNDIMIENTO EXPUESTO, REPAR DE2 62620 43050 1	1.518.896
11 03 022 12	LOBECTOMIAS POR CONTUSION CEREBRAL2 109570 75330 2	1.591.830
CODIGO COD PRESTAC PAB	D E N O M I N A C I O N E Q	
11 03 023 12	HEMATOMA INTRACEREBRAL, VACIAMIENTO DE2 93970 64610 2 TUMORES Y/O QUISTES Y/O CAVERNOMA (EXTIRPACION DE)	1.636.652
11 03 024 12	DE BASE DE CRANEO3 172240118420 4	2.283.672
11 03 025 12	INTRAORBITARIOS3 172240118420 4	2.829.986
11 03 026 12	ENCEFALICOS Y DE HIPOFISIS3 172240118420 4	2.130.509
11 03 027 13	LESIONES VASCULARES, TRATAMIENTO QUIRURGICO: ANEURISMAS, MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS	2.377.945

## DOCUMENTO DE TRABAJO

	ENCEFALICAS U3 140880 96860 4	
	ORBITARIAS, FISTULAS DURALES	3.725.864
	FISTULA CAROTIDO CAVERNOSA:	
11 03 028 10	FISTULA CAROTIDO CAVERNOSA TRATAMIENTO ENDOVASCULAR2 78240 53790 2	1.907.791
11 03 029 12	FISTULA CAROTIDO CAVERSONA, TRATQUIR3 93970 64610 2	2.829.986
	ANASTOMOSIS Y REVASCULARIZACION CEREBRAL:	
11 03 030 10	ANASTOMOSIS Y REVASCULARIZACION CEREBRAL ENDODUROSINANGIOSIS2 93970 64610 2	2.233.735
11 03 031 13	ANASTOMOSIS Y REVASCULARIZACION CEREBRAL EXTRA-INTRACRANEANA2 172240118420 4	2.233.735
	(CIRUGIA DE CAROTIDA: VER CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA)	
	CIRUGIA DERIVATIVA DE LCR:	
11 03 032 11	INSTALACION DE DERIVATIVAS DE LCR (NO INCLUYE VALOR DE LA2 62620 43050 1	1.436.608
	VALVULA)	
11 03 033 7	REVISION O EXTERIORIZACION DE DERIVATIVA2 37580 25840	870.649
11 03 034 10	VENTRICULOCISTERNOSTOMIA2 62620 43050 1	1.693.857
11 03 035 12	FENESTRACION, SEPTOSTOMIA O COAGULACION PLEXOS COROIDEOS2 62620 43050 1	1.619.404
	(TRAT ENDOSCOPICO)	
	MALFORMACIONES:	
11 03 036 12	CIRUGIA DESCOMPRESIVA DE FOSA POSTERIOR U OCCIPITO-VERTEBRAL EN MAL FORMACION DE CHIARI Y/O SIRINGOMIELIA	1.809.126
11 03 037 12	MENINGO Y MENINGOENCEFALOCELE OCCIPITAL, REPARDE3 93970 64610 2	1.081.292
	NERVIOS CRANEANOS:	
11 03 038 12	CIRUGIA DESCOMPRESIVA NEUROVASCULAR2 125300 86150 3	1.941.923
11 03 039 7	NEUROTOMIAS1 56580 38900 1	787.889

DOCUMENTO DE TRABAJO

11 03 040 7	NEUROLISIS O MICROCOMPRESION PERCUTANEA2 62620 43050 1	902.759
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
	CIRUGIA DE LA EPILEPSIA:	
11 03 041 12	CIRUGIA DE LA EPILEPSIA (CUALQUIER TECNICA)3 93970 64610 2	2.290.035
	ESTEREOTAXIA Y CIRUGIA FUNCIONAL:	
11 03 042 12	BIOPSIA ESTEREOTAXICA CEREBRAL CON MARCO DE ESTEREOTAXIA O NEURONAVEGADOR	1.399.572
11 03 043 12	COAGULACION DE NUCLEOS O VIAS ENCEFALICAS2 147870101660 3	1.619.404
11 03 044 12	IMPLANTACION DE ISOTOPOS (BRAQUITERAPIA) (NO INCLUYE VALOR2 125300 86150 3 DEL RADIOFARMACO)	1.619.404
11 03 045 12	IMPLANTACION DE ESTIMULADORES INTRACRANEANOS2 93970 64610 2	1.907.791
	D- COLUMNA Y MEDULA (ADEMAS VER GRUPO 21 COLUMNA)	
11 03 046 11	INSTALACION DE ESTIMULADORES MEDULARES2 62620 43050 1	2.046.056
11 03 047 12	DISRRAFIAS ESPINALES: MENINGOCELE, MIELOMENINGOCELE,2 93970 64610 2	1.591.830
	DIATESTATOMIELIA, LIPOMA, LIPOMENINGOCELE, MEDULA ANCLADA, ETC	
11 03 048 7	INFILTRACION FACETARIA COLUMNA Y RADICULAR	529.697
11 03 049 11	HERNIA NUCLEO PULPOSO, ESTENORRAQUIS, ARACNOIDITIS, FIBROSIS2 118260 81310 3	1.546.117
	PERIRRADICULAR CERVICAL DORSAL O LUMBAR, TRATQUIR	2.912.191
11 03 050 11	LAMINECTOMIA DESCOMPRESIVA2 109570 75330 2	1.587.443

DOCUMENTO DE TRABAJO

		2.127.636
11 03 069 11	FIJACION DE COLUMNA (CERVICAL-DORSAL-LUMBAR) CUALQUIER VIA2 99420 68350 2	1.580.728
	DE ABORDAJE, C/S OSTEOSINTESIS	302.554
11 03 051 9	HERIDAS RAQUIMEDULARES, TRAT QUIR2 82620 56800 2	1.907.791
11 03 052 10	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE TUMOR ESPINAL EXTRADURAL	1.736.192
11 03 053 12	EXTIRPACION DE TUMOR O QUISTE MEDULAR O INTRARRAQUIDEO	2.400.849
11 03 054 12	MALFORMACION ARTERIOVENOSA O FISTULA DURAL MEDULAR,2 126960 87290 3	2.891.575
	TRATQUIR	
11 03 055 7	CORDOTOMIA PERCUTANEA1 78240 53790 1	1.035.981
11 03 056 9	MIELOTOMIA, DREZTOMIA2 109570 75330 2	1.907.791
11 03 057 9	RIZOTOMIA (CUALQUIER TECNICA)1 87890 60430 1	1.619.404
	E- NERVIOS PERIFERICOS Y PLEXOS	
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
11 03 058 7	TUMOR DE NERVIOS PERIFERICOS, EXTIRP DE2 46930 32270	853.684
11 03 059 10	REPARACION PLEXOS C/S NEUROTIZACION CON TECNICA MICROQUI-2 125300 86150 2	1.408.866
	RURGICA E INJERTOS INTERFASCICULARES	
11 03 060 10	SECCION DE NERVIOS, REPARACION CON INJERTO2 62620 43050 1	1.132.229
11 03 061 8	SECCION DE NERVIOS, REPARACION SIN INJERTO2 52140 35850 1	879.356
11 03 068 7	NEURECTOMIA, CUALQUIER LOCALIZACION, CADA ZONA QUIRURGICA2 37340 25670	492.595
11 03 062 10	NEUROLISIS CON TECNICA MICROQUIRURGICA2 62620 43050	1.326.639

DOCUMENTO DE TRABAJO

	1	
11 03 063 6	NEUROLISIS EXTERNA2 46930 32270	514.212
11 03 064 8	SINDROME DEL ESCALENO, TRAT QUIR2 49550 34070 1	860.447
11 03 065 8	SINDROME DE COSTILLA CERVICAL, TRATQUIR2 81790 56230 2	1.074.438
11 03 066 7	LIBERACION QUIRURGICA DE NERVI PERIFERICO EXTRACANEANO (TRATAMIENTO DEL SINDROME DEL TUNEL CARPEANO, TARSO U OTRO	638.455
11 03 067 7	LIBERACION DE NERVI CUBITAL A NIVEL DEL CODO, CUALQUIER TECNICA	828.398
CODIGO	D E N O M I N A C I O N	
PRESTAC		
	OFTALMOLOGIA	
	I- PROCEDIMIENTOS	
	A- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	
12 01 001	& CAMPIMETRIA DE PROYECCION, C/OJO (PROCAUT)	16.822
12 01 042	& CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA, C/OJO	
12 01 002	& COORDIMETRIA, TEST DE HESS U OTRO, C/OJO	13.897
12 01 003	& CUANTIFICACION DE LAGRIMACION (TEST DE SCHIRMER), UNO O AMBOS OJOS	7.859
12 01 004	& CURVA DE TENSION APLANATICA (POR CADA DIA), C/OJO	17.329
12 01 005	& DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA, AMBOS OJOS	34.733
12 01 006	& ELECTROMIOGRAFIA MUSCULOS OCULARES ADULTOS, C/OJO	
12 01 007	& ELECTROMIOGRAFIA MUSCULOS OCULARES NINOS, C/OJO	
12 01 008	& ELECTROOCULOGRAFIA, AMBOS OJOS	

## DOCUMENTO DE TRABAJO

12 01 009	& EXPLORACION SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO, ESTUDIO COMPLETO , AMBOS OJOS	40.252
12 01 010	& PERIMETRIA DE GOLDMAN O PERIMETRIA CINETICA, C/OJO	16.822
12 01 011	& PRUEBAS DE PROVOCACION PARA GLAUCOMA (PRUEBA DE OSCURIDAD U OTRAS), UNO O AMBOS OJOS	19.786
12 01 012	& RETINOGRAFIA, AMBOS OJOS	27.682
12 01 013	& TONOGRAFIA ELECTRONICA, C/OJO	
12 01 014	& TONOMETRIA APLANATICA, C/OJO	5.956
12 01 015	& TRATAMIENTO ORTOPTICO Y/ O PLEOPTICO (POR SESION) , AMBOS OJOS	14.953
12 01 027	EXAMEN OPTOMETRICO C/S PRESCRIPCION DE LENTES  IRIS Y RETINA	
12 01 016	ANGIOGRAFIA DE RETINA O DE IRIS, (CON FLUORESCINA O1 SIM), C/OJO	60.302
12 01 017	ANGIOSCOPIA RETINAL Y/O IRIS (CON FLUORESCINA O SIMILAR),1	
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N	E
PRESTAC PAB	Q	
	C/OJO (PROCAUT)	
12 01 018	& ELECTORRETINOGRAFIA, C/OJO1	
12 01 019	EXPLORACION VITREORRETINAL, AMBOS OJOS1	40.371
12 01 020	& ECOBIOMETRIA CON CALCULO DE LENTE INTRAOCULAR, AMBOS OJOS1	72.897
12 01 023	& POTENCIAL VISUAL EVOCADO EN ADULTOS, AMBOS OJOS	
12 01 024	& POTENCIAL VISUAL EVOCADO EN NINOS, AMBOS OJOS	

DOCUMENTO DE TRABAJO

12 01 043	& TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, C/OJO	81.625
	& ESTOS PROCEDIMIENTOS PUEDEN SER HECHOS Y COBRADOS POR TEC-	
	NOLOGOS MED, POR PRESCRIPCION ESCRITA DE MEDICO CIRUJANO	
	PROCEDIMIENTOS PARA EXAMENES RADIOLOGICOS (SI UN MISMO MEDICO REALIZA AMBOS PROCEDIMIENTOS, COBRARA AMBOS CODIGOS)	
12 01 028	FLEBOGRAFIA ORBITARIA (AC 04-02-040)1	
	B- PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS (ADEMAS ANESTESIA COD 22-01-001 SI CORRESPONDE)	
	CUERPO EXTRANO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL, EXTRACCION DE :	
12 01 029	CUERPO EXTRANO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN ADULTOS1	72.835
12 01 030	CUERPO EXTRANO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN NINOS1	61.553
	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE DE:	
12 01 031	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN ADULTOS1	69.456
12 01 032	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN LACTANTES1	72.835
12 01 033	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN NINOS1	111.496
12 01 034	TOCACION CORNEAL C/YODO Y/O ETER U OTROS, EN NINOS O ADULTOS1	69.456
	CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL:	
12 01 035 2	CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN ADULTOS1	152.361
12 01 036 2	CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN NINOS1	152.361
12 01 037 3	GLAUCOMA, CICLODIATERMIA Y/O CICLOCRIOTERAPIA1	139.899
12 01 038	INYECCION RETROBULBAR1	152.361

DOCUMENTO DE TRABAJO

CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
12 01 039 3	PESTANAS, EXTIRP POR ELECTROCOAGULACION (CUALQUIER NUMERO)1	152.361
12 01 040 3	PUNTOS LAGRIMALES; ELECTROTERMOCOAGULACION1	152.361
12 01 041 3	SONDAJE VIA LAGRIMAL EN NINOS (BAJO ANESTESIA GENERAL)1 37580 25840	315.659
	II- INTERVENCIONES QUIRURGICAS	
	(ADEMAS, VEASE CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA, Y CIRUGIA	
	DE CABEZA Y CUELLO)	
	TODAS LAS INTERVENCIONES SE REFIEREN A UN OJO Y SUS ANEXOS,	
	SALVO QUE SE ESPECIFIQUE OTRA COSA	
	A- VIA LAGRIMAL	
12 02 001 2	INTUBACION1	256.212
12 02 002 4	PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE1	191.544
12 02 003 4	RECONSTITUCION DE CANALICULOS1 46930 32270	438.188
	B- SACO Y/O GLANDULA LAGRIMAL	
12 02 004 2	ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE1	154.679
12 02 005 4	DACRIOCISTORRINOSTOMIA2 46930 32270 1	682.690
12 02 006 3	EXTIRPACION DE1	323.961
12 02 007 6	RECONSTITUCION VIA LAGRIMAL EN AUSENCIA DEL SACO2 62620 43050 1	595.564
12 02 008 6	TUMOR DE GLANDULA LAGRIMAL, TRAT QUIR COMPLETO2 62620 43050 1	617.734
12 02 009 6	TUMOR MALIGNO DEL SACO, TRAT QUIR COMPLETO2 46930 32270 1	
	C- PARPADO Y CEJA (SUPERIOR O INFERIOR)	
12 02 010 2	ABSCESO, TRAT QUIR1	154.679



DOCUMENTO DE TRABAJO

12 02 011 3	BIOPSIA DE PARPADO Y/O ANEXOS (PROC AUT)1	146.228
12 02 012 3	BLEFAROCHALASIS, PLASTIA DE1	449.385
12 02 013 5	BLEFAROFIMOSIS, PLASTIA DE1 1	583.902
12 02 014 3	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMIA POSTERIOR1	303.448
12 02 015 3	CANTOPLASTIA1	398.114
12 02 016 3	CHALAZION Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNO O MAS EN EL MISMO1 OJO), TRAT QUIR COMPLETO	478.952
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
12 02 017 5	COLOBOMA, PLASTIA DE2 46930 32270 1	461.490
12 02 018 4	ECTROPION, PLASTIA DE1	453.453
12 02 019 4	ENTROPION, PLASTIA DE1	453.453
12 02 020 4	EPICANTO, PLASTIA DE1	385.750
12 02 021 5	PTOSIS, TRAT QUIR1 1	568.997
12 02 022 3	QUISTE DERMOIDE DE LA COLA DE LA CEJA, RESEC PLASTICA1	381.682
12 02 023 5	TUMOR MALIGNO, TRAT QUIR COMPLETO1 46930 32270	523.124
12 02 024 3	XANTELASMA, TRAT QUIR1	251.527
12 02 071 3	HERIDA O DEHISCENCIA DE SUTURA DE PARPADO, REPARACION1	276.931
	D- CONJUNTIVA	
12 02 025 4	HERIDA O DEHISCENCIA, SUTURA DE (PROCAUT)1	274.984
12 02 026 4	PTERIGION Y/O PSEUDOPTERIGION O SU RECIDIVA , EXTIRPACION1	453.453

DOCUMENTO DE TRABAJO

12 02 027 5	SIMBLEFARON, RESECCION DE ADHERENCIAS Y PLASTIA DE1	303.534
12 02 028 4	TUMOR BENIGNO, EXTIRP DE1	274.984
	E- ORBITA	
12 02 029 4	ABSCESO, TRAT QUIR1	215.781
12 02 030 7	CORRECCION DE CAVIDAD ANOFTALMICA TRAT COMPLETO2 62620 43050 1	709.342
12 02 031 8	CUERPO EXTRANO ORBITARIO (CON ORBITOTOMIA)2 62620 43050 1	694.456
12 02 032 11	EXANTERACION ORBITARIA O TUMOR ORBITARIO, TRAT QUIRURGICO2 109570 75330 2 COMPLETO	969.299
12 02 033 6	ORBITOTOMIA ANTERIOR1	448.392
12 02 034 5	ORBITOTOMIA LATERAL DESCOMPRESIVA2 46930 32270 1	608.937
12 02 072 6	** RECONSTRUCCION DE PISO ORBITARIO2 37580 25840	521.894
	F- GLOBO Y MUSCULOS OCULARES	
12 02 035 5	BIOPSIA DE GLOBO OCULAR (PROC AUT)1	236.822
12 02 036 7	ENUCLEACION O IMPLANTE DE PROTESIS OCULAR (PROCAUT)1 62620 43050 1	495.592
		413.233
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
12 02 037 8	ENUCLEACION CON IMPLANTE1 78240 53790 1	719.491
12 02 038 7	ESTRABISMO, TRAT QUIR COMPLETO (UNO O AMBOS OJOS)2 78240 53790 1	825.033
12 02 039 7	EXANTERACION OCULAR (PROC AUT)1 62620 43050 1	554.775
		126.261
12 02 040 5	** LESION TRAUMATICA, SUTURA DE (PROC AUT)1	391.777
		224.115

DOCUMENTO DE TRABAJO

	G- CORNEA Y ESCLEROTICA	
12 02 041 5	CIRUGIA REFRACTIVA, QUERATOTOMIA RADIAL O SIMILAR CON2 37580 25840	761.994
	BISTURI DE DIAMANTE	
12 02 042 3	CRIOterapiA Y RECESION CONJUNTIVAL1	256.011
12 02 044 4	CUERPO EXTRANO, EXTRACCION QUIR DE1	326.102
12 02 045 9	GLAUCOMA, TRAT QUIR POR CUALQUIER TECNICA2 62620 43050 1	937.787
12 02 046 5	HERIDA PENETRANTE CORNEAL O CORNEO-ESCLERAL O DEHISCENCIA DE2 46930 32270	863.575
	SUTURA	
12 02 047 6	QUERATECTOMIA LAMINAR2 46930 32270	533.243
12 02 048 8	QUERATOPLASTIA INJERTO LAMELAR O PENETRANTE TRAT QUIR2 100060 68790 2	1.259.929
	COMPLETO	
12 02 049 9	QUERATOPROTESIS, IMPLANTACION DE (NO INCLUYE EL VALOR DE2 104380 71760 2	1.192.726
	LA PROTESIS)	
12 02 050 6	RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL2 46930 32270 1	481.978
12 02 051 6	REHABILITACION SUPERFICIE OCULAR (CON INJERTO DE MUCOSA)2 46930 32270 1	481.978
12 02 070 6	SINEQUIOTOMIA (PROC AUT)1	329.376
12 02 073 10	OPERACION TRIPLE (INJERTO, FACOERESIS E IMPLANTE DE LENTE2 160100110070 3	1.679.854
	INTRAOCULAR) (NO INCLUYE VALOR DE LA PROTESIS)	
	H- IRIS Y CUERPO CILIAR	
12 02 053 5	IRIDECTOMIA PERIFERICA Y/U OPTICA, (PROC AUT)1 46930 32270	364.747
12 02 054 7	TUMOR, TRAT QUIR2 65260 44870 1	697.699
12 02 074 7	HERNIA DE IRIS Y/O FISTULAS,REPARACION DE1 46930 32270	528.097

DOCUMENTO DE TRABAJO

	I- COROIDES, CAMARA POSTERIOR Y RETINA	
12 02 055 4	DESGARRO SIN DESPRENDIMIENTO, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTO-1 46930 32270	347.259
		138.465
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
	COAGULACION	
12 02 056 8	DESPRENDIMIENTO RETINAL, CIRUGIA CONVENCIONAL (EXOIMPLANTES)2 78240 53790 2	974.129
12 02 058 4	TUMOR, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACION DE1 46930 32270	362.632
12 02 059 4	VASCULOPATIA RETINAL (EXCEPTO RETINOPATIA PROLIFERATIVA)1 46930 32270	287.303
	DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACION	138.465
12 02 060 8	VITRECTOMIA C/RETINOTOMIA (C/S INYECCION DE GAS O SILICONA)2 109570 75330 2	1.618.860
12 02 061 8	VITRECTOMIA CON INYECCION DE GAS O SILICONA2 93970 64610 2	1.264.500
12 02 062 8	VITRECTOMIA CON VITREOFAGO (PROC AUT)2 78240 53790 2	1.135.022
12 02 075 7	RETINOPEXIA NEUMATICA1 78240 53790 1	646.941
12 02 077 6	DESPRENDIMIENTO COROIDEO O HEMORRAGIA COROIDEA, TRAT QUIR1 46930 32270	1.292.433
	J- CRISTALINO Y CUERPO CILIAR	
	CRISTALINO	
12 02 063 7	- FACOERESIS INTRACAPSULAR O CATARATA SECUNDARIA O DISCISION2 70510 48480 1	850.030
	Y ASPIRACION DE MASAS	
12 02 064 8	- FACOERESIS EXTRACAPSULAR CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR2 121790 83730 2	1.010.405
	(NO INCLUYE EL VALOR DE LA PROTESIS)	
12 02 065 10	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRAOCULAR2 109570	959.322

DOCUMENTO DE TRABAJO

	75330 2	
12 02 066 5	ASPIRACION ESFERULAR C/S CAPSULOTOMIA1 37580 25840	490.380
12 02 076 8	EXTRACCION O CORRECCION DE DESPLAZAMIENTO DE LENTE1 73140 50290 1 INTRAOCULAR	694.456
	** ESTAS PRESTACIONES SE AUTORIZAN A CIRUJANOS DENTISTAS ESPECIALISTAS EN CIRUGIA BUCAL Y MAXILOFACIAL	
	III- INTERVENCIONES CON LASER	
12 02 057 4	RETINOPATIA PROLIFERATIVA, (DIABETICA, HIPERTENSIVA, EALES1 1 Y OTRAS) PANFOTOCOAGULACION (TRAT COMPLETO)	727.147
		138.465
12 02 067 4	DISCISION DE CAPSULA POSTERIOR1	308.239
12 02 068 4	IRIDOTOMIA1	420.043
12 02 069 4	TRABECULOPLASTIA O IRIDOPLASTIA1	386.763
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
12 02 078 5	CIRUGIA FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPEUTICA DE CORNEA,1 3 CUALQUIER TECNICA	631.718
CODIGO	D E N O M I N A C I O N	
PRESTAC		
	OTORRINOLARINGOLOGIA	
	I- PROCEDIMIENTOS	
	(ADEMAS ANESTESIA COD 22-01-001 SI CORRESPONDE)	
	A- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS-	
	BOCA	
13 01 001	ELECTROGUSTOMETRIA	24.740

DOCUMENTO DE TRABAJO

	FOSAS NAALES Y CAVIDADES PERINAALES	
13 01 002	& RINOMANOMETRIA C/S VASOCONTRACTOR	34.059
13 01 003	NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA1	89.640
13 01 004	RINOSCOPIA POSTERIOR, CON NASOFARINGOSCOPIA C/S TOMA1	101.358
	DE MUESTRAS (PROC AUT)	
13 01 005	SINUSOSCOPIA DE CADA SENO MAXILAR POR PUNCIÓN, C/S BIOPSIA,1	163.413
	C/S TOMA DE MUESTRAS	
	LARINGE	
	LARINGOSCOPIA Y/O TRAQUEOSCOPIA DIRECTA C/S TOMA DE MUESTRA,	
	C/S BIOPSIA	
13 01 006	#¿NOMBRE?	338.915
13 01 007	#¿NOMBRE?	195.317
	OIDO	
	AUDIOGRAMA (INCLUYE AUDIOMETRIA TONAL PURA, DE LA PALABRA Y	
	PRUEBAS SUPRALIMINALES)	
13 01 021	# - EN ADULTOS (AUDIOGRAMA)	28.756
13 01 008	# - EN NIÑOS (AUDIOGRAMA)	34.059
13 01 009	# IMPEDANCIOMETRIA	24.505
13 01 010	# PRUEBA DE AUDIFONOS	26.302
13 01 011	# AUDIOMETRIA POR POTENCIALES EVOCADOS ( ADULTOS O NIÑOS )	82.839
13 01 012	# COCLEOVESTIBULAR CON ELECTRONISTAGMOGRAFIA	64.335
13 01 015	# ELECTRONISTAGMOGRAFIA C/S NISTAG DE POSICION (PROCAUT)	64.083
13 01 016	# PERMEABILIDAD TUBARIA, ESTUDIO INSTRUMENTAL DE	28.815

