

TARIFAS COMPAÑÍAS SEGUROS

NOM	ESPECIALIDAD	CODIGO	PRESTACION	
1000	Medicina General	1	CONSULTA	20,00 €
1000	Medicina General	2	REVISION	15,00 €
1001	Medicina General	6310	RECETAS	10,00 €

NOM	ESPECIALIDAD	CODIGO	PRESTACION	
2000	Pediatría	1	CONSULTA	30,00 €
2000	Pediatría	2	REVISION	30,00 €

NOM	ESPECIALIDAD	CODIGO	PRESTACION	
3000	Alergología	1	CONSULTA	30,00 €
3000	Alergología	2	REVISION	30,00 €

NOM	ESPECIALIDAD	CODIGO	PRESTACION	
6000	Anest.y Reanima.	522	CONSULTA	30,00 €
6000	Anest.y Reanima.	8884	PREOPERATORIO	30,00 €
6000	Anest.y Reanima.	523	GRUPO 1 ANESTESISTAS	138,00 €
6000	Anest.y Reanima.	524	GRUPO 2 ANESTESISTAS	258,00 €
6000	Anest.y Reanima.	525	GRUPO 3 ANESTESISTAS	336,00 €
6000	Anest.y Reanima.	526	GRUPO 4 ANESTESISTAS	378,00 €
6000	Anest.y Reanima.	527	GRUPO 5 ANESTESISTAS	498,00 €
6000	Anest.y Reanima.	528	GRUPO 6 ANESTESISTAS	540,00 €

NOM	ESPECIALIDAD	CODIGO	PRESTACION	
7000	Angiología	1	CONSULTA	30,00 €
7000	Angiología	2	REVISION	30,00 €
7000	Angiología		ESCLEROSIS TERAPEUTICA DE VARICES	326,00 €

NOM	ESPECIALIDAD	CODIGO	PRESTACION	
1100	Cirugía General y del A.D.	1	CONSULTA	30,00 €
1100	Cirugía General y del A.D.	2	REVISION	30,00 €
1100	Cirugía General y del A.D.	606	ANUSCOPIA CON BIOPSIA	130,00 €
1100	Cirugía General y del A.D.	613	GASTROSCOPIA DIAGNOSTICA	230,00 €
1100	Cirugía General y del A.D.	617	PANENDOSCOPIA ORAL DIAGNOSTICA. BIOPSIA	312,00 €
1100	Cirugía General y del A.D.	618	COLONOSCOPIA TOTAL (HASTA CIEGO) O ILEOSCOPIA. BIOPSIA	315,00 €
1100	Cirugía General y del A.D.	621	RECTOSIGMOIDOSCOPIA. BIOPSIA	210,00 €
1100	Cirugía General y del A.D.	698	PARACENTESIS. PUNCION EVACUADORA	96,00 €
1100	Cirugía General y del A.D.	3295	TEST DE LA UREASA	86,11 €
1100	Cirugía General y del A.D.	2347	TEST DEL ALIENTO (BREATH TEST)	78,00 €
1100	Cirugía General y del A.D.	3003	POLIPECTOMIA GASTRICA ENDOSCOPICA	280,00 €
1100	Cirugía General y del A.D.	3004	POLIPECTOMIA INTESTINAL ENDOSCOPICA	340,00 €
1100	Cirugía General y del A.D.	628	ENDOSCOPIA TERAPEUTICA, ESCLEROSIS, ELECTROCOAGULACION DE VARICES ESOF	426,00 €