## DOCUMENTO DE TRABAJO

CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
13 01 017	PRUEBA CALORICA O PRUEBA CALORICA MINMA	21.128
13 01 019	# TEST DE GLICEROL (CON DOS AUDIOMETRIAS )	56.037
13 01 020	EXAMEN FUNCIONAL DEL VIII PAR	65.760
	& : ESTAS PRESTACIONES PUEDEN SER HECHAS Y COBRADAS POR TECNOLOGOS MEDICOS, POR PRESCRIPCION ESCRITA DE UN MEDICO CIRUJANO	
	# : ESTAS PRESTACIONES PUEDEN SER HECHAS Y COBRADAS POR TECNOLOGOS MEDICOS Y FONOAUDILOGOS, POR PRESCRIPCION ESCRITA DE UN MEDICO CIRUJANO	
	B- PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS- FOSAS NASALES Y CAVIDADES PERINASALES	
13 01 024	SENOS PERINASALES, PUNCION EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRAS,1	68.227
	C/S INYECCION DE MEDICAMENTOS; CADA PUNCION	
13 01 025	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR (PROC AUT)	41.546
13 01 026	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	163.942
13 01 027	VACIAMIENTO CAVID PERINASALES (PROETZ Y SIM) (10 SESIONES)1	86.189
13 01 028 1	CAUTERIZACION UNI-BILATERAL DE VASOS EN FOSA NASAL ANTERIOR	45.715
	CUERPO EXTRANO EN FOSAS NASALES, EXTRACCION DE:	
13 01 029	#¿NOMBRE?	312.003
13 01 030	#¿NOMBRE?	137.424
		344.754
	LARINGE Y TRAQUEA	

DOCUMENTO DE TRABAJO

	CUERPO EXTRANO EN LARINGE Y/O TRAQUEA, EXTRACCION DE (INCLU-	
	YE LA ENDOSCOPIA CON TUBO RIGIDO)	
13 01 035 3	#¿NOMBRE?	498.571
13 01 036 3	#¿NOMBRE?	627.853
	HIPOFARINGE Y/O ESOFAGO	
13 01 037 2	DILATACION ESOFAGICA POR SESION1	82.856
	CUERPO EXTRANO EXTRACCION (POR TUBO RIGIDO)	
13 01 038 2	#¿NOMBRE?	488.235
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
13 01 039 2	#¿NOMBRE?	488.235
	OIDO	
13 01 040	LESIONES DEL OIDO EXTERNO Y/O MEDIO, CURACION BAJO MICROS-1	44.871
	COPIO (PROC AUT)	
13 01 041	TROMPA DE EUSTAQUIO, INSUFLACION INSTRUMENTAL (PROC AUT)1	
	CUERPO EXTRANO EN OIDO, EXTRACCION DE (INCLUYE TAPON DE	
	CERUMEN) (PROC AUT)	
13 01 042	#¿NOMBRE?	45.584
13 01 043	#¿NOMBRE?	68.983
13 01 044	BIOPSIA OIDO (PROC AUT)1	110.319
	II- INTERVENCIONES QUIRURGICAS	
	EN LOS CASOS DE REALIZACION DE TECNICAS ENDOSCOPICAS Y EN	
	AUSENCIA DE CODIGOS PARA ELLOS, SE APLICARAN LOS	
	CORRESPONDIENTES A LAS TECNICAS CONVENCIONALES PARA EL	
	CODIGO ADICIONAL SE APLICARA EN ESTOS CASOS, EL	



DOCUMENTO DE TRABAJO

	CORRESPONDIENTE A LA INTERVENCION CONVENCIONAL, AUMENTADO EN	
	DOS DIGITOS	
	(VEASE, ADEMAS CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA Y CIRUGIA DE	
	CABEZA Y CUELLO) TODAS LAS INTERVENCIONES SOBRE EL OIDO	
	SE REFIEREN A UN LADO	
	OIDO EXTERNO	
13 02 001	ABSCESO Y/O HEMATOMAS, TRAT QUIR1	357.157
13 02 002 3	EXTRACCION CUERPO EXTRANO EN CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	392.522
13 02 003 4	FISTULA PREAURICULAR COMPLICADA, TRAT QUIR2 37580 25840	328.084
13 02 004 3	EXTIRPACION DE TUMOR EN CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	407.285
13 02 005 4	TUMOR MALIGNO, TRAT QUIR2 46930 32270	822.970
	OIDO MEDIO	
13 02 006 7	ESTAPEDECTOMIA2 62620 43050 1	933.012
13 02 007 7	MASTOIDECTOMIA C/S SECCION CUERDA DEL TIMPANO2 62620 43050 1	860.247
		1.566.966
13 02 008 3	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE MUCOSITIS TIMPANIC, OTITIS MEDIA CON EFUSION UNI O BILATERAL,	345.796
13 02 009 7	OPERACION RADICAL DE OIDO	975.970
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
13 02 010 7	PETROSITIS, TRAT QUIR2 46930 32270 1	710.354
13 02 011 8	RECONSTITUCION FUNCIONAL DE OIDO RADICALIZADO2 62620 43050 1	846.439
13 02 012 7	TIMPANOPLASTIA FUNCIONAL (CUALQUIER TIPO) C/S	846.824

DOCUMENTO DE TRABAJO

	MASTOIDECTOMIA2 46930 32270 1	
	OIDO MEDIO Y EXTERNO	
13 02 013 7	RECONSTITUCION PLASTICA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CARTILAGINOSO	951.842
13 02 014 7	EXOSTOSIS, RESECCION RETRO O ENDOAURAL2 46930 32270 1	635.375
13 02 015 7	NEURECTOMIA DE JACOBSON2 46930 32270	653.991
13 02 016 7	RECONSTITUCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, C/S TIMPANO-2 62620 43050 1	846.824
	PLASTIA (INCLUYE REVISION DE CADENA OSICULAR)	
13 02 017 7	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE TUMOR GLOMICO TIMPANICO	916.507
	OIDO INTERNO Y NERVIO ACUSTICO	
13 02 018 7	LABERINTECTOMIA2 46930 32270 1	878.266
13 02 019 8	NEURINOMA DEL ACUSTICO, TRAT QUIR VIA TRANSLABERINTICA3 78240 53790 2	1.307.971
	Y/O FOSA MEDIA	
	NERVIO FACIAL	
13 02 020 6	DESCOMPRESION INTRAOSEA C/S PLASTIA2 46930 32270 1	897.908
13 02 021 7	LESIONES A NIVEL DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO, TRAT QUIR2 78240 53790 1	1.261.260
	BOCA Y FARINGE	
13 02 022 2	** BIOPSIA BUCO-FARINGEA (PROC AUT)1	169.667
13 02 023 2	SECCION Y O RESECCION FRENILLO CAVIDAD BUCAL	244.128
	ABSCESO O FLEGMON DE, TRAT QUIR:	
13 02 024 1	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON DE PISO DE BOCA	334.073
13 02 025 1	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON PERIAMIGDALIANO	424.323
13 02 026 2	#¿NOMBRE?	526.644
13 02 027	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON DE VESTIBULO BUCAL	250.329
13 02 028 5	ADENOIDECTOMIA (PROC AUT)1 37580 25840	469.840

DOCUMENTO DE TRABAJO

13 02 029 5	AMIGDALECTOMIA C/S ADENOIDECTOMIA, UNI O BILATERAL1 55490 38150	884.164
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
13 02 030 1	EXTRACCION DE CALCULOS O TAPONES SALIVALES	357.157
13 02 031 1	** TUMOR BENIGNO DE LA MUCOSA BUCAL, EXTIRP C/S BIOPSIA1 BUCOFARINGEA	292.810
13 02 032 7	TUMOR MALIGNO DE LAS AMIGDALAS, TRAT QUIR2 46930 32270	876.239
	TUMOR DE LA BASE DE LA LENGUA, EXTIRPACION DE:	
13 02 033 6	EXTIRPACION DE TUMOR BENIGNO DE LA BASE DE LA LENGUA	449.955
13 02 034 9	EXTIRPACION DE TUMOR MALIGNO DE LA BASE DE LENGUA	1.430.805
13 02 035 8	FARINGOPLASTIA (CUALQTECN), C/S DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS3 62620 43050 1	1.156.596
13 02 036 9	FIBROANGIOMA DEL RINOFARINX, TRAT QUIR3 78240 53790 2	1.483.407
13 02 037 9	GLOSECTOMIA TOTAL	1.491.318
	NARIZ, SENOS PARANASALES Y VIAS LAGRIMALES	
13 02 038 2	ABSCESOS Y HEMATOMA DEL TABIQUE NASAL, TRAT QUIR1	290.106
13 02 039 4	ARTERIA ESFENOPALATINA, CAUTERIZACION POR VIA NASAL2 37580 25840	520.207
13 02 040 6	ARTERIA MAXILAR INTERNA, LIGADURA DE (POR VIA TRANSMAXILAR)2 46930 32270	730.385
13 02 041 4	ARTERIAS ETMOIDALES ANTERIORES, LIGADURA DE1 37580 25840	549.676

## DOCUMENTO DE TRABAJO

13 02 042 4	TURBINECTOMIA O ELECTROCAUTERIZACION DE CORNETES1	480.486
13 02 043 5	CONDUCTO Y/O SENO LAGRIMAL, OBSTRUCCION DEL, TRAT QUIR POR2 46930 32270	684.389
	VIA NASAL	
13 02 044 7	ETMOIDECTOMIA ENDO O EXONASAL2 46930 32270	912.197
13 02 045 5	** FISTULA BUCO-SINUSAL, TRAT QUIR2 37580 25840	598.201
13 02 046 2	FRACT NASAL RECIENTE, CERRADA O EXPUESTA, REDUCC C/S YESO1	359.976
13 02 047 6	NERVIO VIDIANO, SECCION DEL (POR CUALQUIER VIA)2 46930 32270 1	609.454
13 02 048 4	PERFORACION DEL TABIQUE, TRAT QUIR1 37580 25840	403.970
13 02 049 3	TRATAMIENTO QUIRURGICO POLIPO NASAL	426.637
13 02 050 5	RINITIS ATROFICA, TRAT POR INCLUSION SUBMUCOSA, CON CUAL-1 37580 25840	421.380
	QUIER MATERIAL, UNI O BILATERAL	224.115
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
13 02 051 6	RINOFIMA, TRAT QUIR2 46930 32270 1	449.955
13 02 052 6	RINOPLASTIA Y/O SEPTOPLASTIA, CUALQUIER TECNICA2 46930 32270 1	1.890.416
13 02 053 6	SENO ESFENOIDAL, ABERTURA (VIA TRANSETMOIDAL O TRANSEPTAL)2 55700 38300 1	923.547
13 02 054 5	TRATAMIENTO QUIRURGICO SENO FORNTAL CUALQUIER VIA	787.867
13 02 055 6	ANTROSTOMIA SENO MAXILAR CUALQUIER VÍA	877.714
		82.147
13 02 056 2	SINEQUIA NASAL, TRAT QUIR1	312.169

DOCUMENTO DE TRABAJO

13 02 057 5	TUMOR NASAL, EXTIRP POR RINOTOMIA LATERAL2 46930 32270	885.379
13 02 058 5	VACIAMIENTO ETMOIDAL POR VIA NASAL C/S POLIPECTOMIA1 46930 32270	379.888
	LARINGE Y TRAQUEA	
13 02 059 4	ARITENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA1 46930 32270	832.472
13 02 060 6	ARITENOIDECTOMIA VIA EXTERNA2 46930 32270	752.308
13 02 061 6	DECORTICACION DE CUERDAS VOCALES C/MICROSCOPIO1 46930 32270	565.916
13 02 073 3	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y FARINGEAS, TRATQUIR POR VIA1 37340 25670	471.055
	ENDOSCOPICA	
	CUERDAS VOCALES, TUMORES BENIGNOS, TRAT QUIR	
13 02 062 3	- POR LARINGOTOMIA1 46930 32270	581.892
13 02 063 3	- POR VIA ENDOSCOPICA1 46930 32270	620.185
13 02 064 5	CORDECTOMIA LARINGEA O SINEQUIA CUERDAS VOCALES POR VIA EXT2 46930 32270	685.330
13 02 065 6	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y/O FARINGEAS, TRAT QUIR2 79600 54730 2	1.068.307
13 02 066 8	LARINGECTOMIA PARCIAL O SUBTOTAL (CUALQUIER TECNICA)3 78240 53790 2	1.195.071
13 02 067 10	LARINGECTOMIA TOTAL MAS FARINGECTOMIA PARCIAL3 93970 64610 2	1.406.421
13 02 068 13	LARINGECTOMIA TOTAL MAS FARINGECTOMIA TOTAL Y/O ESOFAGEC-3 125300 86150 3	2.109.642
	TOMIA CERVICAL	
13 02 069 5	LARINGOCELE, TRAT QUIR2 37580 25840	576.848
13 02 070 2	PAPILOMAS LARINGEOS, TRAT QUIR (POR SESION)1	552.797

DOCUMENTO DE TRABAJO

CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
13 02 071 5	PARALISIS DE CUERDAS VOCALES, TRAT QUIR CUALQUIER TECNICA2 46930 32270	808.871
13 02 072 5	TRAQUEOSTOMIA (PROC AUT)2 37580 25840	611.115
	** ESTAS PRESTACIONES SE AUTORIZAN A CIRUJANOS DENTISTAS	
	ESPECIALISTAS EN CIRUGIA BUCAL Y MAXILOFACIAL	
	III- FONOAUDIOLOGIA	
13 03 001	EVALUACION DE LA VOZ (INCLUYE RESPIRACION, TONICIDAD MUSCULAR, PERFIL VOCAL E INFORME) (PROCAUT)(1 SESION DE MINIMO 30')	
13 03 002	EVALUACION DEL HABLA (INCLUYE ARTICULACION, PROSODIA, DISCRIMINACIONES AUDITIVAS, ETC E INFORME) (PROCAUT) (INCLUYE 2 SESIONES DE MINIMO 30')	
13 03 003	EVALUACION DEL LENGUAJE (INCLUYE VOZ, HABLA Y ASPECTO SEMANTICO, SINTACTICO Y FONOLOGICO, ETC E INFORME) (INCLUYE 3 SESIONES DE MINIMO 30')	
13 03 004	REHABILITACION DE LA VOZ	
13 03 005	REHABILITACION DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MAXIMO 30 SESIONES ANUALES)(CADA SESION MINIMO 30')	
CODIGO	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC	Q	
	CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	
	(ADEMAS VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA,	
	OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	
	TIROIDES	

## DOCUMENTO DE TRABAJO

14 01 001	PUNCION ASPIRATIVA CON AGUJA FINA DE NODULO TIROIDEO	95.996
	TIROIDECTOMIA:	
14 02 001 7	TIROIDECTOMIA BILATERAL TOTAL3 78240 53790 2	1.216.233
14 02 002 7	TIROIDECTOMIA BILATERAL SUBTOTAL3 62620 43050 1	1.092.167
14 02 003 9	BOCIO INTRATORACICO, TRAT QUIR POR ESTERNOTOMIA3 78240 53790 2	1.397.218
14 02 004 9	EXTIRPACION DE TIROIDES LINGUAL	1.260.111
14 02 005 6	LOBECTOMIA CON O SIN ISTMECTOMIA O RESECCION PARCIAL3 46930 32270 1	910.799
14 02 006 9	TIROIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA (INCLUYE EXTIRPACION DE ESTRUCTURAS ANATOMICAS VECINAS)	1.448.397
	PARATIROIDES (UN LADO)	
	ADENOMA Y/O HIPERPLASIA, TRAT QUIR	
14 02 007 6	- AUTOINJERTO DE PARATIROIDES (OPERACION ASOCIADA A ALGUNAS2 54830 37700 1 DE LAS PRESTACIONES POSTERIORES)	824.383
14 02 008 9	PARATIROIDES, EXPLORACION CERVICAL MAS ESTERNOTOMIA POR3 78240 53790 1 HIPERPARATIROIDISMO	1.376.225
14 02 009 7	PARATIROIDES, EXPLORACION CERVICAL POR HIPERPARATIROIDISMO3 62620 43050 1	1.216.233
14 02 010 9	REEXPLORACION CERVICAL PARATIROIDES POR PERSISTENCIA O RECIVIVA HIPERPARATIROIDISMO	1.260.116
	GLANDULAS SALIVALES	
	PAROTIDA (UN LADO)	
	PAROTIDECTOMIA	
14 02 011 6	PAROTIDECTOMIA (SUPRAFACIAL) CON DISECCION Y PRESERVACIÓN DEL NERVIO FACIAL	965.185
14 02 012 7	PAROTIDECTOMIA TOTAL CON DISECCION Y PRESERVACIÓN	1.129.835

## DOCUMENTO DE TRABAJO

	DEL NERVIO FACIAL	
14 02 013 9	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA (INCLUYE MUSCULOS, GANGLIOS,3 125300 86150 3	1.272.664
	ARTICULACIONES Y RAMA VERTICAL DE LA MANDIBULA)	
14 02 014 9	TOTALIZACION DE PAROTIDECTOMIA PREVIA O PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO PROFUNDO	988.377
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
	GLANDULA SUBMANDIBULAR	
14 02 015 8	SUB-MANDIBULECTOMIA AMPLIADA (INCLUYE PISO DE LA BOCA, MAN-3 125300 86150 3	1.123.260
	DIBULA, MUSCULOS, GANGLIOS Y ARTICULACIONES)	
14 02 016 6	ESTIRPACION DE GLANDULA SALIVAL SUB-MANDIBULAR	738.058
	SUB-LINGUAL (UNA O AMBAS)	
14 02 017 5	** EXTIRPACION SUBLINGUAL1 37580 25840	501.068
14 02 018 8	EXTIRPACION SUBLINGUAL AMPLIADA (INCLUYE PISO DE BOCA, ARCO3 125300 86150 3	950.883
	MANDIBULAR, MUSCULOS, GANGLIOS Y ARTICULACIONES)	
	OTROS	
14 02 019 3	** ABSCESO PAROTIDEO SUBMAXILAR Y/O CERVICAL PROFUNDO,2 37580 25840	438.368
	TRATQUIR	
14 02 020 5	** CONDUCTOS SALIVALES DE EXCRECION, REIMPLANTACION2 37580 25840	638.949
	ORO-FARINGEA	
14 02 021 3	CIERRE DE FISTULA SALIVAL: REPARACION DEL CONDUCTO DE EXCRECION	536.451
14 02 022 2	EXTIRPACION DE QUISTE O MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL MENOR DE LABIOS	252.179
14 02 023 6	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE TORTICOLIS CONGENITA	553.266



DOCUMENTO DE TRABAJO

	OTRAS ESTRUCTURAS PROFUNDAS DE CUELLO	
14 02 024 6	QUISTES Y/O FISTULAS DEL CONDUCTO TIROGLOSO,Y/O BRANQUIAL,2 37580 25840	651.870
	Y/O HIGROMA ,Y/O FISTULA PREAURICULAR COMPLICADA, Y/U OTROS	
	QUISTES Y/O TUMORES BENIGNOS,TRAT QUIR	
14 02 025 7	TUMORES DEL CUERPO CAROTIDEO, TRATQUIR(INCLPROCVASCULAR)2 62620 43050 1	1.246.158
	PIEL Y MUCOSAS	
14 02 026 2	BIOPSIA QUIR, MUCOSA ORONASOFARINGEA (PROC AUT)1	241.632
14 02 027 2	BIOPSIA QUIR, PIEL Y MUCOSA CARA (PROC AUT)1	202.922
	TUMORES MALIGNOS:	
14 02 028 6	RESECCION CUTANEA AMPLIADA(INCLUYE MUSCULATURA,GANGLIOS Y2 46930 32270 HUESOS SUBYACENTES; DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS)	904.353
14 02 029 3	RESECCION CUTANEA SIMPLE (SUTURA PRIMARIA)1	343.711
14 02 030 6	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESECCION TOTAL2 46930 32270 1 DEL LABIO Y CIRUGIA REPARADORA	925.900
14 02 031 6	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR,RESECCION PARCIAL2 46930 32270	639.190
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
	DEL LABIO Y CIRUGIA REPARADORA	
	NARIZ	
14 02 032 5	RESECCION PARCIAL Y CIRUGIA REPARADORA2 37580 25840	775.612
14 02 033 6	RESECCION TOTAL Y CIRUGIA REPARADORA2 46930 32270	1.355.959
	CAVIDADES PARANASALES Y HUESO TEMPORAL	
14 02 034 8	EXTIRPACION AMPLIADA DE NARIZ INCLUYENDO PARTE ESQUELETO FACIAL NASO-ETMOIDIANA2	1.054.445

## DOCUMENTO DE TRABAJO

14 02 035 12	EXANTERACION ORBITARIA AMPLIADA (INCLUYE ETMOIDES,HUESO3 140880 96860 3 FRONTAL,BASE DE CRANEO ANTERIOR Y REGION MAXILO-MALAR)	1.942.476
14 02 036 11	EXTIRPACION TOTAL AMPLIADA DEL HUESO TEMPORAL MAXILECTOMIA	1.936.176
14 02 037 7	MAXILECTOMIA PARCIAL Y REPARACION PROTESICA	820.866
14 02 038 7	** PARCIAL (INCLUYE PALADAR OSEO; REPARACION CON COLGAJO)2 61100 42010 1	1.358.068
14 02 039 12	RADICAL AMPLIADA(INCLUYE EXANTERACION ORBITARIA Y3 140880 96860 3 DE FOSA CRANEAL ANTERIOR O MEDIA)	1.942.476
14 02 040 10	RADICAL CLASICA (INCLUYE EXANTERACION ORBITARIA Y REPARACION3 125300 86150 3 CON COLGAJO)	1.906.009
14 02 041 10	RADICAL CLASICA(INCLUYE EXANTERACION ORBITARIA Y REPARACION3 125300 86150 2 PROTESICA)	1.694.037
14 02 042 6	CAVIDAD ORAL Y OROFARINGEA ** GLOSECTOMIA PARCIAL, REPARACION PRIMARIA2	738.058
14 02 043 7	RESECCION AMPLIA DE TUMOR MALIGNO Y DISECCION GANGLIONAR2 59780 41100 3 CERVICAL	1.019.199
14 02 044 7	RESECCION DE MANDIBULA ** HEMIMANDIBULECTOMIA2 62620 43050 1	1.220.600
14 02 045 9	** MANDIBULECTOMIA TOTAL3 93970 64610 2	1.722.865
14 02 046 13	OPERACION "COMANDO" (INCLUYE EXTIRP DEL TUMOR, HEMIMANDIBU-3 140880 96860 3 LECTOMIA Y DISECCION GANGLIONAR RADICAL DE CUELLO)	2.243.111
14 02 047 5	RESECCION PARCIAL DE MANDIBULA	681.611
14 02 048 8	EXTIRPACION DE TUMOR INTRA-ORAL AMPLIA EN TERCIO	1.519.193

## DOCUMENTO DE TRABAJO

	POSTERIOR CAVIDAD ORAL REGION FARINGEA	
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
	HIPOFARINGE Y ESOFAGO CERVICAL	
14 02 050 6	FARINGECTOMIA PARCIAL2 46930 32270	912.520
	CIRUGIA OSTEOTOMICA SOBRE LOS MAXILARES	
14 02 051 6	** GENIOPLASTIA2 37580 25840	635.604
14 02 052 6	OSTEOTOMIAS SEGMENTARIAS DEL MAXILAR O MANDIBULA	635.604
14 02 053 7	OSTEOTOMIAS TOTALES DEL MAXILAR O MANDIBULA (TIPO LE FORT I O SAGITAL DE RAMA	1.105.452
	TRAUMATOLOGIA MAXILO FACIAL	
	FRACTURAS DEL MALAR, MAXILAR SUPERIOR, MANDIBULA Y ORBITA-	
	RIAS, UNICAS O MULTIPLES, EXCLUIDA NARIZ	
	REDUCCION:	
14 02 054 4	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MAXILO FACIALES	385.750
14 02 055 5	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES Y ESTABILIZACION CON ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS	965.932
14 02 056 4	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES CON OSTEOSINTESIS UNICA	458.995
14 02 057 10	RECONSTRUCCIONES COMPLEJAS DE LA CARA SIMULTANEAS CON2 125300 86150 2	1.087.906
	PROCNEUROQUIRURGICO(CRANEOTOMIAS MAS ABORDAJES Y TRATFA-	
	CIAL), TIEMPO FACIAL	

DOCUMENTO DE TRABAJO

14 02 058 7	RECONSTRUCCIONES DE PARTES DURAS Y BLANDAS DE LA CARA, ME-2 78240 53790 2	1.080.972
	DIANTE ABORDAJES MULTIPLES Y HEMICORONAL O CORONAL	
14 02 059 4	REMOCION DE ARCOS DENTARIOS O LIGADURAS DE ALAMBRES	205.689
14 02 060 3	** SIMPLE (PROCAUT)1	356.411
	** ESTAS PRESTACIONES SE AUTORIZAN A CIRUJANOS DENTISTAS	
	ESPECIALISTAS EN CIRUGIA BUCAL Y MAXILOFACIAL	
CODIGO	D E N O M I N A C I O N	
PRESTAC		
	CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	
	(ADEMAS ANESTESIA COD 22-01-001 SI CORRESPONDE)	
	HERIDAS DE LA CARA (CORTANTES Y/O CONTUSAS), SUTURA PLASTICA	
	(PROC AUT)	
15 02 001 4	- COMPLICADAS: 1 O VARIAS DE MAS DE 5 CMS Y/O UBICADAS EN2	225.662
	BORDES DE PARPADOS, LABIOS O ALA NASAL Y/O QUE COMPROMETEN	
	MUSCULOS, CONDUCTOS, VASOS O NERVIOS	
15 02 002 2	- SIMPLES: 1 O VARIAS DE HASTA 5 CMS QUE SOLO COMPROMETEN1	223.214
	PIEL	
15 02 003 4	IMPLANTE DE SILICONA FACIAL (CUALQUIER ZONA O ZONAS)1	705.804
	CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACION O TAMANO), RESECC PLAS-	
	TICA DE (PROC AUT)	
15 02 004 3	RESECCION PLASTICA DE HASTA 2 CICATRICES CUALQUIER LOCALIZACION O TAMAÑO	214.952
15 02 005 4	RESECCION PLASTICA DE TRES O MAS CICATRICES CUALQUIER LOCALIZACION O TAMAÑO	295.901

DOCUMENTO DE TRABAJO

	INJERTOS PIEL PARCIAL Y/O MUCOSA (INCLUYE TRATAMIENTO ZONAS DADORA Y RECEPTORA)	
15 02 006 3	- HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA1	367.502
15 02 007 4	- HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA1	658.850
15 02 008 5	INJERTOS HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	532.035
15 02 009 6	- POR CADA 10% ( O SU FRACCION) ADICIONAL HASTA 50%1 (SE COBRARA CODIGO AD 6 UNA SOLA VEZ POR SUPERFICIE ENTRE 11% Y 50%)	425.962
15 02 010 13	- 51% Y MAS DE SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA2 110480 75960 2	1.053.722
15 02 011 8	PIEL TOTAL, CUALQUIER TAMANO (INCLUYE TRATAMIENTO ZONA DA-2 DORA Y RECEPTORA)	600.780
	TOMA DE INJERTOS	
15 02 012 4	- CARTILAGO (AURICULAR,COSTAL O SIMILARES) C/U2	371.570
15 02 013 5	TOMA DE INJERTOS- OSEO (COSTAL, ILIACO, TIBIAL O SIMILARES) C/U	523.788
	COLGAJOS (SI SE UTILIZAN COLGAJOS PARA CORREGIR O RESECAR LESIONES BENIGNAS O MALIGNAS SOLO SE COBRARA EL COLGAJO)	
	PLASTIAS EN Z	
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N	E
PRESTAC PAB	Q	
15 02 014 4	PLATIAS EN Z, HASTA 32	380.287
15 02 015 5	PLASTIAS EN Z, 4 Y MAS2 37580 25840	523.341
	COLGAJOS ( ROTACION, AVANCE, DESLIZAMIENTO, AL AZAR O SIMILAR)	

DOCUMENTO DE TRABAJO

15 02 016 7	- COLGAJOS COMPLEJOS (ABBE,MUSTARDA,CONVERSE,JURI,BAKAMJIAN2 46930 32270 1 O SIMILAR)	1.492.805
15 02 017 9	- COLGAJOS LIBRES CON MICROANASTOMOSIS (INCLUYE TOMA DEL2 140880 96860 3 COLGAJO Y LAS SUTURAS NEUROVASCULARES)	1.479.671
15 02 018 7	- COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTANEOS2 78240 53790 1	820.314
15 02 019 8	- COLGAJOS OSTEOMUSCULOCUTANEOS2 109570 75330 2	1.407.122
15 02 020 6	- COLGAJOS SIMPLES DOS O MAS2 46930 32270	412.805
15 02 021 5	#¿NOMBRE?	328.079
	CRANEO Y CARA	
15 02 022 6	PARALISIS FACIAL, TRANSPLANTES MUSCULARES2 62620 43050 1	1.369.043
	RIDECTOMIA	
15 02 023 6	RIDECTOMIA CERVICO-FACIAL, UN LADO2 46930 32270 1	1.168.209
15 02 024 5	RIDECTOMIA FRONTAL2 46930 32270	1.142.367
	OREJAS (UN LADO)	
15 02 025 4	ALADAS O EN ASA, CORRECCION PLASTICA2 37580 25840 1	658.850
15 02 026 3	LOBULO AURICULAR PARTIDO,CORRECCION PLASTICA (PROC AUT)1	178.141
15 02 027 5	MALFORMACION CONGENITA COMPLEJA, CADA PLASTIA O PLASTIAS2 46930 32270 EN TIEMPOS DIFERENTES	1.132.471
	NARIZ	
15 02 028 5	CORRECCION NASAL PARCIAL (ALARES,ALARGAMIENTO COLUMELA O2 37580 25840 SIMILAR)	742.604
	PARPADOS	
	BLEFAROPLASTIA UNO O AMBOS PARPADOS:	

## DOCUMENTO DE TRABAJO

15 02 029 5	BLEFAROPLASTIA UNO O AMBOS PARPADOS INFERIORES2 46930 32270	626.546
15 02 030 5	BLEFAROPLASTIA UNO O AMBOS PARPADOS SUPERIORES2 40030 27520 1	549.966
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
	LABIOS	
15 02 031 5	** CORRECCION QUIRURGICA SECUNDARIA DE QUEILOPLASTIA2 46930 32270	857.245
15 02 032 5	** QUEILOPLASTIA PRIMARIA, UN LADO ( PROC QUIR COMPLETO2 46930 32270 POR CUALQUIER TECNICA)	857.245
	AFECCIONES CONGENITAS	
15 02 033 5	** CIERRE DE PALADAR DURO Y/O CIERRE DE COMUNICACION2 46930 32270 ORO-NASAL	857.245
15 02 034 5	** CIERRE MUCOSO VESTIBULO ORAL2 46930 32270	857.245
15 02 035 5	** PLASTIA DE VELO (CUALQUIER TECNICA)2 46930 32270	857.245
15 02 036 5	** CIERRE DE MACROSTOMIA, UN LADO2 37580 25840	857.245
15 02 037 7	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ANOMALIAS CRANEOFACIALES	1.028.455
	RECONSTRUCCION OSTEOPlastica REBORDE ALVEOLAR	
15 02 038 6	** - BILATERAL EN UN TIEMPO2 62620 43050 1	967.742
15 02 039 5	** - UNILATERAL2 46930 32270 1	734.354
	HIPERTELORISMO	
15 02 040 11	DISTOPLASIAS ORBITARIAS: MOVILIZACION UNILATERAL O VERTICAL3 125300 86150 2 TIEMPO FACIAL	1.471.060

DOCUMENTO DE TRABAJO

15 02 041 11	EXPANSION O RECONSTRUCCION DE UN MICRO-ORBITISMO3 125300 86150 2	1.388.613
15 02 042 12	SINDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: AVANCE FRONTO- ORBITO-3 140880 96860 3	2.277.739
	MAXILAR VIA INTRACRANEANA, TIEMPO FACIAL	
15 02 043 12	SINDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: OSTEOTOMIA TIPO3 140880 96860 3	2.160.600
	LE FORT III O SIMILAR	
15 02 044 6	CORRECCION TELECANTO2 46930 32270 1	634.779
15 02 045 11	MOVILIZACION ORBITARIA EXTRACRANEANA3 125300 86150 2	1.471.060
15 02 046 13	MOVILIZACION ORBITARIA INTRACRANEANA, TIEMPO FACIAL3 140880 96860 3	2.286.200
	CIRUGIA DE LA MAMA	
	(UN LADO)(VEASE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, COD 20-02- 001 AL	
	20-02-005)	
15 02 047 5	GINECOMASTIA, CORRECCION PLASTICA2 37580 25840 1	682.152
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
15 02 048 6	MAMOPLASTIA DE AUMENTO (UNILATERAL)	794.926
15 02 049 6	MAMOPLASTIA DE REDUCCION2 55630 38250 1	1.079.432
15 02 050 6	MASTOPEXIA C/S IMPLANTE DE PROTESIS (NO INCLUYE VALOR DE LA2 46930 32270	914.020
	PROTESIS)	
15 02 051 5	RECONSTRUCCION AREOLA Y/O PEZON C/S PLASTIA (PROC AUT)2	605.572
15 02 052 7	RECONSTRUCCION MAMARIA2 62620 43050 1	1.665.890
	ABDOMEN Y PELVIS	



DOCUMENTO DE TRABAJO

15 02 053 6	ABDOMINOPLASTIA	1.183.152
	TRATAMIENTO DE ESCARAS DE DECUBITO	
15 02 054 7	CON RESECCION OSEA C/S COLGAJO DE ROTACION2 46930 32270	497.659
15 02 055 7	CON RESECCION OSEA Y COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTANEOS2 78240 53790 1	744.785
	EXTREMIDADES	
	SINDACTILIA, TRAT QUIR CADA ESPACIO	
15 02 056 5	SINDACTILIA, TRAT QUIR CADA ESPACIO CON INJERTO2	543.214
15 02 057 4	SINDACTILIA, TRAT QUIR CADA ESPACIO SIN INJERTO1	361.023
15 02 058 5	POLIDACTILIA, EXTIRPACION Y PLASTIA UN LADO1	399.817
15 02 059 6	LIPECTOMIA GLUTEA, UN LADO2	1.172.697
15 02 060 6	LIPECTOMIA TROCANTEREA, UN LADO2	1.172.697
	PROCEDIMIENTOS EN ESCARAS (QUEMADURAS, LOXOSCELISMO O SIMILAR)	
	ESCAROTOMIA	
15 02 061 4	ESCAROTOMIA HASTA 10 % SUPERFICIE CORPORAL1	232.600
15 02 062 2	ESCAROTOMIA POR CADA 10 % ADICIONAL (O SU FRACCION)1	129.998
	ESCARECTOMIA	
15 02 063 3	ESCARECTOMIA HASTA 1 % SUPERFICIE CORPORAL1	148.926
15 02 064 4	ESCARECTOMIA HASTA 5 % SUPERFICIE CORPORAL1	512.413
15 02 065 5	ESCARECTOMIA HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL1 37580 25840	393.103
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
15 02 066 6	ESCARECTOMIA POR CADA 10% ADICIONAL (O SU FRACCION)1	383.814

DOCUMENTO DE TRABAJO

	( SE COBRARA COD AD 6 UNA SOLA VEZ POR SUPERFICIE ENTRE EL 11% Y 50% )	
	** ESTAS PRESTACIONES SE AUTORIZAN A CIRUJANOS DENTISTAS	
	ESPECIALISTAS EN CIRUGIA BUCAL Y MAXILOFACIAL	
CODIGO	D E N O M I N A C I O N	
PRESTAC		
	DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	
	PROCEDIMIENTOS	
	EN CONSULTA O SALA DE PROCEDIMIENTO LA CURACION SIMPLE DE	
	HERIDAS ESTA INCLUIDA EN LA CONSULTA CUANDO SEA NECESARIA	
	ANESTESIA GENERAL PARA CUALQUIERA DE ESTOS PROCEDIMIENTOS,	
	DEBERA USARSE ANESTESIA COD 22-01-001 Y FUNDAMENTARSE EN EL	
	PROGRAMA RESPECTIVO LA CALIFICACION DE MALIGNO O BENIGNO	
	PREOPERATORIA ES SOLO PRESUNTIVA	
16 01 110	CURETAJE DE LESIONES VIRALES Y SIMILARES HASTA 10 LESIONES1	96.877
16 01 111	APLICACION DE INMUNOMODULADORES, QUIMICOS Y SIMILARES HASTA1	50.816
	10 LESIONES	
16 01 112	FOTOTERAPIA UVB, UVA LOCALIZADA, POR SESION1	20.840
16 01 113	FOTOTERAPIA UVB, BANDA ANGOSTA Y UVA POR SESION EN CABINA1	22.655
16 01 115	IMPLANTES SUBCUTANEOS1	50.046
16 01 116	CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES1	68.786
16 01 117	CRIOTERAPIA 6 A 10 LESIONES1	102.721
16 01 118	TUMOR MALIGNO POR CRIOCIRUGIA (POR CADA LESION)1	131.446

DOCUMENTO DE TRABAJO

16 01 119	INYECCION INTRACUTANEA EN AREAS HASTA 9 CMS21	50.816
16 01 120	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTANEO MECANICO1	102.721
16 01 121	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTANEO QUIMICO1	89.472
16 01 122	TRICOGRAMA1	29.762
16 01 124 2	TRATAMIENTO POR LASER, IPL O SIMILAR POR AREA HASTA 16 CM21	96.666
16 01 125 2	TERAPIA FOTODINAMICA (NO INCLUYE MEDICAMENTO)1	178.944
16 01 126	DERMATOSCOPIA DIGITAL CON REGISTRO GRAFICO HASTA 5 LESIONES1	109.042
	CIRUGIAS	
	EN SALA DE PROCEDIMIENTOS O PABELLON QUIRURGICO EL USO DE	
	ANESTESIA POR OTRO PROFESIONAL DEBERA SER FUNDAMENTADA Y SE	
	UTILIZARA LA ANESTESIA COD 22-01-001 LA CALIFICACION DE	
	MALIGNO O BENIGNO PREOPERATORIA ES SOLO PRESUNTIVA	
16 02 201 2	** BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCION1	128.956
	TANGENCIAL C/S ELECTRO X 1 LESION	
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N	E
PRESTAC PAB	Q	
	EXTIRPACION, REPARACION O BIOPSIA, TOTAL O PARCIAL, DE	
	LESIONES BENIGNAS CUTANEAS POR EXCISION	
16 02 202 2	- CABEZA, CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES1	213.187
16 02 203 2	- RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES1	185.477
		82.147
16 02 204 2	- CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES1	219.103
	1	76.758
16 02 205 2	- RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES1	202.041
		82.147
16 02 206 2	EXTIRPACION DE LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGENCIAL,1	187.782

## DOCUMENTO DE TRABAJO

	CURETAJE Y/O FULGURACION HASTA 15 LESIONES	
16 02 207 2	TRATAMIENTO POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O TELANGECTASIAS1	92.434
	HASTA 15 LESIONES	
	TUMOR MALIGNO POR EXCISION TOTAL O PARCIAL, CON O SIN SUTURA, POR CADA LESION	
16 02 211 3	CABEZA, CUELLO, GENITALES:TRATAMIENTO QUIRURGICO DE TUMOR MALIGNO POR ESCISION TOTAL O PARCIAL CON O SIN SUTURA POR CADA LESION O MELANOMA CUALQUIER LOCALIZACION	355.015
		126.261
16 02 212 3	RESTO DEL CUERPO:TRATAMIENTO QUIRURGICO DE TUMOS MALIGNO POR ESCISION TOTAL O PARCIAL CON O SIN SUTURA POR CADA LESION	293.561
	AMPLIACION DE MARGENES QUIRURGICOS DE TUMOR MALIGNO	
	EXTIRPADO PREVIAMENTE	
16 02 213 2	CABEZA, CUELLO, GENITALES O MELANOMA CUALQUIER UBICACIÓN: AMPLIACION DE MARGENES QUIRURGICO DE TUMOR MALIGNO EXTIRPADO PREVIAMENTE	270.861
		82.147
16 02 214 2	RESTO DEL CUERPO: AMPLIACION DE MARGENES QUIRURGICO DE TUMOR MALIGNO EXTIRPADO PREVIAMENTE	227.703
		82.147
16 02 215 3	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO,2 1	330.509
	GENITALES	126.261
16 02 216 3	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS RESTO DEL CUERPO2	296.265
		126.261
16 02 221 3	HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARACION Y SUTURA MAS DE 5CM	184.254
		126.261
16 02 222 2	HERIDA CORTANTE O CUNTUSA NO COMPLICADA, REPARACION Y SUTURA1	125.410
	(UNA O MULTIPLE HASTA 5 CMS DE LARGO TOTAL QUE COMPROMETA	82.147
	SOLO LA PIEL)	
	EXTIRPACION DE LESION BENIGNA SUBEPIDERMICA, INCLUYE	

DOCUMENTO DE TRABAJO

	TUMOR	
	SOLIDO, QUISTE EPIDERMICO Y LIPOMA POR LESION	
16 02 223 2	CABEZA, CUELLO, GENITALES: EXTIRPACION DE LESION BENIGNA SUBEPIDERMICA, INCLUYE TUMOR SOLIDO QUISTE EPIDERMICO Y LIPOMA POR LESION	221.157
16 02 224 2	RESTO DEL CUERPO: EXTIRPACION DE LESION BENIGNA SUBEPIDERMICO, INCLUYE TUMOR SOLIDO, QUISTE EPIDERMICO Y LIPOMA POR LESION	158.774
		82.147
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
16 02 225 2	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRURGICO DE LESIONES QUISTICAS O1	124.900
	ABSCEOS	82.147
16 02 231 2	ONICECTOMIA TOTAL O PARCIAL SIMPLE1	171.614
16 02 232 2	CIRUGIA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO1	177.407
16 02 233 2	CORRECCION QUIRURGICA DE DEFECTO CONGENITO O POR TUMOR1	278.573
	UNGUEAL	82.147
16 02 240 1	CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILAR MENOR AL 5%1	137.919
	SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLON	48.525
16 02 241 3	CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILAR 5 A 10% SUPERFICIE1	242.229
	CORPORAL EN PABELLON	48.525
16 02 242 6	CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILAR MAYOR AL 10%1	491.985
	SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLON	
	** ESTAS PRESTACIONES SE AUTORIZAN A CIRUJANOS DENTISTAS	
	ESPECIALISTAS EN CIRUGIA BUCAL Y MAXILOFACIAL	

DOCUMENTO DE TRABAJO

CODIGO	D E N O M I N A C I O N	
PRESTAC		
	CARDIOLOGIA NEUMOLOGIA CIRUGIA CARDIOVASCULAR Y DE TORAX	
	I- CARDIOLOGIA-	
	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS	
	ELECTROCARDIOGRAMA (ECG)	
17 01 001	ECG DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLE- JOS POR DERIVACION)	25.339
17 01 002	#¿NOMBRE?	71.207
	PRUEBA DE ESFUERZO:	
17 01 003	- ERGOMETRIA (INCLUYE ECG ANTES, DURANTE Y DESPUES DEL EJERCICIO, CON MONITOREO CONTINUO Y MEDICION DE LA INTENSIDAD DEL ESFUERZO)	66.984 250.361
	HAZ DE HIZ, REGISTRO DE (INCLUYE COLOCACION DE SONDA INTRACARDIACA Y REGISTROS PERTINENTES, ADEMAS CONTROL PERMANENTE DEL ESPECIALISTA Y TRATAMIENTO DE LAS COMPLICACIONES MEDICAS)	
17 01 004	#¿NOMBRE?	252.026
17 01 005	#¿NOMBRE?	291.678
17 01 006	ECG CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES, POR EJ VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDIACA Y/O ALTA RESOLUCION DEL ST Y/O DEPOLARIZACION TARDIA);20 A 24 HORAS DE REGISTRO	68.264
17 01 007	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER, CON REGISTRO (INCLUYE COD 17-01-008)	129.662
17 01 045	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR	171.752
17 01 055 3	ECOCARDIAGRAMA DOPPLER COLOR TRANSESOFAGICO1	315.005
17 01 008	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL (INCLUYE REGISTRO MODO M ,	148.310

DOCUMENTO DE TRABAJO

	PAPEL FOTOSENSIBLE Y FOTOGRAFIA), EN ADULTOS O NINOS (PROCAUT)	
17 01 009	MONITOREO CONTINUO DE PRESION ARTERIAL	63.092
	PROCEDIMIENTOS HEMODINAMICOS (INCLUYE CONTROL PERMANENTE DEL ESPECIALISTA Y TRATAMIENTO DE LAS COMPLICACIONES MEDICAS; NO INCLUYE ESTUDIO QUIMICO DE GASES; ADEMAS ANESTESIA COD 22-01-001 SI CORRESPONDE)	
17 01 010	SONDEO CARDIACO DERECHO C/S TERMODILUCION: EN ADULTOS1	153.988
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
	O NINOS	
17 01 011	SONDEO CARDIACO IZQUIERDO Y DERECHO, EN ADULTOS O NINOS1	256.837
17 01 012	SONDEO CARDIACO IZQUIERDO: EN ADULTOS O NINOS1	153.988
	COLOCACION DE CATETER	
17 01 013	CATETERISMO EN RECIEN NACIDO POR ARTERIA UMBILICAL1	71.207
17 01 014	INSTALACION DE CATETER SWAN-GANZ O SIMILAR, EN ADULTOS O1 NINOS (PROCAUT)	153.988
	OTROS	
17 01 015	DOPPLER CON ERGOMETRIA (POR SESION)	
17 01 016	DOPPLER SIMPLE DE VASOS PERIFERICOS (POR SESION)	
17 01 017	PLETISMOGRAFIA EN REPOSO, ESFUERZO C/U (POR SESION)	
17 01 018	REGISTRO ECOARTERIAL O ECOVENOSO PERIFERICO C/U (POR SESION)	
	PROCEDIMIENTOS PARA EXAMENES RADIOLOGICOS (SI UN MISMO MEDICO EFECTUA AMBOS PROCEDIMIENTOS , COBRARA	

## DOCUMENTO DE TRABAJO

	AMBOS CODIGOS; ADEMAS ANESTESIA COD 22-01-001 SI CORRESPONDE)	
17 01 019 4	CINECORONARIOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA (INCLUYE1 VENTRICULOGRAFIA IZQUIERDA) (AC 04-02-030)	468.810
17 01 020 4	VENTRICULOGRAFIA DERECHA (INCLUYE SONDEO CARDIACO DERECHO),1 EN ADULTOS O NINOS ( AC 04-02-033)	244.031
17 01 021 4	VENTRICULOGRAFIA IZQUIERDA (INCLUYE EL SONDEO CARDIACO IZ-1 QUIERDO) , EN ADULTOS O NINOS (AC04-02-033)	244.031
17 01 022	ARTERIOGRAFIAS:(TECNICA DE SELDINGER O SIMILAR) AORTOGRAFIA, EN ADULTOS O NINOS (AC 04-02-024)1	286.252
17 01 023	ARTERIOGRAFIA DE EXTREMIDADES (CADA EXTREMIDAD)1 EN ADULTOS O NINOS (AC 04-02-025)	295.586
17 01 024	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA (PULMONAR, RENAL,1 TRONCO CELIACO, ETC ) C/U, EN ADULTOS O NINOS (AC 04-02-019 O 04-02-020 O 04-02-027, S/CORRESPONDA)	322.057
17 01 025	VENOGRAFIAS CAVOGRAFIA (AC 04-02-035)1	232.849
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N	E
PRESTAC PAB	Q	
17 01 026	FLEBOGRAFIA DE CADA EXTREMIDAD (AC04-02-038)1	139.662
17 01 027	FLEBOGRAFIA YUGULAR, SUPRARRENAL, PORTOGRAFIA TRANSHEPATI-1 CAS, LUMBAR, ESPERMATICA, O SIMILAR, C/U (AC 04-02-041)	238.907
	LINFOGRAFIAS	
	OTROS PROCEDIMIENTOS CARDIOLOGICOS	
17 01 030	PUNCION EVACUADORA DE PERICARDIO, C/S TOMA DE MUESTRA C/S1 INYECCION DE MEDICAMENTO	223.855



DOCUMENTO DE TRABAJO

17 01 031 5	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA PROCEDIMIENTO CARDIOLO-2	1.047.378
	GICO (AC04-02-022)	1.218.803
17 01 032 5	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA PROCEDIMIENTO CARDIOLO-1	722.109
	GICO (AC04-02-023)	
17 01 033 3	BIOPSIA ENDOMIOCARDICA (PROC COMPLETO)1	265.506
17 01 034	CARDIOVERSION1	237.304
17 01 035	COLOCACION MARCAPASO TRANSITORIO, SONDA (PROC COMPLETO)1	317.125
17 01 036	DESFIBRILACION1	237.304
17 01 037	PUNCION SUBCLAVIA O YUGULAR CON COLOCACION DE CATETER1	115.116
17 01 038 3	SEPTOSTOMIA DE RASHKIND1	981.135
		126.261
17 01 039 3	TROMBOLISIS ARTERIAL PERIFERICA1	329.364
17 01 040 3	TROMBOLISIS INTRACORONARIA1 1	277.997
17 01 041 4	VALVULOPLASTIA MITRAL (AC 04-02-033)1 1	
17 01 042 4	VALVULOPLASTIA AORTICA Y/O PULMONAR,C/U (AC 04-02- 033)1	1.218.803
17 01 043 4	ANGIOPLASTIA DE COARTACION AORTICA (AC 04-02-033)1	
17 01 046 4	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO ENDOCARDIACO DE LAS ARRITMIAS1	480.307
17 01 050 4	ABLACION CON CORRIENTE CONTINUA O RADIOFRECUENCIA DE NODULO1	536.115
	AURICULO-VENTRICULAR	
17 01 051 4	ABLACION CON CORRIENTE CONTINUA O CON RADIOFRECUENCIA DE1	1.038.951
	VIAS ACCESORIAS Y OTROS	