NOM	ESPECIALIDAD	CODIGO	PRESTACION	
9000	Cardiología	1	CONSULTA	30,00 €
9000	Cardiología	2	REVISION	30,00 €
9001	Cardiología	632	CARDIOVERSION	401,89 €
9000	Cardiología	638	ECO + DOPPLER	94,50 €
9000	Cardiología	639	ECO+DOPPLER COLOR	94,50 €
9000	Cardiología	643	ERGOMETRIA (ECG DE ESFUERZO) (TAPIZ/ BICICLETA)	85,00 €
9000	Cardiología	645	HOLTER (E.C.G. DINAMICO)	93,00 €
9000	Cardiología	646	HOLTER DE PRESION ARTERIAL	88,00 €
9001	Cardiología	652	COLOCACION MARCAPASOS ENDOVENOSO DEFINITIVO	362,31 €
9002	Cardiología	653	COLOCACION MARCAPASOS ENDOVENOSO TEMPORAL	401,89 €
9003	Cardiología	2478	TILT TEST	395,00 €
9004	Cardiología	3008	ECOCARDIOGRAFÍA DE ESFUERZO	113,00 €
9005	Cardiología	3009	ELECTROCARDIOGRAFÍA E INFORME	19,79 €

NOM	ESPECIALIDAD	CODIGO	PRESTACION	
	DERMATOLOGIA		CONSULTA	30,00 €
	DERMATOLOGIA		REVISION	30,00 €
	DERMATOLOGIA		ELECTOCUAGULACION SIMPLE	28,00 €
	DERMATOLOGIA		ELECTOCUAGULACION VARIAS	56,00 €

NOM	ESPECIALIDAD	CODIGO	PRESTACION	
24000	Medicina Interna	1	CONSULTA	30,00 €
24000	Medicina Interna	2	REVISION	30,00 €

NOM	ESPECIALIDAD	CODIGO	PRESTACION	
27000	Neumologia	1	CONSULTA	30,00 €
27000	Neumologia	2	REVISION	30,00 €
27000	Neumologia	7	ESPIROGRAFIA	48,00 €
27000	Neumologia	1079	BRONCOFIBROSCOPIA	173,00 €
27000	Neumologia	663	TORACOCENTESIS	100,00 €
27000	Neumologia	1851	AEROSOLTERAPIA, AEROSOLES CADA SESION	31,00 €

NOM	ESPECIALIDAD	CODIGO	PRESTACION	
28000	Neurocirugia	1	CONSULTA	30,00 €
28000	Neurocirugia	2	REVISION	30,00 €

NOM	ESPECIALIDAD	CODIGO	PRESTACION	
30000	Neurofisiología	1	CONSULTA	30,00 €
30000	Neurofisiología	2	REVISION	30,00 €
30000	Neurofisiología	1546	ELECTROMIOGRAMA CUANTIFICADO	63,00 €
30000	Neurofisiología	1656	ELECTROMIOGRAMA CUANTIFICADO + NEUROGRAFIA	70,00 €
30000	Neurofisiología	1658	ELECTROMIOGRAMA DE FIBRA AISLADA	70,00 €
30000	Neurofisiología	1663	ESTUDIO POLIGRAFICO DEL TEMBLOR (MOVIMIENTOS ANORMALES, NISTAGMUS, ETC.)	80,00 €
30001	Neurofisiología	1652	ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO DIURNO COMPLETO (3 HORAS DE REGISTRO)	150,00 €
30002	Neurofisiología	1651	ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO NOCTURNO COMPLETO (8 HORAS DE REGISTRO)	500,00 €
30004	Neurofisiología	3205	MONITORIZACION DE VIDEO. ELECTROENCEFALOGRAMA DE 24 HORAS	500,00 €
30005	Neurofisiología	1664	POTENCIALES COGNOSCITIVOS (T-300)	50,00 €
30006	Neurofisiología	1665	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	80,00 €
30007	Neurofisiología	1666	POTENCIALES DE TRONCO CEREBRAL	80,00 €
30008	Neurofisiología	1667	POTENCIALES EVOCADOS SOMESTESICOS DE MIEMBROS INFERIORES O SUPERIORES	80,00 €
30000	Neurofisiología	1650	ELECTROENCEFALOGRAMA	80,00 €
30000	Neurofisiología	1653	ELECTROENCEFALOGRAMA CON PRIVACION DE SUEÑO	110,00 €
30000	Neurofisiología	1661	ESTIMULACION REPETITIVA	97,00 €
30000	Neurofisiología	1663	EST. POLIGRAF.TEMBLOR(MOV.ANORMALES, NISTAGMUS)	105,00 €