## DOCUMENTO DE TRABAJO

CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
	II- CIRUGIA CARDIOVASCULAR	
	PARA CIRUGIA VIDEOENDOSCOPICA NO INDIVIDUALIZADA COMO TAL	
	SE APLICARAN LOS CODIGOS Y VALORES DE LAS TECNICAS CONVENCIONALES	
	A CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	
	1- OPERACIONES SOBRE EL SISTEMA ARTERIAL	
17 03 001 8	EMBOLECTOMIA Y/O TROMBECTOMIA, UNILATERAL, MIEMBRO SUPERIOR2 46930 32270	795.968
	O INFERIOR ( PROC AUT)	
17 03 002 7	FISTULA ARTERIOVENOSA CONGENITA O TRAUMATICA, REPAR QUIR2 78240 53790 1	1.013.152
17 03 003 7	FISTULA ARTERIOVENOSA (DE BRESCIA O SIMILAR)2 37580 25840	634.220
17 03 004 7	FISTULA ARTERIOVENOSA DERIVACION EXTERNA2 37580 25840	365.896
17 03 005 10	REPARACION QUIRURGICA DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS,3 93970 64610 2	1.258.771
	INTRA-ABDOMINALES O INTRA-TORACICOS C/S INJERTO (BIOLOGICOS	
	O SINTETICOS)	
17 03 006 8	REPARACION QUIRURGICA DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS2 62620 43050 1	1.018.054
	PERIFERICOS C/S INJERTO (BIOLOGICOS O SINTETICOS)	
	ANEURISMAS, TRAT QUIR	
17 03 007 12	ANEURISMA AORTICO ABDOMINAL TRAT QUIR3 156580107650 3	1.771.103
17 03 008 7	ANEURISMAS PERIFERICOS, TRAT QUIR2 78240 53790 1	1.073.725
17 03 009 14	ANEURISMAS TORACO-ABDOMINAL TRAT QUIR3 187870129160 4	2.485.059

DOCUMENTO DE TRABAJO

	PUENTES (BY PASS) Y OTROS	
17 03 010 10	PUENTES AORTO-BIFEMORAL; PUENTES DE TRONCOS SUPRA-AORTICOS3 140880 96860 3	1.560.678
17 03 011 10	PUENTES AORTO-UNIFEMORAL3 109570 75330 2	1.138.330
17 03 012 12	PUENTES AORTO-VISCERAL (RENAL, MESENTERICO O SIMILAR)3 109570 75330 2	1.534.055
17 03 013 12	PUENTES AORTO-ILIACO3 117420 80730 2	1.648.716
17 03 014 10	ENDARTERECTOMIA CAROTIDEA, SUBCLAVIA, VERTEBRAL, FEMORAL,3 109570 75330 2 O SIMILAR C/S INJERTO (PROC AUT)	1.240.104
17 03 015 10	ENDARTERECTOMIA FEMORAL COMUN, SUPERFICIAL O PROFUNDA, PO-3 62620 43050 1 PLITEA U OTRAS C/S INJERTO (PROC AUT)	862.695
17 03 016 11	ENDARTERECTOMIA RENAL, C/S INJERTO (PROC AUT)3 78240 53790 1	1.521.455
17 03 017 10	FEMORO-TIBIAL O DISTALES3 109570 75330 2	1.570.411
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
17 03 018 10	FEMORO-POPLITEO3 109570 75330 2	1.366.938
17 03 019 8	LIGADURA TRONCOS ARTERIALES, (PROC AUT)2 62620 43050	796.071
17 03 020 10	OTRAS DERIVACIONES: FEMORO-FEMORAL, AXILO-HUMERAL,3 109570 75330 2 AXILO-FEMORAL, CAROTIDOSUBCLAVIO, AXILO-AXILAR O SIMILARES; C/U	1.193.074
	2- OPERACIONES SOBRE EL SISTEMA VENOSO	
17 03 021 12	ANASTOMOSIS PORTOCAVA U OTRAS PORTOSISTEMICAS3 125300 86150 3	1.552.325
17 03 022 12	ANASTOMOSIS VENOSAS INTRAABDOMINALES3 109570 75330	1.552.325

DOCUMENTO DE TRABAJO

	2	
17 03 023	DENUDACION VENOSA (PROC AUT)1	199.033
17 03 024 9	DERIVACIONES VENOSAS DE EXTREMIDADES PUENTES VENOSOS2 78240 53790 1	893.037
17 03 025 8	IMPLANTE FILTROS VENOSOS3 78240 53790 1	904.238
17 03 026 5	LIGADURA CAYADO SAFENA INTERNA, UNILATERAL2 37580 25840	391.182
17 03 027 5	LIGADURA OTROS TRONCOS VENOSOS (POPLITEO, FEMORAL, ILIACAS,2 62620 43050	459.645
	HUMERAL, AXILAR, OTROS); LIGADURA DE VENAS COMUNICANTES Y/O	
	PERFORANTES, Y/O RESECCION DE PAQUETES VARICOSOS, CUALQUIER	
	TECNICA (UNA EXTREMIDAD); C/U	
17 03 028 8	LIGADURA VENA CAVA INFERIOR3 65260 44870 1	852.796
17 03 029 6	RESECCION CUTANEO-APONEUROTICA UNILATERAL (INCLUYE FAS-2 46930 32270 1	742.651
	CIOTOMIA INTERNA O POSTERIOR)	
17 03 030 6	SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA, UNILATERAL, O ENDOABLACION2 37580 25840	1.330.194
	POR LASER	3.016.413
17 03 031 6	TROMBECTOMIA DE VENAS PROFUNDAS2 46930 32270	699.275
	3- OPERACIONES SOBRE EL SISTEMA LINFATICO LINFATICOS	
17 03 032 7	ANASTOMOSIS LINFOVENOSAS2 62620 43050 1	1.049.054
17 03 033 7	LINFEDEMA, TRAT QUIR UNA EXTREMIDAD2 78240 53790 2	469.849
	GANGLIOS	
17 03 034 3	ADENITIS, TRAT QUIR,1	174.776
17 03 035 3	BIOPSIA QUIR GANGLIONAR (CUALQUIER REGION PERIFERICA1	389.583
	SUPERFICIAL O PROFUNDA) (PROC AUT)	857.288

DOCUMENTO DE TRABAJO

CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL (PROC AUT):	
17 03 036 9	AXILO-SUPRACLAVICULAR3 93970 64610 2	739.185
17 03 037 9	CERVICO-TORACICA3 78240 53790 1	893.037
17 03 038 9	ILEOINGUINAL3 89660 61640 2	739.185
		1.005.269
17 03 039 9	INGUINOESCROTALES3 78240 53790 1	739.185
17 03 040 10	LUMBO-AORTICOS3 119580 82210 2	1.527.324
		1.528.414
17 03 041 10	MEDIASTINICOS3 109570 75330 2	914.572
		1.308.018
17 03 042 6	POPLITEOS3 48720 33500 1	485.487
17 03 043 8	VACIAMIENTO (DISECCION) RADICAL CUELLO (v.r.c.) CLASICO IPSILATERAL	980.822
17 03 044 5	YUGULAR SIMPLE2 37580 25840	588.390
	4- SIMPATECTOMIA:	
17 03 045 9	CERVICO-TORACICA3 78240 53790 1	867.605
		922.109
17 03 046 9	LUMBAR3 78240 53790 1	841.920
	B CIRUGIA CARDIACA PERICARDIO Y CORAZON EN OPERACIONES SOBRE EL CORAZON, EL HONORARIO DEL CARDIOLOGO POR CONTROL INTRAOPERATORIO Y HASTA 15 DIAS DEL POSTOPERA- TORIO, SERA EL 25% DEL HONORARIO DEL PRIMER CIRUJANO LOS HONORARIOS DEL MEDICO PERFUSIONISTA, CUANDO CORRESPONDA E- QUIVALDRAN AL 20% DEL CIRUJANO PRINCIPAL	
17 03 047 12	ANASTOMOSIS VASCULARES SISTEMICOPULMONARES (BLALOCK-POTT-3 125300 86150 3 GLENN O SIMILARES)	1.392.120

## DOCUMENTO DE TRABAJO

17 03 048 5	CAMBIO DE GENERADOR DE MARCAPASO, SIN CAMBIO DE ELECTRODO2 46930 32270	714.071
		224.115
17 03 049 12	COARTACION AORTICA INFANTIL (PREDUCTAL) TRAT QUIR3 156580107650 3	1.392.120
		1.387.054
17 03 050 12	COARTACION AORTICA, TRAT QUIR3 125300 86150 3	1.392.120
17 03 051 10	CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE, TRAT QUIR3 125300 86150 2	1.319.186
17 03 052 11	FISTULA CORONARIA, TRAT QUIR3 125300 86150 2	1.379.520
17 03 053 8	IMPLANTACION DE MARCAPASO C/ELECTROD INTRAVEN O EPICARDICO2 46930 32270 1	1.049.865
		1.131.463
		1.179.457
17 03 054 11	OPERACION SOBRE ANILLOS VALVULARES O VASCULARES3 93970 64610 2	1.379.520
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
17 03 055 10	OPERACIONES SOBRE ARTERIA PULMONAR, CONSTRICCION POR CINTA3 93970 64610 2	1.319.186
17 03 056 10	PERICARDIECTOMIA Y/O EXTIRP DE QUISTES Y/O TUMORES3 125300 86150 3	1.319.186
17 03 057 10	PERICARDIORRAFIA O MIOPERICARDIORRAFIA EN HERIDAS PENETRANTE3 125300 86150 2	1.319.186
17 03 058 10	PERICARDIOTOMIA2 62620 43050 1	1.104.173
17 03 059 10	SINEQUIAS PERICARDICAS, TRATQUIR ( PROC AUT)3 125300 86150 2	1.104.173
	OPERACIONES CARDIACAS (INCLUYEN LA TOMA DE PUENTES VENOSOS)	
17 03 060 12	SIN CIRCULACION EXTRACORPOREA3 125300 86150 2	1.242.965

DOCUMENTO DE TRABAJO

	CON CIRCULACION EXTRACORPOREA:	
17 03 061 14	- DE COMPLEJIDAD MAYOR: INCLUYE REEMPLAZO VALVULAR MULTI-4 219220150720 5	2.484.075
	PLE, TRES O MAS PUENTES AORTOCORONARIOS Y/O ANASTOMOSIS CON	
	ARTERIA MAMARIA,CORRECCION DE CARDIOPATIAS CONGENITAS COM-	
	PLEJAS (POR EJEMPLO: FALLOT; ATRESIA TRICUSPIDEA; DOBLE SA-	
	LIDA DEL VENTRICULO DERECHO; TRANSPOSICION GRANDES VASOS;	
	VENTRICULO UNICO O SIMILARES), ANEURISMA AORTICO TORACICO,	
	TRANSPLANTE CARDIACO Y CUALQUIER OPERACION CARDIACA EN	
	LACTANTES	
17 03 062 14	- DE COMPLEJIDAD MEDIANA: INCLUYE COMUNICACION INTERVENTRI-4 172240118420 4	2.026.482
	CULAR, REEMPLAZO UNIVALVULAR, UNO O DOS PUENTES AORTOCORONA-	
	RIOS;ANEURISMA VENTRICULAR,CORRECCION DE WOLF-PARKINSON	
	WHITE Y OTRAS ARRITMIAS	
17 03 063 14	-DE COMPLEJIDAD MENOR:INCLUYE COMUNICACION INTERAURICULAR4 140880 96860 3	1.797.601
	SIMPLE, ESTENOSIS PULMONAR VALVULAR, ESTENOSIS MITRAL O	
	SIMILAR	
	IV- CIRUGIA DE TORAX	
	PARED TORACICA	
17 04 001 10	CIRUGIA DEL OPERCULO TORACICO3 78240 53790 1	693.002
17 04 002 10	CIRUGIA TORAX ABIERTO TRAUMATICO Y/O FIJACION TORAX VOLANTE,2 93970 64610 2	1.428.270
	OSTEOSINTESIS COSTALES MULTIPLES Y DE ESTERNON (NO INCLUYE	
	EL VALOR DE LA PROTESIS)	
17 04 003 9	FENESTRACION O TORACOPLASTIA2 78240 53790 1	770.240
17 04 004 9	REPARACION PECTUM EXCAVATUM O CARINATUM,(PROCAUT)3 48720 33500 1	1.406.735

DOCUMENTO DE TRABAJO

17 04 005 8	RESECCION DE COSTILLAS Y/O PARED COSTAL Y/O CARTILAGO Y/O2 46930 32270 1	903.947
	ESTERNON S/PLASTIA (PROC AUT)	
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
17 04 006 8	RESECCION DE PARED COSTAL C/PLASTIA (TORACOPLASTIA OSTEO-2 55700 38300 1	827.364
	PLASTICA DE YORK O SIMILAR)	
17 04 007 10	TORACOFRENOLAPARATOMIA EXPLORADORA C/S REPARACION VIS-3 78240 53790 2	1.069.118
	CERAS TORACICAS Y ABDOMINALES	
17 04 008 10	TORACOFRENOTOMIA EXPLORADORA3 62620 43050 1	1.090.209
		741.107
17 04 009 9	TORACOTOMIA EXPLORADORA, C/S BIOPSIA, C/S DEBRIDACION,2 62620 43050 1	867.605
	C/S DRENAJE	
17 04 010 6	TORACOTOMIA MINIMA C/S RESECCION COSTAL, C/S BIOPSIA,2	588.872
	C/S DRENAJE	
	MEDIASTINO	
17 04 011 8	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA ANTO POSTC/S BIOPSIA PROCAUT2 46930 32270 1	827.364
	DRENAJE QUIR DE MEDIASTINO (PROC AUT):	
17 04 012 7	VIA CERVICAL2 37580 25840	651.429
17 04 013 8	VIA TORACICA2 53970 37110 1	968.187
	TIMECTOMIA	
17 04 014 7	TIMECTOMIA VIA CERVICAL3 48720 33500 1	723.093
17 04 015 8	TIMECTOMIA VIA TORACICA MEDIOESTERNAL3 62620 43050 1	1.057.857
17 04 016 9	CONDUCTO TORACICO, LIGADURA QUIRURGICA2 62620	1.091.210



DOCUMENTO DE TRABAJO

	43050 1	
17 04 017 10	TUMORES O QUISTES DE MEDIASTINO (ANTERIOR O POSTERIOR) TRAT3 93970 64610 2 QUIR C/S DISECCION GANGLIONAR	1.401.791
	DIAFRAGMA	
17 04 018 10	CIRUGIA DEL DIAFRAGMA CON CIRUGIA DE VISCERAS ABDOMINALES O3 78240 53790 2 TORACICAS	1.351.033
17 04 064 10	FRENOPARALISIS TRAT QUIR2 78240 53790 2	1.285.706
17 04 019 9	HERIDAS TRAUMATICAS, TRAT QUIR3 62620 43050 1	944.188
17 04 020 10	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA POR VIA TORACICA3 62620 43050 1 C/ PROTESIS (NO INCLUYE VALOR DE LA PROTESIS)	1.248.676
17 04 021 9	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA POR VIA TORACICA, SIN PROTE-3 62620 43050 1 SIS	1.047.583
17 04 022 10	TUMORES, MALFORMACIONES O QUISTES DEL DIAFRAGMA (NO INCLU-3 62620 43050 1	1.069.118
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
	YE VALOR DE LA PROTESIS) TRAT QUIR	
	PLEURA	
17 04 023 9	CUERPO EXTRANO PLEURAL, EXTRAC QUIR2 62620 43050 1	867.605
17 04 024 11	DECORTICACION PLEUROPULMONAR (PLEURECTOMIA PARCIAL O TOTAL)3 62620 43050 1	1.309.010
		1.055.721
17 04 025 6	PLEURODESIS POR PLEUROTOMIA1	510.847
17 04 026 10	PLEURODESIS POR TORACOTOMIA2 62620 43050 1	889.140
		761.017
17 04 027 4	PLEUROTOMIA UNICA O DOBLE C/S BIOPSIA CON TROCAR1	250.866
		138.465

## DOCUMENTO DE TRABAJO

17 04 028 10	TUMORES PLEURALES, TRAT QUIR3 62620 43050 1	1.248.676
	TRAQUEA Y BRONQUIO (VER ADEMAS OTORRINOLARINGOLOGIA)	
17 04 029 10	BRONCOTOMIA O TRAQUEOBRONCOTOMIA EXPLORADORA O TERAPEUTICA2 62620 43050 1	1.069.094
	POR TORACOTOMIA (PROCAUT)	
17 04 030 11	CIRUGIA RUPTURA TRAQUEOBRONQUIAL O TRATAMIENTO QUIRURGICO3 FISTULA BRONQUEAL POR ESTERNOTOMIA MEDIA	1.657.389
17 04 031 10	PLASTIA DE TRAQUEA Y/O BRONQUIOS C/S RESECCION, C/S3 125300 86150 3	1.597.054
	PROTESIS (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PROTESIS)	
17 04 032 11	TRATAMIENTO QUIRURGICO FISTULA BRONQUIAL POR TORACOTOMIA3 93970 64610 2	1.350.019
17 04 033 9	TUMORES TRAQUEALES, EXTIRPACION3 125300 86150 3	1.575.519
	PULMON (CADA LADO)	
17 04 034 10	ABSCESO PULMONAR, DRENAJE POR TORACOTOMIA2 62620 43050 1	1.017.275
17 04 035 9	BIOPSIA PULMONAR POR TORACOTOMIA2 62620 43050 1	867.605
		790.215
17 04 036 9	BULAS, TRAT QUIR2 62620 43050 1	1.067.790
		676.501
17 04 037 11	CIRUGIA DE QUISTE HIDATIDICO SIN RESECCION PULMONAR2 109570 75330 2	1.129.452
17 04 038 9	CUERPO EXTRANO INTRAPULMONAR, EXTIRP QUIR2 62620 43050 1	1.047.583
17 04 039 8	HERIDAS DE PULMON, TRAT QUIR (PROC AUT)2 62620 43050 1	955.499
17 04 040 11	LOBECTOMIA O BILOBECTOMIA3 109570 75330 2	1.693.929
17 04 041 11	METASTASIS BILATERAL, TRAT QUIR POR ESTERNOTOMIA3 109570 75330 2	1.414.791

DOCUMENTO DE TRABAJO

CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
17 04 042 10	METASTASIS UNILATERAL2 78240 53790 1	1.121.067
		741.107
17 04 043 11	NEUMONECTOMIA C/S RESECCION DE PARED COSTAL3 125300 86150 3	1.898.607
17 04 044 9	NEUMOSTOMIA (PROC AUT)1 62620 43050 1	867.605
17 04 045 10	QUISTECTOMIA SIMPLE2 78240 53790 1	1.017.275
17 04 046 10	RESECCIONES SEGMENTARIAS3 93970 64610 2	1.401.791
		959.908
	ESOFAGO	
	CUERPOS EXTRANOS, EXTRACCION POR ESOFAGOTOMIA (PROC AUT)	
17 04 047 6	- VIA CERVICAL2 46930 32270 1	838.919
17 04 048 9	- VIA TORACICA3 62620 43050 1	1.116.210
17 04 049 6	ESOFAGOSTOMIA CERVICAL (PROC AUT)2 46930 32270 1	838.919
	TUMORES BENIGNOS Y/O QUISTES TRAT QUIR	
17 04 050 9	- VIA CERVICAL2 46930 32270	1.107.558
17 04 051 9	- VIA TORACICA3 62620 43050 1	1.151.625
	DIVERTICULOS, TRAT QUIR	
17 04 052 8	- VIA CERVICAL2 46930 32270	923.631
17 04 053 8	- VIA TORACICA3 62620 43050 1	1.075.970
17 04 054 8	ACHALASIA, TRAT QUIR3 78240 53790 1	1.323.309
		1.446.067
17 04 055 12	ATRESIA ESOFAGICA, TRAT QUIR3 93970 64610 2	1.246.094
17 04 056 12	ESOFAGECTOMIA CON RESTITUCION DEL TRANSITO MEDIANTE ESTOMAGO3 125300 86150 3	1.923.301
	O INTESTINO; PARCIAL O TOTAL	
17 04 057 12	ESOFAGECTOMIA TOTAL CON ESOFAGOSTOMIA,	1.923.301

## DOCUMENTO DE TRABAJO

	GASTROSTOMIA Y YE-3 93970 64610 2	
	YUNOSTOMIA	
17 04 058 12	ESOFAGOGASTRECTOMIA PROXIMAL3 109570 75330 3	1.795.542
17 04 059 8	PROTESIS O TUBO ENDOESOFAGICO, COLOCACION DE (PROC AUT)3 46930 32270 1	745.214
17 04 060 11	RECONSTITUCION DE TRANSITO EN SEGUNDO TIEMPO (ESTOMAGO O IN-3 109570 75330 2 TESTINO) DE OPERACION COD 17-04-057	1.982.418
17 04 061 9	SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO CERVICAL2 93970 64610 2	1.040.456
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
17 04 062 11	SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO TORACICO3 109570 75330 2	1.427.793
17 04 063 8	VARICES, LIGADURA DIRECTA3 65260 44870 1	870.328
	II- NEUMOLOGIA-	
	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DEL APARATO	
	RESPIRATORIO	
	ESPIROMETRIAS	
17 07 001	#¿NOMBRE?	23.549
		27.996
17 07 002	ESPIROMETRIA BASAL Y CON BRONCODILATADOR	54.399
17 07 003	PRUEBA DE PROVOCACION CON ALERGENO (INCLUYE EL ALERGENO	
17 07 004	PROVOCACION CON EJERCICIO, TEST DE	54.811
17 07 005	TEST DE PROVOCACION CON METACOLINA PC 20), INCLUYE ES LA ESPIROMETRIA BASAL Y TRATAMIENTO DE EFECTOS ADVERSOS DE LA METACOLINA	54.811

DOCUMENTO DE TRABAJO

17 07 050	PROVOCACION BRONQUIAL CON HISTAMINA Y/O METACOLINA	32.749
	ABREVIADA, TRES DILUCIONES PARA REACTIVIDAD BRONQUIAL (IN -	
	CLUYE ESPIROMETRIA BASAL Y TRATAMIENTO DE EFECTOS ADVERSOS)	
17 07 051	CURVA DOSIS RESPUESTA A BRONCODILATADORES	
17 07 006	TEST ESPIROMETRICO DE POSICION LATERAL	
	MEDICION DE LA VENTILACION	
	(INCLUYE LAS TOMAS DE MUESTRAS Y LA DETERMINACION DE LOS	
	GASES ESPIRADOS)	
17 07 007	ANALISIS DE GAS ESPIRADO	
17 07 008	CAPACIDAD DE DIFUSION, ESTUDIO DE	54.811
17 07 009	CAPACIDAD FISICA DEL TRABAJO	31.365
		86.176
17 07 010	CURVA DE LAVADO DE NITROGENO (N)	
17 07 011	CURVA DE RELAJACION FLUJOVOLUMEN BASAL	33.888
17 07 012	DISTENSIBILIDAD PULMONAR, ("COMPLIANCE"), ESTUDIO DE	
17 07 013	MEDICION DE PRESION DE OCLUSION	
17 07 014	MEDICION DE PRESION INSPIRATORIA MAXIMA (PROC AUT)	16.822
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N	E
PRESTAC PAB	Q	
17 07 015	MEDICION DE PRESION TRANS-DIAFRAGMATICA	
17 07 016	REGISTRO FLUJOMETRICO, POR SEMANA	
17 07 017	RESPUESTA RESPIRATORIA AL CO2	

DOCUMENTO DE TRABAJO

17 07 018	TIEMPO DE TOLERANCIA A LA FATIGA RESPIRATORIA	
17 07 019	VENTILACION ALVEOLAR, ESTUDIO DE (INCLUYE VENTILACION MINUTO Y ALVEOLAR, VOLUMEN DEL ESPACIO MUERTO Y CUOCIENTE RESP)	
17 07 020	VOLUMEN PULMONARES POR LAVADO DE NITROGENO	48.074
	ENDOSCOPIAS: C/S BIOPSIAS	
	LARINGOTRAQUEOBRONCOSCOPIA, C/S LAVADO ASPIRATIVO O BRONCO-ALVEOLAR, C/S TOMA DE MUESTRAS, C/S CEPILLADO BRONQUIAL, C/S BIOPSIA, C/S REGISTRO EN VIDEO	
17 07 021 3	LARINGOTRAQUEOBRONCOSCOPIA CON FIBROSCOPIO1	229.764
		126.261
17 07 022 2	LARIGOTRAQUEOSCOPIA CON TUBO RIGIDO1	414.513
17 07 023 3	MEDIASTINOSCOPIA C/S BIOPSIA1	256.169
17 07 024 3	PLEUROSCOPIA (TORACOSCOPIA) C/S BIOPSIA1	502.372
	GASES EN SANGRE	
17 07 025	PROCEDIMIENTO PARA DETERMINAR GASOMETRIA ARTERIAL EN REPOSO Y EJERCICIO (ADEMAS 2 CODIGOS 03-02-046)	
17 07 026	PROCEDIMIENTO PARA DETERMINAR GASOMETRIA ARTERIAL RESPIRANDO O2 PURO (INCLUYE EL OXIGENO, AC 03-02-046)	
17 07 054	SATURACION DE O2 EN REPOSO Y/O EJERCICIO (CON OXIMETRO)	
17 07 055	SATURACION DE O2 EN REPOSO Y/O EJERCICIO Y/O O2 100% (CON OXIMETRO)(EN ATENCION CERRADA, INCLUIDA EN VALOR DIA CAMA )	
	PROCEDIMIENTOS PARA EXAMENES RADIOLOGICOS (BRONCOGRAFIA,	

DOCUMENTO DE TRABAJO

	VER COD 13-01-022) Y OTROS PROCEDIMIENTOS	
17 07 027 3	BRONCOASPIRACION, C/S LAVADO Y/O COLOCACION DE MEDICAMENTOS1	79.979
	POR SONDA TRAQUEOBRONQUIAL (PROC AUT)	126.261
17 07 029	TORACOCENTESIS EVACUADORA,C/S TOMA DE MUESTRAS1	87.131
	C/S INYECCION DE MEDICAMENTOS	
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
		86.189
17 07 030	AEROSOLTERAPIA CON AIRE COMPRIMIDO Y OXIGENO	8.031
17 07 032	BIOPSIA PLEURAL (CON AGUJA)1	161.158
17 07 033	BIOPSIA PULMONAR (CON AGUJA) NO INCLUYE LA RADIOLOGIA1	132.936
17 07 034 3	CUERPO EXTRANO DE BRONQUIO, EXTRACCION POR VIA1	629.964
	ENDOSCOPICA (INCLUYE LA ENDOSCOPIA)	126.261
17 07 035	INMUNOTERAPIA POR BCG	
17 07 036	INMUNOTERAPIA POR SESION (INCLUYE EL TRATAMIENTO DE REACCIONES ADVERSAS Y EL VALOR DE LOS ANTIGENOS)	16.685
17 07 037 2	INTUBACION TRAQUEAL (PROC AUT)1	79.180
17 07 038	MONITOREO O ESTUDIO DE APNEA DURANTE EL SUENO	89.472
17 07 052	MONITORIZACION SATURACION DE O2 DURANTE EL SUENO	
17 07 053	MONITORIZACION SATURACION DE O2 DURANTE EL SUENO CON PRE - SION POSITIVA CONTINUA NASAL	
CODIGO	D E N O M I N A C I O N	
PRESTAC		

DOCUMENTO DE TRABAJO

	GASTROENTEROLOGIA	
	I-PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, INCLUYE USO DE ANESTESIA TOPICA	
	ENDOSCOPIAS: POR VIA ORAL C/S BIOPSIAS	
18 01 001 3	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA)1	72.643
		126.261
18 01 037	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI) O SIMILAR	17.998
18 01 002 3	ESOFAGOSCOPIA1	69.639
18 01 003 3	YEYUNO-ILEOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGO-GASTRO- DUODENOSCOPIA)1	185.593
	ENDOSCOPIAS POR VIA RECTAL C/S BIOPSIAS	
	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA (CON TUBO RIGIDO DE HASTA 30 CMS)	
	(ARSCOPIA)	
18 01 004 2	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS1	76.060
		38.044
18 01 005 2	ANO-RECTO-SIGMOIDESCOPIA EN NINOS (ADEMAS ANESTESIA COD1	86.516
	22-01-001 SI CORRESPONDE)	
18 01 006 3	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA1	126.407
	IZQUIERDA)	100.111
18 01 007 3	SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA CON TUBO FLEXIBLE1	73.094
	(INCLUYE LA ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA)	100.111
		65.710
	ENDOSCOPIAS POR OTRAS VIAS C/S BIOPSIAS	
18 01 008	- COLEDOSCOPIA INTRAOPERATORIA C/S EXTRACCION DE CALCULOS1	82.131
18 01 009 4	- PERITONEOSCOPIA TRANSPARIETAL (INCLUYE EL NEUMOPERITONEO)1	233.884
	REFLUJO GASTRO-ESOFAGICO, ESTUDIO DE	
18 01 010	- BERNSTEIN, TEST DE	33.357
18 01 011	#¿NOMBRE?	137.864



DOCUMENTO DE TRABAJO

18 01 012	- REFLUJO ACIDO, TEST DE (GROSSMAN O SIMILAR) O REFLUJO ALCALINO, TEST DE	71.207
18 01 013	SONDEO GASTRICO CON ESTIMULACION DE INSULINA (HOLLANDER)	71.207
18 01 014	VACIAMIENTO GASTRICO, TEST DE (GOLDSTEIN O SIMILAR)	124.839
	BIOPSIAS	
18 01 015	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO, POR CAPSULA (DE RUBIN,CROSBY O1	152.361
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
	SIM)	
18 01 016	- PUNCION BIOPSIA TRANSPARIETAL DE ORGANOS ABDOMINALES C/U1	341.385
	PROCEDIMIENTOS PARA EXAMENES RADIOLOGICOS Y OTROS (SI UN MISMO MEDICO REALIZA AMBOS PROCEDIMIENTOS, COBRARA AMBOS CODIGOS)	
18 01 018 3	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA, POR INTUBACION ENDOS-1	382.363
	COPICA DE LA AMPOLLA DE VATER (INCLUYE LA ENDOSCOPIA) (AC 04-02-008)	
18 01 019	DRENAJE DE LA VIA BILIAR TRANSHEPATICA Y/O PERCUTANEO (AC1 04-01-015)	381.936
18 01 020	FISTULOGRAFIA (AC 04-02-009)1	59.371
18 01 021	NEUMOPERITONEO POR PUNCION TRANSPARIETAL1	
	INTUBACIONES CON SONDA (INCLUYE SOLO LA COLOCACION; LOS CON-TROLES POSTERIORES SE COBRARAN COMO CONSULTA O VISITA, SE-GUN CORRESPONDA)	

DOCUMENTO DE TRABAJO

18 01 022	INTUBACION SONDA DE SENGSTAKEN	97.267
18 01 023	INTUBACION CON SONDA GASTRICA	48.361
18 01 024	INTUBACION CON SONDA DE MILLER-ABBOT O DE ALIMENTACION ENTERAL	126.953
18 01 025 2	DILATACION ESOFAGICA POR BALON NEUMATICO (DE MOSHER O1 SIMILAR)	117.821
		82.147
18 01 026 2	DILATACION ESOFAGICA POR BUJIA DE HG (HURST O SIMILAR)1	117.444
		82.147
18 01 027 4	COLOCACION ENDOSCOPICA DE TUBO TRANSTUMORAL EN VIA BILIAR1 (NO INCLUYE TUBO TRANSTUMORAL; INCLUYE PAPILOTOMIA)	327.424
18 01 028 2	CUERPO EXTRANO DE ESOFAGO Y/O ESTOMAGO, EXTRACCION1	135.880
	ENDOSCOPICA (INCLUYE LA ENDOSCOPIA)	82.147
18 01 029 3	DEVOLVULACION DEL SIGMOIDES POR ENDOSCOPIA (INCLUYE1 ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA) (PROC AUT)	105.219
18 01 030 1	DILATACION ANO-RECTAL, POR SESION1	78.319
18 01 031 4	POLIPOS DE ESOFAGO Y/O ESTOMAGO O INTESTINO DELGADO,1	164.349
	CUALQUIER TECNICA (INCLUYE ENDOSCOPIA), POR SESION	138.465
CODIGO COD PRESTAC PAB	D E N O M I N A C I O N E Q	
18 01 045 4	POLIPOS RECTALES, RECTOSIGMOIDEOS O DE COLON TRAT COMPLETO1	186.009
	POR RESECCION ENDOSCOPICA (INCLUYE CODIGO 18-01-004 AL 18-01-007 SEGUN CORRESPONDA)	138.465

## DOCUMENTO DE TRABAJO

18 01 032 2	ESCLEROTERAPIA DE HEMORROIDES, CUALQUIER NUMERO (INCLUYE1 ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA)	162.132
18 01 033 4	ESCLEROTERAPIA O HEMOSTASIA DE VARICES ESOFAGICAS Y/O ULCERA1	197.021
	PEPTICA SANGRANTE, CUALQUIER TECNICA (INCLUYE ENDOSCOPIA)	138.465
18 01 034 4	EXTRACCION PERCUTANEA INCRUENTA DE CALCULOS BILIARES1	153.314
18 01 035 2	LIGADURA HEMORROIDES1	216.724
		82.147
18 01 036 4	PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA C/S EXTRACCION DE CALCULOS, C/S1	249.782
	BIOPSIA (AC 18-01-018)	
18 01 038 2	PUNCION EVACUADORA DE ABSCESO INTRAABDOMINALES (HEPATICO U1	154.679
	OTROS), C/S TOMA DE MUESTRA, C/S INYECCION DE MEDICAMENTOS	
18 01 041	PUNCION EVACUADORA DE LIQUIDO ASCITICO, CON COLOCACION DE1	201.261
	EXPANSORES DE PLASMA,C/S TOMA DE MUESTRA,C/S INYECCION DE	
	MEDICAMENTOS (NO INCLUYE EL VALOR DE LOS EXPANSORES NI	
	OTROS MEDICAMENTOS)	
18 01 042 4	VACIAMIENTO MANUAL DE FECALOMA1	157.787
18 01 043	MANOMETRIA ANORRECTAL	141.726
	II- CIRUGIA ABDOMINAL	
	PARA CIRUGIA VIDEOLAPAROSCOPICA NO INDIVIDUALIZADA COMO TAL,	
	SE APLICARAN LOS CODIGOS Y VALORES DE LAS TECNICAS CONVENCIONALES	
	PARA EL CODIGO ADICIONAL SE APLICARA EN ESTOS CASOS, EL CORRESPONDIENTE A LA PRESTACION CONVENCIONAL AUMENTADO EN DOS DIGITOS	

DOCUMENTO DE TRABAJO

	(CUANDO LA PRESTACION REQUIERE LAPAROTOMIA, ELLA ESTA	
	INCLUIDA EN EL CODIGO RESPECTIVO)	
	HERNIAS, TRATAMIENTO QUIRURGICO	
18 02 001 8	HERNIA DIAFRAGMATICA POR VIA ABDOMINAL O CUALQUIERA OTRA3 62620 43050 1	1.035.667
	HERNIA CON USO DE PROTESIS (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PROTESIS)	1.231.801
18 02 002 6	HERNIA INCISIONAL O EVISCERACION POST-OP SIN RESECCION2 50500 34720 1	671.697
	INTESTINAL	1.139.137
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
18 02 003 6	HERNIA INGUINAL, CRURAL, UMBILICAL, DE LA LINEA BLANCA O2 46930 32270 1	1.258.057
	SIMILARES, RECIDIVADA O NO,SIMPLE O ESTRANGULADA S/RESECCION	990.124
	INTESTC/U	
	PARED ABDOMINAL	
18 02 004 7	LAPAROTOMIA EXPLORADORA, C/S LIBERACION DE ADHERENCIAS,C/S2 37580 25840	834.988
	DRENAJE,C/S BIOPSIAS COMO PROCAUTO COMO RESULTADO DE UNA	676.501
	HERIDA PENETRANTE ABDOMINAL NO COMPLICADA O DE UN HEMOPERI-	632.133
	TONEO POSTOPERATORIO O COMO TRATAMIENTO DE UNA PERITONITIS	
	(LAPAROSTOMIA CONTENIDA -MAXIMO CUATRO-, RESUTURAS, ETC)	
18 02 005 7	ONFALOCELE (HASTA 5 CMS); TRAT QUIR2 46640 32070 1	758.511
18 02 006 7	ONFALOCELE (MAS DE 5 CMS); TRAT QUIR2 52140 35850 1	1.075.908
18 02 013 9	GASTROSQUISIS2 78240 53790 1	937.787
		1.521.059
	PERITONEO	

DOCUMENTO DE TRABAJO

18 02 007 8	PERITONITIS DIFUSA AGUDA, TRAT QUIR (PROC AUT)3 46930 32270 1	1.153.305
		940.469
	TUMOR Y/O QUISTE, TRAT QUIR	
18 02 008 7	TUMOR Y/O QUISTE PERITONEAL (PARIETAL)2 46930 32270 1	1.055.190
		869.196
18 02 009 8	TUMOR Y/O QUISTE RETROPERITONEAL3 62620 43050 1	1.243.039
		1.208.359
	ESTOMAGO	138.465
18 02 010 9	ANTRECTOMIA Y VAGOTOMIA TRONCULAR O SELECTIVA (PROCAUT)3 93970 64610 2	1.243.045
		2.373.890
18 02 011 10	DESGASTRECTOMIA Y NEOANASTOMOSIS, C/S VAGUECTOMIA3 93970 64610 2	1.447.020
		1.826.571
18 02 012 7	GASTROENTEROANASTOMOSIS, CUALQUIER TECNICA (PROC AUT)3 62620 43050 1	1.498.121
		967.146
18 02 014 6	GASTROTOMIA Y/O GASTROSTOMIA (PROC AUT)2 46930 32270	751.918
		504.883
		913.291
18 02 015 7	PERFORACION GASTRICA AGUDA, TRAT QUIR (PROC AUT)3 46930 32270 1	1.055.190
		869.196
18 02 016 7	PILOROPLASTIA (PROCAUT)2 46930 32270 1	789.116
		913.291
	GASTRECTOMIA SUB-TOTAL DISTAL:	
18 02 017 9	GASTRECTOMIA SUBTOTAL CON DISECCION GANGLIONAR3 93970 64610 2	1.345.403
		922.109
18 02 018 9	GASTRECTOMIA SUBTOTAL SIN DISECCION GANGLIONAR3 78240 53790 2	1.527.843
		1.374.340
18 02 019 9	"DUMPING" Y/O SINDROME ASA AFERENTE, TRAT QUIR3 93970 64610 2	1.166.462
		126.261
18 02 020 9	GASTRECTOMIA SUB-TOTAL CON VAGOTOMIA3 93970 64610 2	1.166.462
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	

DOCUMENTO DE TRABAJO

18 02 021 11	GASTRECTOMIA SUB-TOTAL PROXIMAL CON ESOFAGO-GASTRO-ANAS-3 125300 86150 2	1.248.331
	TOMOSIS U OTRA DERIVACION	
18 02 022 11	GASTRECTOMIA TOTAL3 125300 86150 2	1.808.180
		2.284.356
18 02 023 13	GASTRECTOMIA TOTAL O SUBTOTAL AMPLIADA (INCLUYE ESPLENECTO-3 140880 96860 3	1.776.722
	MIA Y PANCREATECTOMIA CORPOROCAUDAL Y DISECCION GANGLIONAR)	1.387.054
18 02 024 8	GASTROPEXIA Y/U OTRA CIRUGIA ANTIRREFLUJO, C/S VAGOTOMIA3 78240 53790 1	1.229.888
		940.469
18 02 025 8	VAGOTOMIA SELECTIVA Y SUPERSELECTIVA C/S DREN GASTRICO,3 62620 43050 1	1.091.529
	C/S PILOROPLASTIA (PROC AUT)	1.325.159
18 02 079 11	GASTRECTOMIA TOTAL CON OSTOMIAS PROXIMAL Y DISTAL3 74850 51460 2	1.593.807
18 02 080 11	RECONSTITUCION DE TRANSITO EN 2ø TIEMPO DE OPERACION3 57460 39510 1	1.003.957
	CODIGO 18-02-79	
	HIGADO Y VIAS BILIARES	
18 02 026 8	DRENAJE DE COLECCIONES LIQUIDAS HEPATICAS	1.168.112
		1.325.159
18 02 027 10	COLANGIOENTEROANASTOMOSIS INTRAHEPATICA3 140880 96860 3	1.365.695
18 02 028 8	COLECISTECTOMIA C/S COLANGIOGRAFIA OPERATORIA3 78240 53790 1	948.629
18 02 081 10	COLECISTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA, PROC COMPLETO3 86980 59800 2	2.038.350
18 02 029 8	COLECISTECTOMIA Y COLEDOCOSTOMIA (SONDA T Y COLANGIOGRAFIA3 78240 53790 2	1.014.949
	POSTOPERATORIA) C/S COLANGIOGRAFIA OPERATORIA	1.325.159
18 02 030 8	COLECISTOGASTROANASTOMOSIS O COLECISTOENTEROANASTOMOSIS3 93970 64610 2	440.784

## DOCUMENTO DE TRABAJO

18 02 031 7	COLECISTOSTOMIA (PROC AUT)2 46930 32270 1	692.489
18 02 032 9	COLEDOCO O HEPATOENTEROANASTOMOSIS3 109570 75330 2	1.659.528
		2.129.916
18 02 033 8	COLEDOCOSTOMIA SUPRADUODENAL O HEPATICOSTOMIA (PROC AUT)3 62620 43050 1	882.503
18 02 034 7	COLOCACION DE VALVULA PERITONEOYUGULAR DERIVATIVA DE ASCITIS2 37580 25840	595.762
18 02 035 12	DESCONEXION ACIGOPORTAL CON TRANSECCION ESOFAGICA3 125300 86150 3	1.693.185
18 02 036 12	DESCONEXION ACIGOPORTAL SIN TRANSECCION ESOFAGICA3 109570 75330 2	1.235.677
18 02 037 8	DRENAJE VIA BILIAR TRANSHEPATICO2 62620 43050 1	685.857
18 02 038 9	ESFINTEROPLASTIA TRANSDUODENAL, (PROC AUT)3 91310 62780 2	999.324
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
18 02 039 10	HEPATECTOMIA SEGMENTARIA (PROC AUT)3 109570 75330 2	1.328.360
		1.256.109
18 02 040 8	HERIDA TRAUMATICA DE HIGADO Y/O VIA BILIAR, TRAT QUIR3 78240 53790 1	1.111.384
18 02 041 12	LOBECTOMIA HEPATICA (PROC AUT)3 140880 96860 3	2.054.422
		2.586.510
18 02 042 9	QUISTE HIDATIDICO, UNICO O MULTIPLE, Y/O CISTOYUYUNOANASTO-3 78240 53790 1	1.306.825
	MOSIS, TRAT QUIR	1.237.210
18 02 100 14	TRASPLANTE HEPATICO4 219220150720 5	3.066.273
	PANCREAS	
18 02 043 8	ABSCESOS, QUISTES, PSEUDOQUISTES O SIMILARES DE PANCREAS,3 65260 44870 1	1.111.384
	TRAT QUIR	

## DOCUMENTO DE TRABAJO

18 02 044 8	HERIDAS, TRAUMATISMOS DE PANCREAS, TRATQUIR3 62620 43050 1	1.111.384
18 02 045 10	PANCREATECTOMIA PARCIAL3 109570 75330 2	1.908.629
		1.359.919
18 02 046 12	PANCREATECTOMIA TOTAL C/S ESPLENECTOMIA3 140880 96860 3	1.848.474
18 02 047 12	PANCREATODUODENECTOMIA3 140880 96860 3	2.204.230
18 02 048 7	SECUESTRECTOMIA EN PANCREATITIS AGUDA3 101380 69700 2	1.063.869
18 02 148 9	YEYUNOPANCREATOSTOMIA3 125300 86150 2	1.104.819
	BAZO	
18 02 049 9	AUTOIMPLANTE DE BAZO (INCLUYE ESPLENECTOMIA)3 65260 44870 1	734.697
18 02 050 8	ESPLENECTOMIA TOTAL O PARCIAL (PROC AUT)3 62620 43050 1	1.086.062
		1.330.290
18 02 051 9	OPERACION DE ETAPIFICACION (INCLUYE ESPLENECTOMIA, BIOPSIAS3 93970 64610 2 HEPATICAS,DE GANGLIOS ABDOMINALES Y DE CRESTA ILIACA)	1.373.561
18 02 052 8	SUTURA ESPLENICA (PROC AUT)3 62620 43050 1	756.232
		555.779
	INTESTINOS DELGADO Y GRUESO	
18 02 053 7	APENDICECTOMIA Y/O DREN ABSCESO APENDICULAR (PROC AUT)2 62620 43050 1	723.093
		676.501
18 02 054 7	CIERRE DE COLOSTOMIA (PROC AUT)2 46930 32270 1	887.591
		1.140.545
18 02 055 7	COLOSTOMIA (PROC AUT)2 46930 32270 1	773.450
		1.482.752
18 02 056 8	COLOSTOMIA,COMPLICACIONES TARDIAS,TRAT QUIR2 62620 43050 1	770.608
18 02 057 7	DIVERTICULO DE MECKEL, TRAT QUIR2 46930 32270	723.093
		1.286.092
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N	E



DOCUMENTO DE TRABAJO

PRESTAC PAB	Q	
18 02 058 7	ENTERO-ENTEROANASTOMOSIS O ENTEROCOLOANASTOMOSIS (PROCAUT)2 59780 41100 1	821.966
		832.987
18 02 059 6	ENTEROTOMIA O ENTEROSTOMIA (YEYUNOSTOMIA U OTRA) (PROCAUT)2 46930 32270	685.896
18 02 060 8	ILEOSTOMIA TERMINAL O EN ASA (PROC AUT)2 46930 32270 1	935.106
		940.826
18 02 061 7	INVAGINACION INTESTINAL, TRAT QUIR2 46930 32270	909.722
		701.353
18 02 062 7	PERSISTENCIA CONDUCTO ONFALOMESENTERICO, TRAT QUIR2 46930 32270	601.007
18 02 063 7	QUISTE URACO, TRAT QUIR2 46930 32270	601.007
	OCCLUSION INTESTINAL, TRAT QUIR:	
18 02 065 8	OCCLUSION INTESTINAL CON RESECCION3 55700 38300 1	1.233.772
		1.476.343
18 02 066 7	OCCLUSION INTESTINAL SIN RESECCION3 46930 32270 1	1.055.190
		869.196
18 02 067 9	COLECTOMIA PARCIAL O HEMICOLECTOMIA3 109570 75330 2	1.594.266
		1.450.420
18 02 068 10	COLECTOMIA TOTAL ABDOMINAL3 125300 86150 3	1.747.914
		1.622.132
18 02 069 10	DESCENSO DE COLON C/CONSERVACION DEL ESFINTER, INCLUYE RE-3 125300 86150 3	1.513.443
	SECCION DE COLON	1.469.320
18 02 070 9	HARTMANN, OPERACION DE (O SIMILAR)3 109570 75330 2	1.491.908
		1.978.731
18 02 071 7	PERFORACION Y/O HERIDA DE INTESTINO, UNICA O MULTIPLE,TRAT2 62620 43050 1	1.139.987
	QUIR (PROC AUT)	1.369.987
18 02 072 7	QUISTE Y/O TUMOR DEL MESENTERIO Y/O EPIPLONES, UNICO Y/O2 62620 43050 1	997.744
	MULTIPLE, TRAT QUIR	1.218.803
18 02 073 9	RECONSTITUCION TRANSITO POST OPERACION DE HARTMANN O SIM3 109570 75330 2	1.493.952
		1.826.571

DOCUMENTO DE TRABAJO

18 02 074 8	RESECCION DE INTESTINO Y ENTEROANASTOMOSIS (PROC AUT)3 62620 43050 1	1.233.772
		1.218.126
18 02 082 8	RESECCION INTESTINAL CON OSTOMIAS PROXIMAL Y DISTAL3 52140 35850 1	1.157.188
		1.476.343
18 02 075 9	RESECCION INTESTINAL MASIVA POR TROMBOSIS MESENTERICA U OTRA3 119580 82210 3	1.090.851
	ETIOLOGIA	
18 02 076 8	DUPLICACION INTESTINAL, TRAT QUIR2 62620 43050 1	1.168.112
		1.325.159
18 02 077 8	MAL ROTACION INTESTINAL, TRAT QUIR2 62620 43050 1	1.168.112
		1.325.159
	III-CIRUGIA PROCTOLOGICA	
	RECTO Y ANO	
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
18 03 001 5	ABSCESO ANORRECTAL COMPLEJO (IMPLICA HOSPITALIZACION Y ANES-2 37580 25840 TESIA GENERAL)	583.481
18 03 002 4	ABSCESO ANORRECTAL SIMPLE , TRAT QUIR1	240.744
18 03 003 4	ABSCESO SACROCOXIGEO, DRENAJE1	240.744
18 03 004 5	BIOPSIA QUIRURGICA RECTAL (PROC AUT)1	279.752
18 03 005 4	CRIPTECTOMIA Y/O PAPILECTOMIA (CUALQUIER NUMERO; PROC AUT)1	509.418
	CUERPO EXTRANO RECTAL:	
18 03 006 8	CUERPO EXTRANO RECTAL, EXTRACCION POR VIA ABDOMINAL2 62620 43050 1	770.608
18 03 007 4	CUERPO EXTRANO RECTAL, EXTRACCION POR VIA ANAL1	509.418
	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES, TRATQUIR DE:	
18 03 008 6	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES CON COMPROMISO DEL ESFINTER2 46930 32270 1	812.833