30000	Neurofisiología	2491	ELECTROENCEFALOGRAMA DE SUEÑO	120,00 €
-------	-----------------	------	-------------------------------	----------

NOM	ESPECIALIDAD	CODIGO	PRESTACION	
31000	Obstet.Y Ginec.	1	CONSULTA	30,00 €
31000	Obstet.Y Ginec.	2	REVISION	30,00 €

NOM	ESPECIALIDAD	CODIGO	PRESTACION	
32000	Oftalmología	1	CONSULTA	30,00 €
32000	Oftalmología	2	REVISION	30,00 €
32000	Oftalmología	1436	ECOGRAFIA OFTALMICA (INCLUYE BIOMETRIA)	47,00 €
32000	Oftalmología	1743	ANGIOFLUORESCINGRAFIA	181,00 €
32000	Oftalmología	1744	CAMPIMETRIA O PERIMETRIA COMPUTERIZADA	54,00 €
32000	Oftalmología	1745	GONIOSCOPIA (AMBOS OJOS)	25,00 €
32000	Oftalmología	1747	RETINOGRAFIA	136,00 €
32001	Oftalmología		(OCT) TOMOGRAFIA DE COHERENCIA OPTICA (OCT)	60,00 €
32000	Oftalmología	1748	SONDAJE LAGRIMAL. UNI O BILATERAL	42,00 €
32000	Oftalmología	2287	EXPLOR OCULAR BAJO ANESTESIA GRAL EN PEDIATRIA	128,00 €
32000	Oftalmología	1749	CATET. VIA LAGRIMAL PERMANENTE (UNI/BILATERAL)	170,00 €
32000	Oftalmología	1762	INYECCION ALCOHOL O MODIFICADORES DE ORBITA	41,00 €
32000	Oftalmología	1763	INyec. SUBCONJUNTIVALES O INTRATENOMIANAS C/U	37,00 €
32000	Oftalmología	2289	LAVADOS VIAS LAGRIMALES	50,00 €
32000	Oftalmología	2710	PAQUIMETRIA CORNEAL	50,00 €
32000	Oftalmología	2712	TOPOGRAFIA CORNEAL. UNI O BILATERAL	50,00 €
			INYECCION INTRAVITREA (SE LE SUMARA EL COSTE DEL PRODUCTO QUE SE INYECTE)	200,00 €
32000	Oftalmología	3244	TRIQUEIASIS. DEPILACION ELECTRICA	24,84 €

NOM	ESPECIALIDAD	CODIGO	PRESTACION	
35000	Otorrinolaring.	1	CONSULTA	30,00 €
35000	Otorrinolaring.	2	REVISION	30,00 €
35000	Otorrinolaring.	1837	AUDIOMETRIA AUTOMATICA	73,80 €
35000	Otorrinolaring.	1843	AUDIOMETRIA INFANTIL. 'EXPLORACION DE NIÑOS SORDOS (PEEP-SHOP-SUZUKY)	69,00 €
35000	Otorrinolaring.	3253	BIOPSIA SIMPLE ORL (NASAL, AURICULAR Y FARINGE)	196,00 €

NOM	ESPECIALIDAD	CODIGO	PRESTACION	
-----	--------------	--------	------------	--

38000	Reumatología	1	CONSULTA	30,00 €
38000	Reumatología	2	REVISION	30,00 €

Servicio	Código	Prestación	Importe	
37000	REHABILITACIÓN	REH0054	SESIÓN DE REHABILITACIÓN SIMPLE	15,00 €
37000	REHABILITACIÓN	REH0055	SESIÓN DE REHABILITACIÓN COMBINADA	20,00 €
37000	REHABILITACIÓN	REH0056	SESIÓN DE REHABILITACIÓN COMBINADA NEUROLÓGICA	25,00 €
37000	TERAPIA OCUPACIONAL		SESIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL	30,00 €
37000	LOGOPEDIA		SESIÓN DE LOGOPEDIA	20,00 €

NOM	ESPECIALIDAD	CODIGO	PRESTACION	
40000	Traumat.y Ortop.	1	CONSULTA	30,00 €
40000	Traumat.y Ortop.	2	REVISION	30,00 €

NOM	Especialidad	Código	Prestación	Precio
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0255	SESION DE CONTROL PARA CATETERES PERICULARES	180,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0256	SESION DE CONTROL PARA CATETERES PLEXO BRAQUIAL	180,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0257	ANESTESIA GENERAL PRECISA PARA PRACTICA DE CUALQUIER BLOQUEO NO ESPEC	285,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0258	BLOQUEO DE NERVIOS PERIFERICOS(CON ANESTESICOS LOCALES, ESTEROIDES,OP	285,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0259	BLOQUEO NO NEUROLITICO SUBARACNOIDEO	285,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0260	BLOQUEOS NO NEUROLITICOS RAMAS PRINCIPALES NERVIOS CRANEALES	285,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0261	CONTROL DOLOR POSTOPERATORIO MEDIANTE CATETERES PERIDURALES O DEL PLE	285,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0262	CONTROL Y SELLADO DE RESERVORIO VENOSO O ESPINAL	285,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0263	FRIO LOCAL, MESOTERAPIA Y ESTIRAMIENTO (MAXIMO 2 TRATAMIENTOS, C/U CON	285,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0264	IONTOFORESIS (MAXIMO 2 TRATAMIENTOS, C/U CON UN MAXIMO DE 7 SESIONES).	285,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0265	TEST Y TRATAMIENTO INTRAVENOSO (MAXIMO 2 TRATAMIENTOS, C/U CON UN MAX	285,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0266	ANESTESIA PARA ESTIMULACION MEDULAR,HIPOFISECTOMIA QUIMICA O EPIDUROL	390,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0267	ANESTESIA PARA TERAPEUTICAS SOBRE EL GANGLIO DE GASSER	390,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0268	BLOQUEO ARTICULAR DE LA RODILLA	390,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0269	BLOQUEO ARTICULAR DEL HOMBRO	390,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0270	BLOQUEO DEL GANGLIO ESFENO-PALATINO	390,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0271	BLOQUEO NO NEUROLITICO ESPLACNICO	390,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0272	BLOQUEO NO NEUROLITICO SIMPATICO LUMBAR	390,00 €