DOCUMENTO DE TRABAJO

18 03 009 5	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES SIN COMPROMISO DEL ESFINTER2	608.872
18 03 010 5	ESFINTEROTOMIA (PROC AUT)1	465.057
18 03 011 6	ESTENOSIS ANAL, PLASTIA2	660.502
18 03 012 7	ESTENOSIS RECTAL, PLASTIA2	697.699
18 03 013 7	FECALOMA, TRAT QUIR2 62620 43050 1	477.339
18 03 014 8	FISTULA TRAT QUIR DE: FISTULA RECTOVESICAL, TRATQUIR2 62620 43050 1	785.514
18 03 015 8	FISTULA RECTOVAGINAL, RECTOURETRAL O URETROVAGINAL,2 62620 43050 1 TRATQUIR	785.514
18 03 016 6	FISTULA ANORRECTAL, TRATQUIRDE CUALQUIER TIPO2 37580 25840	609.323
18 03 017 5	FISURA ANAL, REPAR QUIR1	465.057
18 03 018 6	HEMORROIDECTOMIA (INCLUYE OTRAS OPERA-2 46930 32270 1 CIONES COMPLEMENTARIAS EN CANAL ANAL)	1.225.505 989.473
18 03 019 3	HEMORROIDES, TROMBECTOMIA (PROC AUT)1	247.134
18 03 020 9	IMPERFORACION ANAL, RECONSTITUCION DEL TRANSITO IMPERFORACION ANAL,RECONSTITUCION TRANSITO POR VIA3 62620 43050 1 ABDOMINO-PERINEAL	1.395.640
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
18 03 021 7	IMPERFORACION ANAL, RECONSTITUCION TRANSITO POR VIA PERINEAL2 46930 32270	585.742
18 03 022 9	IMPERFORACION ANAL, RECONSTITUCION TRANSITO POR VIA SAGITAL3 48720 33500 1	1.141.208

DOCUMENTO DE TRABAJO

	POSTERIOR	
	INCONTINENCIA ANAL, TRAT QUIR DE	
18 03 023 6	INCONTINENCIA ANAL, TRATQUIR CON CERCLAJE2 37580 25840	533.243
18 03 024 7	INCONTINENCIA ANAL, TRATQUIR CON PLASTIA MUSCULAR2 62620 43050 1	911.568
	POLIPO RECTAL, TRAT QUIR	
18 03 025 8	POLIPO RECTAL, TRATQUIR POR VIA ABDOMINAL2 62620 43050 1	959.083
18 03 026 5	POLIPO RECTAL, TRATQUIR POR VIA ANAL2 37580 25840	548.398
		410.790
	PROLAPSO RECTAL, TRAT QUIR	1.050.580
18 03 027 8	PROLAPSO RECTAL, TRATQUIR POR VIA ABDOMINAL3 62620 43050 1	1.487.602
		1.283.839
18 03 028 6	PROLAPSO RECTAL, TRATQUIR POR VIA ANAL2 46930 32270	558.565
18 03 029 12	PANPROCTOCOLECTOMIA (2 EQUIPOS)3 156580107650 3	1.734.849
		959.908
18 03 030 6	PRURITO ANAL, TRAT QUIR POR DENERVACION1	533.243
18 03 031 6	QUISTE SACROCOXIGEO, TRAT QUIR2 46930 32270	558.565
18 03 032 11	RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO (2 EQUIPOS)3 109570 75330 2	1.624.405
		2.969.293
18 03 033 12	RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO AMPLIADA3 125300 86150 2	1.579.867
	(2 EQUIPOS) (INCLUYE GENITALES FEMENINOS)	959.908
18 03 034 9	RESECCION ANTERIOR DE RECTO3 93970 64610 2	1.659.528
		2.129.916
18 03 035 10	RESECCION PERINEAL DE ANO Y RECTO2 62620 43050 1	985.408
	EN LAS RESECCIONES ABDOMINO-PERINEALES DE LAS INTERVENCIONES	
	18-03-029, 18-03-032 Y 18-03-033, EL VALOR CONSIGNADO CO -	
	RRESPONDE AL HONORARIO DEL EQUIPO ABDOMINAL	
18 03 036	A LOS CIRUJANOS DEL EQUIPO PERINEAL EN CADA INTERVENCION AN-2 1	916.063

DOCUMENTO DE TRABAJO

	TERIOR COD18-03-029, 18-03-032, Y 18-03-033	
18 03 038 5	CONDILOMAS ANALES, TRAT QUIR(PARA ELECTROFULGURACION VER2 37580 25840 COD 16-01-006)	485.005
CODIGO	D E N O M I N A C I O N	
PRESTAC		
	UROLOGIA Y NEFROLOGIA	
	I- PROCEDIMIENTOS UROLOGICOS	
	(ADEMAS ANESTESIA COD 22-01-001 SI CORRESPONDE)	
19 01 001	EXPLORACION DE URETRA ANTERO-POSTERIOR CON BUJIA Y/O EXPLO -1	86.242
	RADOR OLIVAR, Y/O SONDA, Y/O BENIQUE, Y/O MEDICION DE RESI -	
	DUO VESICAL (LA CALIBRACION DEL MEATO ESTA INCLUIDA EN EL VALOR DE LA CONSULTA)	
	ENDOSCOPIAS C/S BIOPSIAS	
19 01 002 5	CISTOSCOPIA CON O SIN SONDEO DE UNO O AMBOS URETERES CON O SIN BIOPSIA	298.766
19 01 003 4	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA Y/O URETROSCOPIA1 (PROCAUT)	158.765
19 01 004 5	URETERONEFROSCOPIA1	362.364
	BIOPSIAS	
19 01 005 2	PROSTATICA TRANSPARIETAL O TRANSRECTAL (ADEMAS ANESTESIA1	165.327
	COD 22-01-001 SI CORRESPONDE)	82.147
19 01 006 3	RENAL TRANSPARIETAL1	190.804
	EXAMENES URODINAMICOS	
19 01 007 3	CISTOMETRIA (PROCAUT)1	
19 01 008 3	ELECTROMIOGRAFIA PERINEAL Y DEL ESFINTER URETRAL EN ADULTOS1	
	(PROCAUT)	

DOCUMENTO DE TRABAJO

19 01 009 3	ELECTROMIOGRAFIA PERINEAL Y DEL ESFINTER URETRAL EN NINOS1 (PROCAUT)	
19 01 010 3	PERFIL URETRAL (PROCAUT)1	
19 01 011	UROFLUJOMETRIA (PROCAUT)	29.725
19 01 030 3	ESTUDIO URODINAMICO (INCLUYE CISTOMETRIA, EMG PERINEAL Y DEL1 ESFINTER URETRAL, PERFIL URETRAL Y UROFLUJOMETRIA)	222.818
	PROCEDIMIENTOS PARA EXAMENES RADIOLOGICOS (SI UN MISMO MEDICO EFECTUA AMBOS PROCEDIMIENTOS, COBRA- RA AMBOS CODIGOS)	
19 01 012	CISTOGRAFIA POR SONDA (DE RELLENO) O POR PUNCION HIPO-1 GASTRICA (AC 04-01-027)	
19 01 013	INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE EN CUERPO CAVERNOSO1	63.448
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
19 01 015 5	URETEROPIELOGRAFIA ASCENDENTE (DIRECTA) POR CATETERISMO1 URETERAL UNI O BILATERAL (INCLUYE LA ENDOSCOPIA) (AC 04-02-012)	289.026
19 01 016	URETROGRAFIA RETROGRADA O CISTOURETROGRAFIA (MICCIONAL)1 (AC 04-02-014)	38.971
	PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS	
19 01 018	DILATACION URETRA C/S MASAJE, C/S INSTILACION O INYECCION DE1 MEDICAMENTOS: ANTERIOR Y/O POSTERIOR	101.925
19 01 019	INSTILACION VESICAL (INCLUYE COLOCACION DE SONDA) PROC AUT1	58.560

DOCUMENTO DE TRABAJO

19 01 020	INYECCION DE MEDICAMENTOS EN EL PENE1	89.606
19 01 021 2	VAC VESICAL P/PUNCION HIPOGASTRICA O CISTOSTOMIA P/PUNCION1	180.946
19 01 022	VAC VESICAL POR Sonda URETRAL, (PROC AUT)	72.352
	DIALISIS	
	(INCLUYEN APLICACION DE LA TECNICA, CONTROL CLINICO PERMA-	
	NENTE Y EL TRATAMIENTO DE LAS COMPLICACIONES MEDICAS)	
19 01 023	HEMODIALISIS CON INSUMOS INCLUIDOS	
19 01 024	HEMODIALISIS SIN INSUMOS	
19 01 027	HEMODIALISIS, TRATAMIENTO MENSUAL (CON INSUMOS INCLUIDOS)5	
19 01 028	HEMODIALISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS (POR SESION)	
19 01 029	HEMODIALISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS6 (TRATAMIENTO MENSUAL)	
19 01 025	PERITONEODIALISIS POR SESION (INCLUYE INSUMOS)	
19 01 026	PERITONEODIALISIS CONTINUA EN PACIENTE CRONICO (ADULTO O8 NINOS) (TRATAMIENTO MENSUAL)	
	II- CIRUGIA UROLOGICA Y SUPRARRENAL	
	TODAS LAS INTERVENCIONES QUIRURGICAS SE REFIEREN A UN LADO	
	CUANDO CORRESPONDA	
	RINON	
19 02 001 8	ABSCESO PERINEFRITICO, VACIAMIENTO2 46930 32270 1	1.077.490
19 02 002 11	ARTERIAS RENALES, OPERACIONES SOBRE (PROC AUT)3 119580 82210 3	1.566.171
19 02 003 13	AUTO O HETEROTRANSPLANTE3 164450113060 4	1.587.830

DOCUMENTO DE TRABAJO

CODIGO COD PRESTAC PAB	D E N O M I N A C I O N Q	E
19 02 004 13	CIRUGIA DE BANCO, (PROC COMPLETO)(MICRO-EXTRACORPOREA), AU-3 144500 99350 4	1.707.372
	TOTRANSPLANTE	
19 02 005 8	LITIASIS RENAL, TRAT QUIR PERCUTANEO C/S ULTRASONIDO2 102180 70250 2	1.245.110
	(INCLUYE TODO EL PROCEDIMIENTO)	
19 02 090 10	LITIASIS RENAL TRAT POR ONDA DE CHOQUE (LITOTRIPSIA1 121220 83340 2	1.187.165
	EXTRACORPOREA)	
19 02 006 8	LITIASIS RENAL, TRAT QUIR POR NEFROTOMIA ANATROFICA O BI-3 78240 53790 2	1.475.788
	VALVA	
19 02 008 7	LUMBOTOMIA EXPLORADORA C/S DREN, C/S BIOPSIA (PROC AUT)3 46930 32270 1	812.596
19 02 009 9	NEFRECTOMIA PARCIAL CUALQUIER VIA O TECNICA. INCLUYE DISECCION GLANGLIONAR ETAPIFICADORA O REDUCTIVA	1.696.370
		1.233.086
19 02 010 11	NEFRECTOMIA RADICAL AMPLIADA (INCLUYE GANGLIOS)3 119580 82210 3	1.870.408
		1.524.873
19 02 011 8	NEFRECTOMIA TOTAL3 80000 55000 1	1.471.418
		1.101.097
19 02 012 8	NEFROSTOMIA, NEFROPEXIA Y/O NEFROTOMIA POR LITIASIS,BIOPSIAS3 62620 43050 1	1.013.275
	U OTRAS	
19 02 013 8	PIELOTOMIA EXPLORADORA Y/O TERAPEUTICA (INCLUYE LA PIE-3 78240 53790 2	1.451.787
	LOSTOMIA Y/O PIELOPLASTIA)	1.743.764
	SUPRARRENAL	
19 02 014 9	SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL3 109570 75330 2	1.845.453
		2.323.423
19 02 015 8	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL3 78240 53790 2	1.587.335
		1.245.986



DOCUMENTO DE TRABAJO

	URETER	
19 02 016 9	ANASTOMOSIS DE LOS URETERES2 93970 64610 2	1.150.143
19 02 017 8	FISTULA URETERO-VAGINAL, TRAT QUIR2 78240 53790 1	1.245.110
19 02 018 9	NEFROURETERECTOMIA3 104660 71960 2	1.803.309
		2.226.187
19 02 019 8	URETERECTOMIA3 78240 53790 2	770.608
19 02 020 7	URETERO-LITOTOMIA ABIERTA2 62620 43050 1	965.760
19 02 021 5	URETERO-LITOTOMIA ENDOSCOPICA C/URETEROSCOPIA1 78240 53790 1	941.216
19 02 022 9	URETEROPLASTIAS, PROC COMPLETO2 93970 64610 2	1.285.351
19 02 023 8	URETERORRAFIA Y/O URETEROLISIS C/U2 62620 43050 1	936.691
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
19 02 024 9	URETEROSTOMIA BILATERAL: VESICAL, CUTANEA O INTESTINAL3 109570 75330 3	1.381.944
19 02 025 8	URETEROSTOMIA UNILATERAL: VESICAL, CUTANEA O INTESTINAL3 78240 53790 2	1.245.110
	VEJIGA	
19 02 027 8	CISTECTOMIA PARCIAL Y/O TRAT QUIR DE DIVERTICULO VESICAL2 62620 43050 1	1.077.490
		692.500
19 02 028 11	CISTECTOMIA RADICAL, PROC COMPLETO3 164450113060 4	1.823.006
19 02 029 9	CISTOPLASTIA, PROC COMPLETO3 109570 75330 3	1.613.378
19 02 030 7	CISTORRAFIA, PROC COMPLETO2 46930 32270	683.516
19 02 031 7	CISTOSTOMIA C/S EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO CON O SIN INSTALACION DE CATETER SUPRAPUBICO	600.250
19 02 032 8	EXTROFIA VESICAL, PROC COMPLETO2 93970 64610 2	1.245.110

DOCUMENTO DE TRABAJO

19 02 033 8	FISTULA VESICO-CUTANEA, Y/O VAGINAL, Y/O INTEST,TRAT QUIR2 62620 43050 1	1.222.197
		1.450.627
19 02 034 8	LESIONES DEL CUELLO VESICAL, TRAT QUIR2 46930 32270 1	763.122
19 02 035 7	LIGADURA DE ARTERIAS HIPOGASTRICAS (PROCAUT)2 62620 43050 1	683.516
19 02 036 10	OPERACION DE BRICKER3 125300 86150 3	1.762.672
19 02 037 9	RESECCION ENDOSCOPICA DE CANCER VESICAL1 78240 53790 1	976.932
19 02 038 9	RESERVORIO CONTINENTE INTESTINAL EXTERNO O INTERNO3 109570 75330 3	1.741.137
	URETRA	
19 02 040 8	DIVERTICULECTOMIA POR VIA VAGINAL,PERINEAL, PENOESCROTAL O2 62620 43050 1	731.031
	QUISTECTOMIA URETRAL	
19 02 041 7	FLEGMON URINOSO, DRENAJE Y CISTOSTOMIA2 55700 38300 1	748.453
19 02 042 5	GLANDULAS DE COWPER, LESIONES DE LAS ,TRAT QUIR1 37580 25840	261.270
19 02 043 7	HIPOSPADIA DISTAL O PLASTIA DE URETRA (CADA TIEMPO)2 62620 43050 1	651.429
19 02 044 8	HIPOSPADIA PROXIMAL, TRAT QUIR EN UN TIEMPO2 62620 43050 1	980.822
19 02 045 8	INCONTINENCIA URINARIA, TRAT QUIR POR VIA ABDOMINAL,2 56990 39180 1	1.045.762
	SUPRAPUBICA O COMBINADA (PROC AUT)	
19 02 046 5	MEATOTOMIA MUJER1	115.753
19 02 047 5	MEATOTOMIA QUIRURGICA C/S RESECCION DE POLIPO O CARUNCULA1 37580 25840	305.777
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N	E

DOCUMENTO DE TRABAJO

PRESTAC PAB	Q	
19 02 048 5	POLIPO MEATO,ELECTROCOAGULACION1	190.458
19 02 049 8	URETRECTOMIA C/S CISTOSTOMIA2 73920 50820 1	763.122
19 02 050 5	FISTULECTOMIA URETRAL	761.994
19 02 051 5	URETOSTOMIA1 46930 32270	537.211
19 02 052 5	URETROTOMIA EXTERNA (PROC AUT)2 46930 32270	634.660
19 02 053 5	URETROTOMIA INTERNA Y/O URETROLITOTOMIA (PROC AUT)1 46930 32270 1	537.211
	PROSTATA Y VESICULAS SEMINALES	
19 02 054 5	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ABSCESO PROSTATICO Y/O VESICULA SEMINALES CUALQUIER VIA O TECNICA	749.557
19 02 055 8	ADENOMA O CANCER PROSTATICO, RESECCION ENDOSCOPICA1 78240 53790 1	2.207.434
19 02 056 8	ADENOMA PROSTATICO, TRAT QUIR CUALQUIER VIA O TECNICA2 78240 53790 1	2.424.657
	ABIERTA	
19 02 057 10	TUMORES MALIGNOS DE PROSTATA O VESICULAS SEMINALES, TRAT3 109570 75330 2	1.866.988
	QUIR RADICAL	2.323.423
19 02 058 5	VESICULOSTOMIA DIAGNOSTICA Y/O TERAPEUTICA2 37580 25840	363.669
	TESTICULOS Y SUS ANEXOS	
19 02 059 5	BIOPSIA QUIRURGICA (UNO O AMBOS) (PROC AUT)2 37580 25840	411.784
		483.614
19 02 060 6	DESCENSO TESTICULO ABDOMINAL C/S HERNIOPLASTIA2 52140 35850 1	851.616
		967.013
19 02 061 5	DESCENSO TESTICULO INGUINAL C/S HERNIOPLASTIA2 46930 32270 1	614.483
		774.481
19 02 062 6	ESCROTO, PLASTIA DE, PROC COMPLETO2 37580 25840	389.511

DOCUMENTO DE TRABAJO

19 02 063 5	HIDATIDECTOMIA UNILATC/S EVERSION DE LA VAGINAL (PROCAUT)2 37580 25840	513.135
		638.055
19 02 064 5	HIDROCELE Y/O HEMATOCELE, TRAT QUIR2 37580 25840	614.483
		774.481
19 02 065 5	ORQUIDECTOMIA UN LADO2 37580 25840	614.483
		774.481
19 02 066 5	ORQUIDOPEXIA UN LADO2 37580 25840	614.483
		774.481
19 02 067 5	PROTESIS TESTICULAR, (PROC AUT)2 37580 25840	505.155
19 02 068 6	ORQUIDECTOMIA AMPLIADA POR CANCER TESTICULAR NO INCLUYE VACIAMIENTO LUMBO-AORTICO	678.409
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
19 02 069 11	TUMORES MALIGNOS DEL TESTICULO, ORQUIDECTOMIA AMPLIADA3 125300 86150 2 CON VACIAMIENTO LUMBO-AORTICO	1.855.494
	EPIDIDIMO Y CONDUCTO DEFERENTE	
19 02 070 7	ANASTOMOSIS DE LOS DEFERENTES2 O EPIDIDIMO DEFERENCIAL	825.033
19 02 071 5	EPIDIDIMECTOMIA PARCIAL O TOTAL, UN LADO2 46930 32270 1	537.211
19 02 072 7	PLASTIA EPIDIDIMO-DEFERENTE (OPERACION DE MARTIN O SIM)2 62620 43050 1	901.617
19 02 073 5	QUISTES DEL CORDON, Y/O EPIDIDIMO, EXTIRPACION ; EPIDIDIMO-2 37580 25840	573.026
	TOMIA DIAGNOSTICA Y/O TERAPEUTICA (PROC AUT)	678.313
19 02 074 5	EXPLORACION ESCROTO AGUDO. INCLUYE HEMATOCELE POR TRAUMA DESTORSION Y FIJACION TESTICULO , HIDATIDECTOMIA Y EVERSION BILATERAL SI CORRESPONDE	652.567
19 02 075 5	VARICOCELE UNILATERAL, TRAT QUIR2 37580 25840	770.448

DOCUMENTO DE TRABAJO

		547.428
19 02 076 5	VASECTOMIA BILATERAL, (PROC AUT) (LA VASECTOMIA COMO2 37580 25840	505.155
	TIEMPO PREVIO A UNA RESECCION DE PROSTATA ESTA INCLUIDA EN LA PROSTATECTOMIA)	
	PENE	
19 02 077 7	EPISPADIAS, TRAT QUIR2 62620 43050 1	792.186
19 02 078 6	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE (PROCAUT)2 46930 32270 1	754.989
19 02 079 8	AMPUTACION TOTAL DEL PENE, PROC COMPLETO2 78240 53790 1	1.013.275
19 02 080 4	BIOPSIA DE PENE (PROC AUT)1	161.908
19 02 081 6	CAVERNOSOSTOMIA Y/O CAVERNO-ESPONGIOSTOMIA Y/O SHUNT SAFENO-2 46930 32270 1	678.409
	CAVERNOSO	
19 02 082 5	CIRCUNCISION (INCLUYE SECCION DE FRENILLO, Y/O DE SINEQUIAS2 46930 32270	942.486
	BALANO-PREPUCIALES, Y/O INCISION DORSAL C/S MEATOTOMIA)	413.233
19 02 083 5	LESIONES DEL CUERPO CAVERNOSO, TRAT QUIR2 46930 32270 1	552.010
19 02 084 4	MEATOTOMIA HOMBRE Y/O SECCION FRENILLO Y/O INCISION DORSAL,1	194.872
	(PROCAUT)	
19 02 085 7	IMPLANTACION PROTESIS PENEANA O CUALQUIER TIPO O VIA, (NO INCLUYE PROTESIS)	1.100.605
CODIGO	D E N O M I N A C I O N	
PRESTAC		
	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	
	I- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS	
	ENDOSCOPIAS C/S BIOPSIAS C/S TOMA DE MUESTRAS	

## DOCUMENTO DE TRABAJO

20 01 001 2	AMNIOSCOPIA C/S ESCALPE FETAL1	41.549
20 01 002	COLPOSCOPIA1	56.372
20 01 005 4	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA (PROC AUT)1	223.236
	OTRAS EXPLORACIONES	
20 01 006	AMNIOCENTESIS1	67.617
20 01 007 3	CULDOCENTESIS (PUNCION DEL DOUGLAS)1	129.643
20 01 008	HIDROTUBACION Y/O INSUFLACION DE TROMPAS1	71.526
20 01 009	& MONITOREO BASAL CON INFORME	32.129
20 01 010	MONITOREO FETAL ESTRESANTE, CON CONTROL PERMANENTE DEL ESPE- CIALISTA Y TRATAMIENTO DE LAS POSIBLES COMPLICACIONES	64.169
20 01 021	CORDOCENTESIS	343.906
	& ESTA PRESTACION PUEDE SER HECHA Y COBRADA POR MATRONAS, POR PRESCRIPCION ESCRITA DE UN MEDICO CIRUJANO PROCEDIMIENTOS PARA EXAMENES RADIOLOGICOS (SI UN MISMO MEDICO REALIZA AMBOS PROCEDIMIENTOS, COBRARA AMBOS CODIGOS)	
20 01 012	GALACTOGRAFIA (AC 04-02-005)1	84.655
20 01 013	HISTEROSALPINGOGRAFIA (AC 04-02-011)1	78.183
	OTROS PROCEDIMIENTOS	
20 01 014 2	BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U (PROC AUT)1	82.141
		46.155
20 01 015	& COLOCACION O EXTRACCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO1 (NO INCLUYE EL VALOR DEL DISPOSITIVO)	79.302
20 01 016 2	ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACION DE LESIONES DEL CUELLO1	80.130
20 01 020	TEST POSTCOITAL	69.546