39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0273	BLOQUEO REGIONAL I.V CON ISQUEMIA Y ANTIHIPERTENSIVOS	390,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0274	BLOQUEO SIMPATICO CERVICO-TORACICO (GANGLIO ESTRELLADO)	390,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0275	BLOQUEOS NO NEUROLITICO EPIDURAL	390,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0276	COLOCACION DE CATETER AXILAR O EN PLEXO BRAQUIAL	390,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0277	CONTROL DOLOR POSTOPERATORIO MEDIANTE CATETERES PERIDURALES O AXILARES	390,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0278	ESTIMULACION MEDULAR: CONTROL, TELEMETRIA, PROGRAMACION	390,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0279	P.C.A. ANALGESIA CONTROLADA POR EL PACIENTE	390,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0280	PARCHE HEMATICO EPIDURAL	390,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0281	BLOQUEO DE LA ARTICULACION COXO-FEMORAL	470,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0282	BLOQUEO DE LAS FACETAS LUMBARES	470,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0283	BOMBA DE INFUSION INTERNA DE FLUJO FIJO O PROGRAMABLE	470,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0284	COLOCACION DE CATETER EPIDURAL LUMBAR, CERVICAL Y TORACICO	470,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0285	COLOCACION DE CATETER INTRATECAL CONECTADO A BOMBA DE INFUSION EXTERN	470,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0286	CRIOANALGESIA	470,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0287	RESERVORIO VENOSO	470,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0288	BLOQUEO DEL PLEXO CELIACO Y ESPLACNICOS	560,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0289	BLOQUEO DEL PLEXO HIPOGASTRICO	560,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0290	BLOQUEO EPIDULAR NEUROLITICO	560,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0291	BLOQUEO SUBARACNOIDEO NEUROLITICO	560,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0292	CATETER ESPINAL DE LARGA DURACION	560,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0293	ELECTRODO EPIDURAL PARA ESTIMULACION MEDULAR	560,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0294	GENERADOR O RECEPTOR DEFINITIVO PARA ESTIMULACION MEDULAR	560,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0295	RESERVORIO EPIDURAL O INTRATECAL	560,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0296	RIZOTOMIA QUIMICA POSTERIOR	560,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0297	SIMPATECTOMIA QUIMICA LUMBAR	560,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0298	COLOCACION DE BOMBA DE INFUSION IMPLANTABLE	650,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0299	CORDOTOMIA CERVICAL PERCUTANEA	650,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0300	EPIDUROLISIS POR ADHERENCIAS POSTQUIRURGICAS	650,00 €
39000	UNIDAD DEL DOLOR	AT0301	HIPOFISECTOMIA QUIMICA PERCUTANEA	650,00 €

NOM	ESPECIALIDAD	CODIGO	PRESTACION	
41000	Urologia	1	CONSULTA	30,00 €
41000	Urologia	2	REVISION	30,00 €
41000	Urologia	1074	BIOPSIA RENAL PERCUTANEA (FF CON HHMM INCLUIDOS)	180,00 €

41000	Urologia	1075	CISTOSCOPIA DIAGNOSTICA. BIOPSIA (FF CON HHMM INCLUIDOS)	160,20 €
41000	Urologia	2230	BIOPSIA PUNCIÓN PROSTATICA (FF CON HHMM INCLUIDOS)	202,00 €
41000	Urologia	2231	BIOPSIA PUNCIÓN TESTICULAR (FF CON HHMM INCLUIDOS)	379,00 €
41000	Urologia	2232	BIOPSIA QUIRURGICA DE TESTICULO (UNI/BILATERAL) (UNI/BILATERAL)	379,00 €
41000	Urologia	2234	ESTUDIOS URODINAMICOS	123,00 €
41000	Urologia	2235	FLUJOMETRIA	47,00 €
41000	Urologia	1083	CATETERISMO URETERAL	316,00 €
41000	Urologia	2720	INSTIL. INTRAVESICALES AGENT. QUIMIOTERAP.	91,00 €

NOM	ESPECIALIDAD	CODIGO	PRESTACION	
	PSICOLOGIA		CONSULTA	30,00 €

NOM	ESPECIALIDAD	CODIGO	PRESTACION	
5000	Enfermeria	1	CONSULTA ENFERMERIA NO PROGRAMADA	25,00 €
9900	Enfermeria	629	LAVADO GASTRICO	14,00 €
9900	Enfermeria	6034	LAVADOS VESICALES	8,00 €
9900	Enfermeria	913	INFILTRACIÓN Y/O ARTROCENTESIS	25,00 €
9900	Enfermeria	4037	CONTROL TENSIÓN ARTERIAL	7,00 €
9900	Enfermeria		SONDAJE NASOGASTRICO	12,00 €
9900	Enfermeria		SONDAJE RECTAL	6,00 €
9900	Enfermeria		SONDAJE VESICAL	12,00 €
9900	Enfermeria		CAMA ACOMPAÑANTE	106,00 €
9900	Enfermeria		SALA DE YESOS GRANDE	108,00 €
9900	Enfermeria		SALA DE YESOS PEQUEÑO	54,00 €
9900	Enfermeria	6273	CURAS GRANDES	36,00 €
9900	Enfermeria	6272	CURAS MEDIANAS	30,00 €
9900	Enfermeria	6271	CURAS PEQUEÑAS	18,00 €
5001	Enfermeria	6022	INYECCION EN CONSULTA	15,00 €

NOM	ESPECIALIDAD	CODIGO	PRESTACION	
6900	Urgencias Hospitalarias	7850	CONSULTA DE URGENCIAS (FF INCLUYE CEX, RAD CONVENCIONAL Y MED Y MAT. GENERAL)	70,00 €
6900	Urgencias Hospitalarias	7845	CONSULTA DE URGENCIAS DE ESPECIALISTA (FF INCLUYE CEX, RAD CONVENCIONAL Y MED Y MAT. GENERAL)	80,00 €
9900	Clinica u Hospital		OBSERVACION DE URGENCIAS (6 PRIMERAS HORAS)	84,00 €

NOM	ESPECIALIDAD	CODIGO	PRESTACION	IMPORTE
	Honorarios Médicos		INTERVENCIONES GRUPO 0	92,00 €
	Honorarios Médicos		INTERVENCIONES GRUPO 1	193,00 €
	Honorarios Médicos		INTERVENCIONES GRUPO 2	321,00 €
	Honorarios Médicos		INTERVENCIONES GRUPO 3	440,00 €
	Honorarios Médicos		INTERVENCIONES GRUPO 4	853,00 €
	Honorarios Médicos		INTERVENCIONES GRUPO 5	1.009,00 €
	Honorarios Médicos		INTERVENCIONES GRUPO 6	1.376,00 €
	Honorarios Médicos		INTERVENCIONES GRUPO 7	1.651,00 €
	Honorarios Médicos		INTERVENCIONES GRUPO 8	2.018,00 €

NOM	ESPECIALIDAD	CODIGO	PRESTACION	IMPORTE
9900	Clinica u Hospital		DERECHOS QUIRÓFANO 0	192,00 €
9900	Clinica u Hospital		DERECHOS QUIRÓFANO 1	213,00 €
9900	Clinica u Hospital		DERECHOS QUIROFANO 2	385,00 €
9900	Clinica u Hospital		DERECHOS QUIROFANO 3	550,00 €
9900	Clinica u Hospital		DERECHOS QUIROFANO 4	945,00 €
9900	Clinica u Hospital		DERECHOS QUIROFANO 5	1.050,00 €
9900	Clinica u Hospital		DERECHOS QUIROFANO 6	1.260,00 €
9900	Clinica u Hospital		DERECHOS QUIROFANO 7	1.600,00 €
9900	Clinica u Hospital		DERECHOS QUIROFANO 8	1.600,00 €
9900	Clinica u Hospital		U.R.P.A. (HASTA 2 HORAS)	98,00 €
9900	Clinica u Hospital		U.R.P.A. (HASTA 6 HORAS)	185,00 €
9900	Clinica u Hospital		HORA GASES DE QUIROFANO	9,00 €
9900	Clinica u Hospital		ARTROSCOPIO EN QUIRÓFANO	264,00 €
9900	Clinica u Hospital		LAPAROSCOPIO EN QUIRÓFANO	264,00 €
9900	Clinica u Hospital		MICROSCOPIO EN QUIRÓFANO	108,00 €

NOM	ESPECIALIDAD	CODIGO	PRESTACION	IMPORTE
9900	Clinica	2724	ASISTENCIA ENFERMO HOSPITALIZADO NO QUIRURGICO 1ER DIA	65,00 €
9900	Clinica	2725	ASISTENCIA ENFERMO HOSPITALIZADO NO QUIRURGICO 2º Y 3ER DIA	55,00 €
9900	Clinica	2726	ASISTENCIA ENFERMO HOSPITALIZADO NO QUIRURGICO 4º AL 7º DIA	45,00 €