DOCUMENTO DE TRABAJO

20 01 022	PUNCION EVACUADORA DE QUISTES MAMARIOS, C/S TOMA DE1	60.341
	MUESTRAS, C/S INYECCION DE MEDICAMENTOS	
	& ESTA PRESTACION PUEDE SER HECHA Y COBRADA POR MATRONAS	
CODIGO COD PRESTAC PAB	D E N O M I N A C I O N E Q	
	II- CIRUGIA DE LA MAMA ( UN LADO ) ( VEASE CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA COD15-02-047 AL 15-02-052)	
20 02 001 3	ABSCESO Y/O HEMATOMA DE MAMA, TRATQUIR1	178.400
20 02 002 6	MASTECTOMIA PARCIAL (CUADRANTECTOMIA O SIMILAR ) O TOTAL3 47630 32750 1	1.161.870
	S/VACIAMIENTO GANGLIONAR	
20 02 003 7	MASTECTOMIA RADICAL O TUMORECTOMIA C/VACIAMIENTO GANGLIONAR3 109570 75330 2	1.313.218
	O MASTECTOMIA TOTAL C/VACIAMIENTO GANGLIONAR	
20 02 005 5	TUMOR BENIGNO Y/O QUISTE Y/O MAMA SUPERNUMERARIA Y/O2 37580 25840	418.231
	ABERRANTE O POLITELIA, O BIOPSIA QUIRURGICA EXTEMPORANEA, TRAT QUIR (PROC AUT)	
	III- CIRUGIA GINECOLOGICA	
	PARA CIRUGIA VIDEOLAPAROSCOPICA NO INDIVIDUALIZADA COMO TAL,	
	SE APLICARAN LOS CODIGOS Y VALORES DE LAS TECNICAS CONVENCIONALES PARA EL CODIGO ADICIONAL, SE APLICARA, EN	
	ESTOS CASOS, EL CORRESPONDIENTE A LA PRESTACION CONVENCIONAL	
	AUMENTADO EN DOS DIGITOS	
	(CUANDO LA PRESTACION REQUIERE LAPAROTOMIA, ELLA ESTA	
	INCLUIDA EN EL COD RESPECTIVO)	
20 03 031 7	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLOGICA EXPLORADORA	748.453

DOCUMENTO DE TRABAJO

	(INCLUYE TOMA DE 2 37580 25840	
	MUESTRAS PARA BIOPSIAS, PUNCIÓN DE QUISTES Y LIBERACIÓN DE	1.065.554
	ADHERENCIAS)(PROC AUT)	1.826.571
		2.586.510
20 03 001 7	OOFORRECTOMIA PARCIAL O TOTAL, UNI O BILATERAL (PROC AUT)2 48720 33500	670.848
		865.980
20 03 002 7	ANEXECTOMIA Y/O VAC DE ABSCESO TUBO-OVARICO, UNI O2 62620 43050 1	732.012
	BILATERAL	676.501
20 03 003 7	EMBARAZO TUBARIO, TRAT QUIR2 52140 35850 1	681.102
		871.027
20 03 004 7	LIGADURA O SECCIÓN UNI O BILATERAL DE LAS TROMPAS (MADLENER,2 37580 25840	598.861
	POMEROY, O SIMILARES) (PROC AUT)	839.175
20 03 005 7	SALPINGECTOMIA UNI O BILATERAL2 37580 25840	598.861
		839.175
	"ESTERILIDAD TUBARIA", OPERACIÓN PLÁSTICA, UNI O BILATERAL	
20 03 006 9	ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACIÓN PLÁSTICA UNI O BILATERAL CON2 93970 64610 2	994.526
	MICROCIRUGIA	1.932.177
20 03 007 8	ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACIÓN PLÁSTICA UNI O BILATERAL SIN2 62620 43050 1	704.161
	MICROCIRUGIA	1.009.311
	UTERO Y SUS ELEMENTOS DE SOSTEN	
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
20 03 008 8	MIOMECTOMIA2 48720 33500 1	660.692
		903.330
20 03 041 8	EXTRACCIÓN DE DIU INCRUSTADO, POR VÍA ABDOMINAL2 48720 33500 1	775.161
		741.107
	HISTERECTOMIA POR VÍA ABDOMINAL,C/S ANEXECTOMIA UNI O BILAT	
20 03 009 8	HISTERECTOMIA SUBTOTAL POR VÍA ABDOMINAL3 62620	864.174



## DOCUMENTO DE TRABAJO

	43050 1	
		1.648.581
20 03 010 8	HISTERECTOMIA TOTAL O AMPLIADA POR VIA ABDOMINAL3 100060 68790 3	2.152.318
		1.260.341
20 03 011 8	LIGAMENTO ANCHO: ABSCESOS Y/O HEMATOMAS Y/O FLEGMONES Y/O2 62620 43050 1	786.657
	QUISTOMAS Y/O VARICES U OTROS, TRAT QUIR (PROC AUT)	555.779
20 03 012 5	CONIZACION Y/O AMPUTACION DEL CUELLO, DIAGNOSTICA Y/O2 37580 25840	885.656
	TERAPEUTICA C/S BIOPSIA	
20 03 013 13	EXANTERACION PELVIANA ANTERIOR Y/O POSTERIOR3 172240118420 4	2.402.580
20 03 014 8	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL3 91310 62780 2	1.954.556
20 03 015 10	HISTERECTOMIA RADICAL CON DISECCION PELVIANA COMPLETA DE3 143500 98660 4	1.872.690
	TERRITORIOS GANGLIONARES, INCLUYE GANGLIOS LUMBOAORTICOS	741.107
	(OPERACION DE WERTHEIM O SIMILARES)	
20 03 016 8	HISTERECTOMIA TOTAL C/INTERVENCION INCONTINENCIA URINARIA,3 109570 75330 3	1.419.975
	CUALQUIER TECNICA	2.175.823
20 03 017 8	HISTEROPEXIA2 46930 32270	592.555
20 03 018 8	PLASTIA UTERINA (OPERACION DE STRASSMAR O SIMILARES)2 62620 43050 1	698.890
20 03 019 4	POLIPECTOMIA (UNO O MAS) (PROC AUT)1	203.160
20 03 020 5	SINEQUIA Y/O ESTENOSIS CERVICAL , TRAT QUIR1	207.229
20 03 030 5	DESGARRO CERVICAL TRAT QUIR2 37580 25840	303.394
20 03 040 5	INCOMPETENCIA CERVICAL TRAT QUIR2 1	301.916
	VAGINA	
20 03 021 5	COLPOCELIOTOMIA1	234.515
20 03 022 6	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO, TRAT QUIR POR VIA2	598.338

DOCUMENTO DE TRABAJO

	46930 32270 1	
	VAGINAL (PROC AUT)	
20 03 023 8	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR CON REPAR, INCONTINENCIA3 78240 53790 1	857.960
	URINARIA POR VIA EXTRAVAGINAL O COMBINADA	555.779
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
20 03 024 7	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR C/S TRAT DE INCONTINENCIA2 46930 32270 1	765.462
	URINARIA POR VIA VAGINAL, TRAT QUIR	
20 03 025 5	QUISTE Y/O DESGARRO Y/O TABIQUE VAGINAL, TRAT QUIR1	297.143
	VULVA Y PERINE	
20 03 026 4	BARTOLINITIS, VACIAMIENTO Y DRENAJE (PROC AUT)1	173.863
20 03 027 5	BARTOLINOCISTONEOSTOMIA O EXTIRP DE LA GLANDULA2 37580 25840	308.410
	VULVECTOMIA	
20 03 028 8	VULVECTOMIA RADICAL3 109570 75330 3	1.252.604
20 03 029 6	VULVECTOMIA SIMPLE2 78240 53790 1	735.625
	IV- CIRUGIA Y PROCEDIMIENTOS OBSTETRICOS	
	ABORTO	
20 04 001 4	- ABORTO RETENIDO, VACIAMIENTO DE (INCLUYE LA INDUCCION1 37580 25840	326.016
	EN LOS CASOS QUE CORRESPONDA)	
20 04 002 4	- RASPADO UTERINO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO POR METRORRRA-1 37580 25840	257.622
	GIA O POR RESTOS DE ABORTO	
20 04 003 6	PARTO PRESENTACION CEFALICA O PODALICA, C/S EPISIOTOMIA,1 78240 41570 1	1.326.002
	C/S SUTURA, C/S FORCEPS, C/S INDUCCION, C/S VERSION INTERNA,	1.218.803
	C/S REVISION, C/S EXTRACCION MANUAL DE PLACENTA, C/S	1.446.067

DOCUMENTO DE TRABAJO

	MONI-	
	TORIZACION (UNICO O MULTIPLE)	427.612
		505.972
		321.256
20 04 004	HONORARIO MATRONA POR LA ATENCION INTEGRAL DEL PARTO (IN-	362.403
	CLUYE 3 CONTROLES DE EMBARAZO NORMAL, ATENCION EN SALA	
	PRE-PARTO, C/S ATENCION EN PERIODO EXPULSIVO, ASISTENCIA AL	
	PABELLON QUIRURGICO EN CASO DE OPERACION CESAREA, Y 2	
	CONTROLES EN EL PUERPERIO)	
	OPERACION CESAREA	
20 04 006 7	CESAREA C/S SALPINGOLIGADURA O SALPINGECTOMIA2 86450 45930 1	1.551.353
		1.218.803
20 04 005 8	CESAREA CON HISTERECTOMIA2 78240 41570 1	1.320.939
20 04 009	FOTOTERAPIA A RECIEN NACIDO (POR DIA)	
CODIGO	D E N O M I N A C I O N	
PRESTAC		
	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	
	I- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS	
	ARTICULARES Y OSTEOMUSCULARES	
21 01 001	INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTOS (BURSAS, TENDONES, YUXTA-1	77.973
	ARTICULARES Y/O INTRAARTICULARES), Y/O PUNCION EVACUADORA	
	C/S TOMA DE MUESTRA (EN INTERFALANGICAS COMPRENDE HASTA	
	DOS POR SESION)	
21 01 002	PROCEDIMIENTO PARA EXPLORACIONES RADIOLOGICAS (INCLUYE1	42.114
	MANIOBRA E INYECCION DEL MEDIO DE CONTRASTE)	
21 01 003 5	MOVILIZACION ARTICULAR BAJO ANESTESIA GENERAL1 37580 25840	177.968

DOCUMENTO DE TRABAJO

	II- PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS GENERALES	
	TANTO PARA PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS	
	GENERALES COMO SEGMENTARIAS DEL PARRAFO SIGUIENTE, SI SE	
	USAN TECNICAS DE REDUCCION Y FIJACIONES EXTERNAS, PERCUTA-	
	NEAS, CON TUTORES METALICOS, O DE CIRUGIA VIDEOARTROSCOPICA,	
	SE APLICARAN LOS MISMOS CODIGOS Y VALORES DE LAS TECNICAS	
	CONVENCIONALES	
	EN EL CASO DE UNA INTERVENCION QUE NECESITE LA COLOCACION	
	DE UN APARATO ENYESADO, O YESO, ESTE SE CONSIDERA INCLUIDO	
	EN EL HONORARIO DEL ESPECIALISTA	
21 04 001 3	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA C/S BIOPSIA, C/S SECCION DE BRIDAS,2 1	460.144
	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO	
21 04 002 3	EXOSTOSIS U OSTEOCONDROMA, TRAT QUIR2 37580 25840	378.993
		540.592
		840.569
21 04 003 3	QUISTES SINOVIALES DE VAINAS FLEXORAS, BURSAS2	295.825
21 04 004 3	TRACCION HALOCRANEANA O ESTRIBO-CRANEANA (PROC AUT)1	152.506
21 04 005 3	TRACCION HALOCRANEO-FEMORAL2	191.982
21 04 006 2	TRACCION TRANSESQUELETICA O DE PARTES BLANDAS EN ADULTOS O1	76.272
	EN NINOS (PROC AUT)	
	ARTRODESIS	
21 04 007 4	ARTRODESIS DE CODO O MUNECA, C/U2 37580 25840	742.090
21 04 008 5	ARTRODESIS DE HOMBRO, CADERA, RODILLA, TOBILLO O SACROILIACA3 46930 32270 1	980.745
	, C/U	1.279.419

DOCUMENTO DE TRABAJO

21 04 009 4	ARTRODESIS DE MANO O PIE C/U2 37580 25840	394.711
	FRACTURAS EXPUESTAS	
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
	COMPRENDE EL ASEO QUIRURGICO, EL MANEJO DE PARTES BLANDAS,	
	LA TECNICA DE OSTEOSINTESIS EMPLEADA Y/O LA COLOCACION DE	
	APARATOS ENYESADOS	
21 04 010 6	TRATAMIENTO COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE BRAZO,2 62620 43050 1	761.081
	ANTEBRAZO, MUSLO Y PIERNA, C/U	
21 04 011 5	TRATAMIENTO COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE MANO O PIE,2 37580 25840 1	512.389
	C/U	
	INFECCIONES OSEAS	
21 04 012 5	** OSTEITIS, RASPADO, C/S SECUESTRECTOMIA2 37580 25840	535.243
21 04 013 6	** OSTEOMIELITIS AGUDA HEMATOGENA, DRENAJE QUIRURGICO, C/S2 37580 25840 1	603.653
	DISPOSITIVOS DE OSTEOCLISIS	
21 04 014 6	OSTEOMIELITIS CRONICA HUESOS LARGOS, LEGRADO OSEO, C/S2 38020 26140 1	689.402
	OSTEOSINTESIS O APARATO DE YESO	
	INFECCIONES ARTICULARES	
	SINOVITIS, ARTRITIS, U OSTEOARTR SEPTICAS; C/S ARTROCLISIS	
21 04 015 6	ARTROTOMIA HOMBRO O CADERA C/U2 38020 26140 1	599.133
21 04 016 5	ARTROTOMIA DE CODO, MUÑECA, TOBILLO O TEMPOROMANDIBULAR C/U	480.392
21 04 017 6	PSEUDOARTROSIS INFECTADA HUESOS LARGOS, TRAT QUIR3 46930 32270 1	717.842
	CUALQUIER TECNICA, C/S DISPOSITIVO DE OSTEOCLISIS,C/S OSTEO-	
	SINTESIS O APARATO DE YESO	

DOCUMENTO DE TRABAJO

	INJERTOS OSEOS	
	(INCLUYE TOMA E IMPLANTACION) PROCEDIMIENTO SIMULTANEO O	
	SUCESIVO CON OTRA INTERVENCION QUIRURGICA; SE AGREGA AL	
	VALOR DE LA OPERACION PRINCIPAL	
21 04 018 11	AUTOTRANSPLANTE OSEO MICROQUIRURGICO3 109570 75330 3	1.487.815
21 04 019 4	INJERTO ESPONJOSO METAFISIARIO2 37580 25840	239.929
21 04 020 4	INJERTOS ESPONJOSOS O CORTICO-ESPONJOSOS DE CRESTA ILIACA2 37580 25840	264.644
21 04 021 7	** TRANSPLANTE OSEO (AUTO U HOMOTRANSPLANTE)3 78240 53790 2	777.095
	** ESTAS PRESTACIONES SE AUTORIZAN A CIRUJANOS DENTISTAS	
	ESPECIALISTAS EN CIRUGIA BUCAL Y MAXILOFACIAL	
	TUMORES O QUISTES O LESIONES PSEUDOTUMORALES, OSEOS O MUSCULARES	
21 04 022 7	LESIONES QUISTICAS CON FRACTURA PATOLOGICA: LEGRADO OSEO,3 46930 32270 1	719.307
	C/S RELLENO INJERTO ESPONJOSO, C/S OSTEOSINTESIS Y/O	
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
	APARATO DE INMOVILIZACION POSTOPERATORIA	
21 04 023 7	LESIONES QUISTICAS INTRA OSEAS: LEGRADO OSEO, C/S RELLENO DE INJERTOS2	676.556
	ESPONJOSOS	
21 04 024 7	METASTASIS OSEA C/S FRACTURA PATOLOGICA, LEGRADO TUMORAL,3 46930 32270 1	901.982
	RELLENO CEMENTO QUIRURGICO Y OSTEOSINTESIS	
21 04 025 7	TUMOR OSEO, RESECCION EN BLOQUE, C/S OSTEOSINTESIS Y/O3 46930 32270 1	1.064.272

## DOCUMENTO DE TRABAJO

	APARATO INMOVILIZACION POSTOPERATORIO	
21 04 026 7	TUMORES O QUISTES O LESIONES PSEUDOQUISTICAS O MUSCU-2 46930 32270	550.620
	LARES Y/O TENDINEAS, TRAT QUIR	
21 04 027 7	TUMORES OSEOS: RESECCION EN BLOQUE,EPIFISIARIA C/ARTRODESIS3 62620 43050 1	1.503.307
	O DIAFISIARIA	
21 04 028 11	TUMORES PRIMARIOS O METASTASICOS VERTEBRALES: CORPORECTOMIA,3 125300 86150 3	2.196.580
	REEMPLAZO POR CEMENTO QUIRO INJERTO OSEO, C/S OSTEOSINTESIS	
	SINOVECTOMIAS QUIRURGICAS (PROC AUT)	
21 04 029 5	SINOVECTOMIAS QUIRURGICAS DE CODO O MUNECA O2	583.860
	METACARPOFALANGICAS, C/U	881.926
21 04 030 6	SINOVECTOMIAS QUIRURGICAS DE RODILLA O CADERA U HOMBRO, C/U2 37580 25840	837.312
		1.344.261
	NEUROLISIS - NEURORRAFIAS - NEURECTOMIAS ( VEASE NEUROCIRUGIA COD 11-03-058 AL 11-03-063 Y 11-03-068 )	
21 04 031 9	EPINEURORRAFIA MICROQUIRURGICA CON MAGNIFICACION CUALQUIER2 62620 43050 1	1.030.035
	TRONCO NERVIOSO (CON EXCEPCION NERVIOS DIGITALES)	
	BIOPSIA SINOVIAL, OSEA O MUSCULAR (PROC AUT)	
21 04 033 3	BIOPSIA OSEA POR PUNCION1	265.498
		66.434
21 04 034 5	BIOPSIA OSEA QUIRURGICA2	465.106
21 04 035 2	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR POR PUNCION1	165.560
21 04 036 4	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR QUIRURGICA1	248.348
21 04 037 4	BIOPSIA VERTEBRAL POR PUNCION1	376.108
	OTROS	
21 04 038 4	MUNON DE AMPUTACION, REGULARIZACION DE2 37580 25840	332.690
21 04 039 5	OSTEOCONDROSIS O EPIFISITIS, TRAT QUIR2 37580 25840	397.628

## DOCUMENTO DE TRABAJO

		881.926
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
	III- INTERVENCIONES QUIRURGICAS SEGMENTARIAS	
	TODAS LAS INTERVENCIONES QUIRURGICAS SE REFIEREN A UN LADO	
	HOMBRO	
21 04 040 11	AMPUTACION INTERESCAPULO-TORACICA3 78240 53790 2	1.319.150
21 04 041 10	DESARTICULACION ESCAPULO-HUMERAL3 46930 32270 1	919.408
21 04 042 10	ENDOPROTESIS TOTAL DE HOMBRO,(CUALQUIER TECNICA)3 62620 43050 1	1.027.893
		1.978.731
21 04 043 7	FIJACION DE ESCAPULA3 46930 32270 1	590.346
21 04 044 7	FRACTURA CUELLO HUMERAL, TRAT QUIR3 46930 32270 1	685.213
		1.218.803
21 04 045 5	FRACTURA DE CLAVICULA, OSTEOSINTESIS2	531.341
21 04 046 6	FRACTURA ESCAPULA, OSTEOSINTESIS2 37580 25840	569.641
21 04 047 7	LUXACION ACROMIO-CLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR, REDUC-2 37580 25840	642.893
	CION O PLASTIA CAPSULOLIGAMENTOSA Y OSTEOSINTESIS	
21 04 048 6	LUXACION RECIDIVANTE, TRAT QUIR3 46930 32270 1	845.347
		744.591
21 04 049 5	LUXACION TRAUMATICA, REDUCCION CRUENTA2 37580 25840	485.671
21 04 050 7	LUXOFRACTURA,REDUCCION Y OSTEOSINTESIS3 46930 32270 1	737.329
21 04 051 7	RUPTURA MANGUITO ROTADORES, TRAT QUIR C/S ACROMIECTOMIA3 46930 32270 1	907.851
		692.960
21 04 052 6	TRANSPOSICIONES MUSCULARES2 37580 25840	609.041
		989.473
	HUMERO	
21 04 053 7	AMPUTACION BRAZO2 46930 32270	684.971



## DOCUMENTO DE TRABAJO

21 04 054 6	FRACTURA SUPRACONDILEA NINO; TRACCION ESQUELETICA, C/S2 46930 32270	556.379
	OSTEOSINTESIS Y APARATO DE YESO	
21 04 055 6	OSTEOSINTESIS DIAFISIARIA (CUALQUIER TECNICA)2 37580 25840	708.293
21 04 056 6	OSTEOSINTESIS SUPRA O INTERCONDILEA (CUALQUIER TECNICA)2 46930 32270	806.900
21 04 057 6	OSTEOTOMIA (CUALQUIER TECNICA)2 37580 25840	602.704
21 04 058 6	PSEUDOARTROSIS C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO2 37580 25840	757.022
	CODO	
21 04 059 7	ARTROPLASTIA CON FASCIA2 46930 32270 1	765.881
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
21 04 060 6	CUPULA RADIAL, RESECCION2 37580 25840	442.776
21 04 061 7	CUPULA RADIAL, RESECCION CON IMPLANTE DE SILASTIC O SIMILAR2 37580 25840	576.595
21 04 062 10	ENDOPROTESIS TOTAL DE CODO, (CUALQUIER TECNICA)3 62620 43050 1	1.126.488
21 04 063 6	EPICONDILITIS, TRAT QUIR (CUALQUIER TECNICA)2 46930 32270	620.844
21 04 064 5	LUXACION, REDUCCION CRUENTA2 37580 25840 1	540.272
21 04 065 6	LUXOFRACTURA, REDUCCION CRUENTA C/S RESECCION CUPULA RADIAL2 38020 26140 1	615.834
21 04 066 6	OSTEOSINTESIS EPITROClea-EPICONDILLO (CUALQUIER TECNICA)2 37580 25840	473.440
21 04 067 6	OSTEOSINTESIS OLECRANON U OSTEOSINTESIS DE CUPULA RADIAL2 37580 25840	656.668

## DOCUMENTO DE TRABAJO

	(PROC AUT) (CUALQUIER TECNICA)	
21 04 068 7	TRASLOCACION NERVIO CUBITAL (PROC AUT)2 46930 32270 1	658.317
	ANTEBRAZO	
21 04 069 7	"OPERACION DE SALVATAJE" RADIO-PROCUBITO2 46930 32270	750.079
21 04 070 7	AMPUTACION2 46930 32270	626.530
21 04 071 6	EXTIRPACION METAFISIS DISTAL DEL CUBITO Y ARTRODESIS RADIO-2 37580 25840	665.718
	CUBITAL INFERIOR	
21 04 072 6	LUXOFRACTURAS (MONTEGGIA-GALEAZZI), REDUCC Y OSTEOSINTESIS2 37580 25840	627.935
21 04 073 6	OSTEOSINTESIS, FRACTCERRADA CUBITO Y/O RADIO (CUALQ TECN)2 37580 25840	663.314
21 04 074 6	OSTEOTOMIA UNO O AMBOS HUESOS, C/S OSTESINTESIS C/S YE-2 37580 25840	647.939
	SO O TRAT QUIR ENF DE KIENBOCK	
21 04 075 6	PSEUDOARTROSIS CUBITO Y/O RADIO C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO2 37580 25840	706.381
21 04 076 6	SINOSTOSIS RADIO-CUBITAL, TRAT QUIR,C/S INJERTO2 46930 32270	544.262
21 04 077 6	TRANSPLANTES MUSCULO-TENDINOSOS3 46930 32270 1	711.499
	MUNECA	
	(PARA SINDROME DE TUNEL CARPIANO, VER COD 11-03-066)	
21 04 078 6	CONTRACTURA ISQUEMDE VOLKMANN:DESCENSO MUSCULAR, NEUROLISIS3 46930 32270 1	545.191
21 04 079 10	ENDOPROTESIS TOTAL DE MUNECA, (CUALQUIER TECNICA)2 62620 43050 1	1.106.156
21 04 080 5	ESTILOIDES CUBITAL, RADIAL, RESECCION DE2 37580 25840	376.687
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N	E

## DOCUMENTO DE TRABAJO

PRESTAC PAB	Q	
21 04 081 5	FRACTURA O PSEUDOARTROSIS ESCAFOIDES,TRAT QUIR CUALQTECN2 37580 25840 1	571.496
21 04 082 6	IMPLANTE SILASTIC O SIMILARES (ESCAFOIDES,SEMILUNAR)2 37580 25840 1	615.022
21 04 083 5	LUXACION RADIOCARPIANA,TRAT QUIR2 37580 25840	642.921
21 04 084 5	LUXACION SEMILUNAR,ESCAFOIDEA, REDUCCION Y OSTEOSINTESIS2 38020 26140 1 SEMICRUENTA O CRUENTA	491.465
21 04 085 6	OSTEOSINTESIS RADIO, (CUALQUIER TECNICA)2 37580 25840	728.903
21 04 086 6	TENDOVAGINOSIS DE DE QUERVAIN,TRAT QUIR2 37580 25840 MANO	402.136
21 04 087 5	AMPUTACION DEDOS (TRES O MAS)2 41330 28420 1	529.755
21 04 088 4	AMPUTACION DEDOS (UNO O DOS)1 37580 25840	421.211
21 04 089 6	AMPUTACION MANO O DEL PULGAR2 46930 32270 1	602.704
21 04 090 4	AMPUTACION PULPEJOS (PLASTIA KUTLER O SIMILARES)2 37580 25840	289.828
21 04 091 5	CONTRACTURA DUPUYTREN,TRAT QUIR,CADA TIEMPO2 37580 25840	575.896
21 04 092 5	CONTUSION-COMPRESION GRAVE,TRAT QUIRINCLUYE INCISIONES2 38020 26140 1 LIBERADORAS Y/O FASCIOTOMIA Y/O ESCARECTOMIA Y/O INJERTOS PIEL INMEDIATOS Y SINTESIS PERCUTANEA	513.452
21 04 093 4	DEDOS EN GATILLO,TRAT QUIR,CUALQUIER NUMERO2 37580 25840	322.826
21 04 094 3	FLEGMON MANO, TRAT QUIR2 37580 25840	379.433
21 04 095 4	LUXOFRACTURA METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA,TRAT QUIR2 37580 25840	476.210

## DOCUMENTO DE TRABAJO

21 04 096 6	MANO REUMATICA EN RAFAGA: TRASLOCACIONES TENDINOSAS,PLAS-2 47680 32780 1	701.007
	TIAS CAPSULARES,TENOTOMIAS, INMOVILIZACION POSTOPERATORIA	
21 04 097 7	MANO REUMATICA: IMPLANT SILASTIC, CUALQ NUMERO (PROCAUT)2 46930 32270 1	770.542
21 04 098 6	MUTILACION GRAVE, ASEQUIR COMPLETO C/S OSTEOSINTESIS,C/S2 37580 25840	706.381
	INJERTOS	
21 04 099 4	OSTEOSINTESIS METACARPIANAS O DE FALANGES,CUALQUIER TECNICA2 37580 25840	481.239
21 04 100 2	PANADIZO, TRAT QUIR1	168.321
21 04 101 7	PULGARIZACION DEDO (INDICE O ANULAR)2 62620 43050 1	1.121.447
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
21 04 102 11	REIMPLANTE MANO O DEDO(S)3 125300 86150 3	1.983.282
21 04 103 6	REPARACION FLEXORES: PRIMER TIEMPO ESPACIADOR SILASTIC2 37580 25840	521.709
21 04 104 8	REPARACION NERVIOS DIGITALES CON INJERTO INTERFASCICULAR: CUAL-2 62620 43050 1	784.825
	QUIER NUMERO	
21 04 105 5	RUPTURAS CERRADAS CAPSULO-LIGAMENTO TENDINOSAS, TRAT QUIR2 37580 25840	460.865
21 04 106 8	SUTURA NERVIOS DIGITALES ; MICROCIRUGIA2 46930 32270 1	684.789
21 04 107 5	TENORRAFIA EXTENSORES2 37580 25840	435.945
21 04 108 5	TENORRAFIA O INJERTOS FLEXORES2 37580 25840	615.014

DOCUMENTO DE TRABAJO

21 04 109 3	TENOSINOVITIS SEPTICA, TRAT QUIR1	381.839
21 04 110 11	TRANSPLANTE MICROQUIRURGICO PARA PULGAR2 93970 64610 2	1.610.991
21 04 111 5	TRANSPOSICIONES TENDINOSAS FLEXORAS O EXTENSORAS2 37580 25840	633.302
	COLUMNA	
21 04 112 10	DIASTEMATOMIELIA, RESECCION ESPOLON C/S INSTRUMENTACION3 93970 64610 2	1.417.546
21 04 113 13	ESCOLIOSIS, TRAT QUIR, CUALQUIER VIA DE ABORDAJE, E INS-3 125300 86150 3	2.133.981
	TRUMENTACION DE HARRINGTON, LUQUE, DWYER O SIMILARES	
21 04 114 8	ESPONDILODISCITIS VERTEBRAL (TBC U OTRA), TRAT QUIR3 62620 43050 1	993.777
	DEL FOCO, C/S ARTRODESIS	
21 04 115 7	FRACTURA APOFISIS ESPINOSA, TRAT QUIR2 37580 25840	483.108
21 04 116 10	LUXACIONES, LUXOFRATURAS VERTEBRALES (CERVICAL, DORSAL, 3 62620 43050 1 LUMBAR), REDUCCION CRUENTA, CUALQUIER VIA DE ABORDAJE, CUAL-	1.584.234
	QUIER NUMERO	
21 04 117 11	OSTEOTOMIAS VERTEBRALES CORRECTORAS, C/S INSTRUMENTACION, 3 140880 96860 2	2.233.157
	C/S INJERTOS OSEOS, C/S ARTRODESIS	
21 04 118 5	PLASTIAS COSTALES, CUALQUIER NUMERO2 37580 25840	493.980
21 04 119 11	REEMPLAZO CUERPO VERTEBRAL CON ARTRODESIS C/S OSTEOSIN-3 140880 96860 4	2.123.849
	TESIS C/S INSTRUMENTACION	
21 04 120 8	RESECCION ARCO NEURAL (OPERACION DE GILL O SIMILARES)2 62620 43050 1	886.367
21 04 121 5	RESECCION DEL COXIS2 37580 25840	516.501

## DOCUMENTO DE TRABAJO

CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
	PELVIS	
21 04 122 7	OSTEOSINTESIS EN FRACTURA DE ARCO ANTERIOR DE PELVIS Y DISYUNCIONES PUBIANAS	702.203
21 04 123 8	FRACTURA,OSTEOSINTESIS QUIR3 62620 43050 1	1.075.727
21 04 124 8	OSTEOTOMIA PELVIANA (SALTER,CHIARI O SIMILARES)3 62620 43050 1	1.047.021
21 04 125 8	TRIPLE OSTEOTOMIA DE PELVIS3 62620 43050 1	1.301.144
	CADERA	
21 04 126 13	AMPUTACION INTER-ILIO ABDOMINAL3 71310 49030 2	1.360.596
21 04 127 12	DESARTICULACION3 62620 43050 1	1.091.444
21 04 128 10	ENDOPROTESIS PARCIAL C/S CEMENTACION (CUALQUIER TECNICA)3 54830 37700 1	1.147.864
21 04 129 11	ENDOPROTESIS TOTAL DE CADERA3 93970 64610 2	1.523.136
		2.586.510
21 04 130 8	EPIFISIOLISIS LENTA O AGUDA,TRAT QUIR3 46930 32270 1	784.534
21 04 131 10	FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR,OSTEOSINTESIS,CUALQUIER TECNICA2 62620 43050 1	965.329
21 04 132 8	FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR,RESECCION EPIFISIS FEMORAL3 46930 32270 1	938.677
21 04 133 7	LUXACION TRAUMATICA, REDUCCION CRUENTA3 46930 32270 1	686.410
21 04 134 8	LUXOFRACTURA ACETABULAR,TRATQUIR3 62620 43050 1	1.116.903
21 04 135 10	OPERACION DE SALVATAJE CADERA, COLUMNA O SIMILARES3 78240 53790 2	1.433.115
		878.982
21 04 136 8	OSTEOTOMIAS FEMORALES3 46930 32270 1	1.086.044
21 04 137 7	REDUCCION CRUENTA EN LUXACION CONGENITA O	701.187

## DOCUMENTO DE TRABAJO

	TRAUMATICA3 46930 32270 1	
21 04 138 9	REDUCCION CRUENTA Y ACETABULOPLASTIA FEMORAL C/S3 62620 43050 1	966.534
	OSTEOTOMIA FEMORAL	
21 04 139 8	REDUCCION CRUENTA Y OSTEOTOMIA FEMORAL3 46930 32270 1	908.374
21 04 140 7	TENOTOMIA ADUCTORES C/S BOTAS, CON YUGO (PROC AUT)2 37580 25840	445.045
21 04 141 8	TROCANTEROPLASTIAS3 46930 32270 1	711.371
	MUSLO	
21 04 142 7	AMPUTACION2 46930 32270 1	706.560
21 04 143 8	EPIFISIODESIS (FEMUR Y/O TIBIA)2 46930 32270	581.608
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
21 04 144 8	OSTEOSINTESIS DIAFISIARIA O METAFISIARIA (CUALQUIER TECNICA)2 46930 32270 1	844.380
21 04 145 8	OSTEOTOMIA CORRECTORA2 46930 32270 1	859.259
21 04 146 9	OSTEOTOMIA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSINTE-2 62620 43050 1	1.124.858
	SIS INMEDIATA O DISTRACCION INSTRUMENTAL PROGRESIVA	
21 04 147 10	OSTEOTOMIA EN ROSARIO CON ENCLAVIJAMIENTO CLAVO TELESCOPICO3 46930 32270 1	1.004.679
21 04 148 8	PSEUDOARTROSIS ,TRATQUIR (CUALQUIER TECNICA)3 50500 34720 1	975.970
21 04 149 5	RUPTURA Y/O HERNIA MUSCULAR,TRATQUIR2 37580 25840	372.607
	RODILLA	
21 04 150 6	ARTROTOMIA POR CUERPOS LIBRES,OSTEOCONDritis (PROCAUT)2 37580 25840	636.165

DOCUMENTO DE TRABAJO

21 04 151 10	DESARTICULACION2 46930 32270 1	866.190
21 04 152 6	DISFUNCION PATELO-FEMORAL,REALINEAMIENTO (CUALQUIER TECNICA)2 46930 32270 1	822.227
21 04 153 10	ENDOPROTESIS TOTAL DE RODILLA, (CUALQUIER TECNICA)3 93970 64610 2	1.433.078
		2.284.356
21 04 154 6	FRACTURA ROTULA: OSTEOSINTESIS O PATELECTOMIA PARC O TOTAL2 37580 25840	604.422
21 04 155 7	FRACTURAS CONDILEAS O DE PLATILLOS TIBIALES,REDUCCION,OSTEO-2 46930 32270 1 SINTESIS (CUALQUIER TECNICA)	855.505
21 04 156 7	INESTABILIDAD CRONICA DE RODILLA, RECONSTRUCCION CAPSULO-3 62620 43050 1 LIGAMENTOSA (CUALQUIER TECNICA)	1.044.860
		676.501
21 04 157 6	LUXACION O ROTURA LIGAMENTOS, TRATQUIR CAPSULO-LIGAMENTOSO2 38020 26140 1	786.592
21 04 158 6	MENISCECTOMIA QUIRURGICA, INTERNA Y/O EXTERNA2 38020 26140 1	651.893
21 04 159 6	MENISCECTOMIA U OTRAS INTERVENCIONES POR VIA ARTROSCOPICA2 62620 43050 1 (INCLUYE ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA)	722.465
21 04 160 4	QUISTE POPLITEO, TRATQUIR2 37580 25840	467.188
21 04 161 6	RECONSTRUCCION APARATO EXTENSOR2 38020 26140 1	673.643
21 04 162 6	REPARACION QUIRURGICA LIGAMENTOS COLATERALES Y/O CRUZADOS3 46930 32270 1	885.364
		1.344.261
21 04 163 6	TRASLOCACIONES MUSCULO-TENDINOSAS EN RODILLA PARALITICA O3 46930 32270 1 ESPASTICA	724.279
	PIERNA	



DOCUMENTO DE TRABAJO

CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
21 04 164 8	AMPUTACION2 46930 32270 1	750.176
21 04 165 8	COLGAJO CRUZADO DE PIERNA,TRATQUIRCOMPLETO2 62620 43050 1	710.049
21 04 166 5	FASCIOTOMIA POR SINDROME COMPARTAMENTAL2 37580 25840	445.816
21 04 167 6	OSTEOSINTESIS TIBIO-PERONE (CUALQUIER TECNICA)2 37580 25840	751.812
21 04 168 6	OSTEOTOMIA CORRECTORA DE EJES (CUALQUIER TECNICA)2 46930 32270	951.326
21 04 169 9	OSTEOTOMIA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSIN-2 62620 43050 1	1.166.899
	TESIS INMEDIATA O DISTRACCION INSTRUMENTAL PROGRESIVA	
21 04 170 5	OSTEOTOMIA DEL PERONE2 37580 25840	415.614
21 04 171 7	PERONE PROTIBIA2 46930 32270 1	906.667
21 04 172 6	PSEUDOARTROSIS, C/S OSTEOSINTESIS (CUALQUIER TECNICA)2 46930 32270	878.494
	TOBILLO	
21 04 173 9	DESARTICULACION2 46930 32270	725.061
21 04 174 10	ENDOPROTESIS TOTAL TOBILLO, (CUALQUIER TECNICA)2 67810 46620 1	1.339.193
21 04 175 6	ESGUINCE GRAVE,TRATQUIR CAPSULO-LIGAMENTOSO2 37580 25840	491.725
21 04 176 7	FRACTURA ASTRAGALO Y/O CALCANEOS,OSTEOSINTESIS (CUALQ TECN)2 46930 32270	636.720
21 04 177 5	HUESOS SUPERNUMERARIOS,EXTIRPACION, UNO O MAS DEL MISMO LADO2 37580 25840	358.074
21 04 178 6	LUXACION TIBIO-ASTRAG-CALCAN, REDUCC CRUENTA Y	597.873

DOCUMENTO DE TRABAJO

	OSTEOSINT2 38020 26140 1	
21 04 179 7	LUXOFRACTURA TOBILLO, CUALQUIER TIPO, OSTEOSINTESIS Y2 46930 32270 1	775.616
	REPARACION CAPSULO-LIGAMENTOSA	
21 04 180 7	OSTEOPLASTIA TIBIO-CALCANEAA2 46930 32270	706.000
21 04 181 6	RUPTURA TENDON DE AQUILES O TIBIAL POSTERIOR,TENORRAFIA2 46930 32270	614.798
	PRIMARIA Y/O TRANSPOSICIONES TENDINOSAS	301.641
21 04 182 6	RUPTURA TIBIAL ANTERIOR U OTROS,TENORRAFIA2 37580 25840	503.455
21 04 183 5	TENORRAFIA EXTENSORES O TENOTOMIA DE ALARGAMIENTO DE2 38020 26140 1	410.641
	TENDON DE AQUILES	
21 04 184 6	TRASLOCACION TENDINOSA2 38020 26140 1	654.251
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
	PIE	
21 04 185 7	AMPUTACION TRANSMETATARSIANA2 46930 32270	596.599
21 04 186 6	ASTRAGALO VERTICAL, TRAT QUIR2 46930 32270 1	579.260
21 04 187 5	ESPOLON CALCANEAO,TRATQUIR2 37580 25840	370.050
21 04 188 5	EXOSTOSIS 5ø METATARSIANO,("JUANETILLO") TRATQUIR2 37580 25840	370.050
21 04 189 5	FASCIOTOMIA PLANTAR (PROCAUT)2 37580 25840	417.802
21 04 190 5	HALLUX VALGUS O RIGIDUS,TRATQUIR COMPLETO (CUALQUIER TEC)2 38020 26140 1	606.543
21 04 191 6	LUXACIONES,LUXOFRACTURAS,FRACTURAS, REDUCCION CRUENTA2 38020 26140 1	549.128

## DOCUMENTO DE TRABAJO

21 04 192 6	MAL PERFORANTE PLANTAR,TRATQUIR2 38020 26140 1	402.312
21 04 193 5	NEUROMA DE MORTON,TRATQUIR2 37580 25840	400.639
21 04 194 5	ORTEJOS EN GARRA,TRATQUIR,CUALQNUMERO (CUALQTECNICA)2 37580 25840	405.897
21 04 195 5	ORTEJOS,AMPUTACION,UNO O MAS DEL MISMO PIE2 37580 25840	356.355
21 04 196 6	PIE BOT U OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS, TRAT QUIR2 46930 32270 1 (CUALQUIER TECNICA)	684.175
21 04 197 5	PIE CAVO, TRATQUIR (CUALQUIER TECNICA)2 38020 26140 1	649.663
21 04 198 5	PIE PLANO, TRAT QUIR (CUALQUIER TECNICA)2 38020 26140 1	649.663
21 04 199 6	PIE REUMATOIDEO, TRATQUIRCOMPLETO (CUALQUIER TECNICA)2 47680 32780 1	706.103
21 04 200 5	SESAMOIDEOS,EXTIRPACION DE UNO O MAS DEL MISMO PIE2 37580 25840	375.298
21 04 201 5	TENORRAFIA EXTENSORES2 37580 25840	400.639
21 04 202 6	TRANSPLANTES TENDINOSOS (CUALQUIER TECNICA)2 38020 26140 1	640.995
	(EL ARANCEL MEDICO NO INCLUYE EL VALOR DEL MATERIAL EMPLEADO	
	POR EJEMPLO :VENDAS ENYESADAS, FERULAS, PLACAS ,TORNILLOS, PROTESIS O SIMILARES)	
	PROCEDIMIENTOS DE INMOVILIZACION	
	(LA COLOCACION DE VALVA DE YESO CORRESPONDERA EL 50 % DEL	
	VALOR DEL RESPECTIVO PROCEDIMIENTO DE INMOVILIZACION)	
21 05 001	CALZON CORTO DE YESO1	107.313
21 05 002	CORBATA TIPO SCHANTZ1	153.242

DOCUMENTO DE TRABAJO

CODIGO COD PRESTAC PAB	D E N O M I N A C I O N Q	E
21 05 003	MINERVA DE YESO1	187.459
21 05 004	RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA DE YESO1	66.060
21 05 005	VELPEAU1	84.612
21 05 006	YESO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA DIGITAL1	59.637
21 05 007	YESO BRAQUICARPIANO1	66.060
21 05 008	YESO PELVIPEDIO BILATERAL1	230.520
21 05 009	YESO PELVIPEDIO UNILATERAL1	187.459
21 05 010	YESO TORACOBRAQUIAL1	117.315
	CORSETS	
21 05 011	CORSETS DE MILWAUKEE O SIMILARES (INCLUYE LA TOMA DE MOLDE )1	156.521
21 05 012	CORSETS DE RISSER O SIMILARES1	253.288
21 05 013	CORSETS DE YESO SIMPLE (TIPO WATSON JONES)1	207.332
	RETIRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS	
21 06 001 9	** RETIRO DE ENDOPROTESIS U OSTEOSINTESIS INTERNAS2 46930 32270	800.713
	ARTICULARES O DE COLUMNA VERTEBRAL	
21 06 002 5	** RETIRO DE PLACAS RECTAS O ANGULADAS2	426.306
21 06 003 5	** RETIRO DE TORNILLOS, CLAVOS, AGUJAS DE OSTEOSINTESIS O1	341.999
	SIMILARES	
	** ESTAS PRESTACIONES SE AUTORIZAN A CIRUJANOS DENTISTAS	
	ESPECIALISTAS EN CIRUGIA BUCAL Y MAXILOFACIAL	
	PROCEDIMIENTOS ORTOPEDICOS	

DOCUMENTO DE TRABAJO

	(ADEMAS ANESTESIA COD 22-01-001 SI CORRESPONDE)	
	1 LUXACIONES	
	COMPRENDE MANIOBRAS DE REDUCCION,C/S TRACCION ESQUELETICA	
	(TRANSESQUELETICA O CRANEAL) PROVISORIA O DEFINITIVA Y	
	COLOCACION DE YESO LOS CAMBIOS POSTERIORES SE COBRARAN	
	DE ACUERDO AL VALOR DEL PROCEDIMIENTO DE INMOVILIZACION	
	CON YESO RESPECTIVO	
21 07 001 3	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MEDIANAS1 (HOMBRO,CODO,RODILLA,TOBILLO,MUNECA,TARSO Y ESTERNO- CLAVICULAR)	242.453
CODIGO COD	D E N O M I N A C I O N E	
PRESTAC PAB	Q	
21 07 002 4	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MAYORES1 (COLUMNA,CADERA,PELVIS)	416.397
21 07 003 3	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MENORES (EL RESTO)1	159.860
	2- FRACTURAS CON O SIN LUXACION	
	COMPRENDE FRACTURAS DESPLAZADAS O ANGULADAS,FRACTURAS EN TA-	
	LLO VERDE ANGULADAS Y FRACTURAS O DISYUNCIONES DESPLAZADAS;	
	INCLUYE MANIOBRAS DE REDUCCION (C/S TRACCION TRANSESQUELETI-	
	CA O CRANEAL) PROVISORIA O DEFINITIVA Y COLOCACION DE YESO	
	EN CASO DE FRACTURAS DE 2 HUESOS DEL MISMO SEGMENTO ANATOMICO, SE CANCELARA EL 100% DE LA PRESTACION DE MAYOR	
	VALOR MAS EL 50% DE LA SEGUNDA	
	LOS CAMBIOS POSTERIORES,LAS FRACTURAS NO DESPLAZADAS	
	Y LA INMOVILIZACION PROVISORIA DE URGENCIA SE COBRARAN	
	DE ACUERDO AL VALOR DEL PROCEDIMIENTO DE INMOVILIZACION	

DOCUMENTO DE TRABAJO

	CON YESO RESPECTIVO	
21 07 004 4	FRACTURAS MAYORES (COLUMNA, PELVIS, SUPRACONDILEA, CODO,1 EPIFISIS FEMORALES)	474.597
21 07 005 3	FRACTURAS MEDIANAS (DIAFISIS HUMERAL, RADIAL, CUBITAL,1 DIAFISIS FEMORAL, TIBIAL, PERONEAL, CLAVICULAR, PLATILLOS TIBIALES)	306.545
21 07 006 3	FRACTURAS MENORES (EL RESTO)1	154.060
	TRATAMIENTO FUNCIONAL CON TECNICA DE SARMIENTO Y SIMILARES	
21 07 007 4	TRATAMIENTO FUNCIONAL CON TECNICA DE SARMIENTO Y SIMILARES1 DE EXTREMIDAD INFERIOR	171.262
21 07 008 4	TRATAMIENTO FUNCIONAL CON TECNICA DE SARMIENTO Y SIMILARES1 DE EXTREMIDAD SUPERIOR	128.167
	MALFORMACIONES CONGENITAS COMPRENDE EL TRATAMIENTO ORTOPEDICO CON LOS CAMBIOS DE YESOS O EL AJUSTE Y CONTROL DEL APARATAJE EMPLEADO	
21 07 009 4	LUXACION CONGENITA DE CADERA, TRAT ORTOPEDICO COMPLETO (UNI1 O BILATERAL)	370.776
21 07 010 4	PIE BOT, CADA PIE, HASTA 10 CAMBIOS DE YESO1	389.829
CODIGO	D E N O M I N A C I O N	
PRESTAC		
	ANESTESIA LA PRESTACION "ANESTESIA" INCLUYE: A) "ACTOS PREANESTESICOS": EXAMEN CLINICO DEL PACIENTE, IN- DICACION DE EXAMENES O EXPLORACIONES Y PRESCRIPCION DE MEDICAMENTOS B) "ACTOS ANESTESICOS PROPIAMENTE TALES":	

## DOCUMENTO DE TRABAJO

	ADMINISTRACION DE	
	ANESTESICOS GENERALES Y/O LOCALES EN BLOQUEOS REGIO-	
	NALES; CONTROL DE SIGNOS VITALES; INTUBACION LARINGO-	
	TRA-	
	QUEAL; INYECCION DE DROGAS COADYUVANTES, FLEBOCLISIS	
	Y/O	
	TRANSFUSIONES DE SANGRE Y/O HEMODERIVADOS Y/U	
	OTROS CUAN	
	DO CORRESPONDA ADEMAS PREVENCION Y TRATAMIENTO	
	COMPLI-	
	CACIONES DURANTE EL ACTO MISMO	
	C) "ACTOS POSTANESTESICOS": CONTROL DE LA	
	NORMALIZACION DEL	
	DESPERTAR DEL ENFERMO HASTA LA REVERSION TOTAL DE	
	LOS	
	EFFECTOS DE LA ANESTESIA ADMINISTRADA O HASTA POR 12	
	HORAS O HASTA LA INSTALACION DEL PACIENTE EN UNA	
	UNIDAD	
	DE TRATAMIENTO INTENSIVO O SIMILARES	
22 01 001	ANESTESIA GENERAL O REGIONAL OTORGADA POR MEDICO	98.474
	DIFERENTE	
	AL PRIMER CIRUJANO (EN INTERVENCIONES O	
	PROCEDIMIENTOS	
	DIAGNOSTICO O TERAPEUTICOS)	
22 01 002	ANESTESIA PERIDURAL CONTINUA, PROC AUT	165.686