9900	Clinica	2727	ASISTENCIA ENFERMO HOSPITALIZADO NO QUIRURGICO 8º Y SUCESIVOS	40,00 €
9900	Clinica		ESTANCIA EN HABITACION DOBLE	173,00 €
9900	Clinica		ESTANCIA EN HABITACION INDIVIDUAL	189,00 €
9900	Clinica		ESTANCIA EN U.C.E.	295,00 €
9900	Clinica		ESTANCIA POSTOPERATORIA	173,00 €
9900	Clinica		HOSPITAL DE DÍA	135,00 €
9900	Clinica		INTENSIFICADOR DE IMAGEN EN QUIROFANO	115,00 €
9900	Clinica	6022	INYECTABLES	7,00 €
9900	Clinica		MONITORIZACION EN QUIROFANO	44,00 €
9900	Clinica		ELECTROCARDIOGRAMA	21,00 €
9900	Clinica		ASPIRACION VACIO CONTINUO POR HORA	4,00 €
9900	Clinica		BOMBA PERFUSORA	5,00 €
9900	Clinica		CALENTADOR DE SANGRE	4,00 €
9900	Clinica		CLAPPING	13,00 €
9900	Clinica		DESFIBRILADOR	66,00 €
9900	Clinica		CATETER ARTERIAL	56,00 €
9900	Clinica		INSTALACION OXIGENOTERAPIA	17,00 €
9900	Clinica		LAVADO OCULAR	14,00 €
9900	Clinica	6419	LAVADO OIDO	12,00 €
9900	Clinica		MONITORIZACION AMBULANTE	42,00 €
9900	Clinica		OXIGENOTERAPIA	72,00 €
9900	Clinica		ANTIESCARAS DE TALONES	13,00 €
9900	Clinica		PULSIOXIMETRO	38,00 €
9900	Clinica		VASO HUMIDIFICADOR	9,00 €
9900	Clinica		VENTILADOR VOLUMETRICO	126,00 €
9900	Clinica	1678	CITOLOGÍA	24,00 €

NOM	ESPECIALIDAD	CODIGO	PRESTACION	IMPORTE
1700	Diagnostico por imagen	1281	ABDOMEN.UNA PROYECCION	17,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1280	ABDOMEN.PROYECCIONES SUCESIVAS	27,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1303	CADERA .PROYECCIONES SUCESIVAS	27,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1304	CADERA. UNA PROYECCION	18,00 €

1700	Diagnostico por imagen	1329	CAVUM LATERAL	12,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1363	CISTOGRAFIA	47,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1306	CODO ,MUÑECA.MANO, DEDOS .UNA PROYECCION	19,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1305	CODO ,MUÑECA.MANO, DEDOS . PROYECCIONES SUCESIVAS	20,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1283	COLUMNA CERVICAL.UNA PROYECCION	20,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1282	COLUMNA CERVICAL.PROYECCIONES SUCESIVAS	22,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1288	COLUMNA DORSAL-LUMBAR. PROYECCIONES SUCESIVAS	27,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1289	COLUMNA DORSAL-LUMBAR.UNA PROYECCION	22,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1274	CRANEO,SENOS.PROYECCIONES SUCESIVAS	22,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1275	CRANEO,SENOS.UNA PROYECCION	19,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1308	HOMBRO,CLAVICULA,ESCAPULA. PROYECCIONES SUCESIVAS	20,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1309	HOMBRO,CLAVICULA,ESCAPULA. UNA PROYECCION	19,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1305	CODO,MUÑECA,MANOS,DEDOS.PROYECCIONES SUCESIVAS	20,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1306	CODO,MUÑECA,MANOS,DEDOS.UNA PROYECCION.	19,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1293	COSTILLAS.UNA PROYECCION	15,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1292	COSTILLAS.PROYECCIONES SUCESIVAS	19,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1319	TOBILLO,PIE.UNA PROYECCION	17,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1318	TOBILLO,PIE.PROYECCIONES SUCESIVAS	20,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1316	RODILLA.PROYECCIONES SUCESIVAS	19,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1317	RODILLA. UNA PROYECCION	15,20 €
1700	Diagnostico por imagen	1343	SENOS PARANASALES (CADWELL - WATTERS - LAT)	10,40 €
1700	Diagnostico por imagen	1300	TORAX.UNA PROYECCION	14,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1299	TORAX. VARIAS PROYECCIONES	21,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1456	DENSITOMETRIA OSEA	55,00 €
1700	Diagnostico por imagen	6294	DENSITOMETRIA OSEA PARCIAL O FOCALIZADA	49,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1433	ECOGRAFÍA DE MAMA	66,00 €
1701	Diagnostico por imagen		ECOGRAFÍA OBSTETRICA	66,00 €
1700	Diagnostico por imagen	541	ECOGRAFÍA DOPPLER DE MIEMBROS INFERIORES ARTERIAL	66,00 €
1700	Diagnostico por imagen	543	ECOGRAFÍA DOPPLER DE MIEMBROS INFERIORES VENOSO	66,00 €
1700	Diagnostico por imagen	545	ECOGRAFÍA DOPPLER DE MIEMBROS SUPERIORES ARTERIAL	66,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1437	ECOGRAFÍA DE TESTICULOS	66,00 €
1700	Diagnostico por imagen	546	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCOS SUPRAAORTICOS	66,00 €

1700	Diagnostico por imagen	1076	ECOGRAFIA ABDOMEN	84,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1438	ECOGRAFIA DE CUELLO (TIROIDES, PAROTIDAS, ETC.)	54,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1434	ECOGRAFIA MUSCULOESQUELETICA	54,00 €
1700	Diagnostico por imagen	694	ECOGRAFIA TRANSRECTAL	68,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1078	ECOGRAFIA UROLOGICA (RENO-VESICO-PROSTATICA)	68,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1355	ENEMA OPACO CON DOBLE CONTRASTE	78,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1356	ENEMA OPACO. ESTUDIO COMPLETO (INCLUYE ABDOMEN)	90,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1371	MAMOGRAFIA BILATERAL	72,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1372	MAMOGRAFIA UNILATERAL	45,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1452	RESONANCIA MAGNETICA. DOS O MAS REGIONES ANATOMICAS	180,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1453	RESONANCIA MAGNETICA. DOS O MAS REGIONES ANATOMICAS CON CONTRASTE	220,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1454	RESONANCIA MAGNETICA. UNA REGION ANATOMICA	120,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1455	RESONANCIA MAGNETICA. UNA REGION ANATOMICA CON CONTRASTE	180,00 €
1700	Diagnostico por imagen	9250	T.A.C. UNA REGION ANATOMICA	81,00 €
1700	Diagnostico por imagen	9973	T.A.C. UNA REGION ANATOMICA CON CONTRASTE	126,00 €
1700	Diagnostico por imagen	8980	T.A.C. DOS O MAS REGIONES ANATOMICAS	150,00 €
1700	Diagnostico por imagen	9270	T.A.C. DOS O MAS REGIONES ANATOMICAS. CON CONTRASTE	200,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1360	TRANSITO ESOFAGO GASTRODUODENAL	72,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1362	TRANSITO INTESTINAL	72,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1366	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	84,00 €
1700	Diagnostico por imagen	8852	UROGRAFIA INTRAVENOSA	108,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1368	GALACTOGRAFIA	96,00 €
1700	Diagnostico por imagen	1369	HISTEROSALPINGOGRAFIA. ESTUDIO COMPLETO	84,00 €