

Codigo	Prestación	Arancel Base 2018
0101001	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	12.987
0101003	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDADES	35.009
0101312	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA GENERAL	26.702
0101309	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN PEDIATRIA	35.009
0101318	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA VASCULAR	26.702
0101201	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN DERMATOLOGIA	21.697
0101308	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA Y	35.009
0101307	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA	35.009
0101301	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGIA	35.009
0101323	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGIA	26.702
0101326	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGIA ADULTO	26.702
0101209	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA ADULTOS	21.697
0101204	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGIA	21.697
0101205	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN	21.697
0101311	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN UROLOGIA	21.697
0101206	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN REUMATOLOGIA	21.697
0101310	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGIA Y	35.009
0101210	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA	21.697
0101317	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA PEDIATRICA	26.702
0101305	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR	35.009
0401001	RADIOGRAFIA DE LAS GLANDULAS SALIVALES "SIALOGRAFIA"	31.265
0401002	RADIOGRAFIA DE PARTES BLANDAS, LARINGE LATERAL, CAVUM	13.104
0401004	RADIOGRAFIA DE TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA	9.425
0401006	ESTUDIO RADIOLOGICO DE CORAZON (INCLUYE FLUOROSCOPIA,	28.223
0401008	RADIOGRAFIA DE TORAX FRONTAL O LATERAL CON EQUIPO	14.027
0401009	RADIOGRAFIA DE TORAX SIMPLE FRONTAL O LATERAL	14.027
0401010	MAMOGRAFIA BILATERAL	29.900
0401011	MARCACION PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA	31.265
0401012	RADIOGRAFIA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA	9.425
0401013	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	12.571
0401014	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE, PROYECCION	9.425
0401015	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SONDA T, O	26.143
0401018	ENEMA BARITADO DEL COLON (INCLUYE LLENE Y CONTROL POST-	52.728
0401019	ENEMA BARITADO DEL COLON O INTESTINO DELGADO, DOBLE	59.358
0401020	ESOFAGOGRAMA (INCLUYE PESQUISA DE CUERPO EXTRAÑO)	23.452
0401021	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, RELLENO	52.208
0401022	ESTUDIO RADIOLOGICO DE DEGLUCION FARINGEA	23.452
0401023	ESTUDIO RADIOLOGICO DEL INTESTINO DELGADO	41.873

0401024	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, SIMPLE EN	38.649
0401027	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE: INCLUYE RENAL	56.901
0401028	RADIOGRAFIA RENAL SIMPLE (PROC. AUT.)	12.051
0401029	RADIOGRAFIA VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.)	10.374
0401030	RADIOGRAFIA AGUJEROS OPTICOS, AMBOS LADOS	20.839
0401031	RADIOGRAFIA DE CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS,	14.027
0401032	RADIOGRAFIA DE CRANEO FRONTAL Y LATERAL	14.807
0401033	RADIOGRAFIA DE CRANEO PROYECCION ESPECIAL DE BASE DE	10.374
0401034	RADIOGRAFIA DE GLOBO OCULAR, ESTUDIO DE CUERPO	26.143
0401035	RADIOGRAFIA DE OIDO, UNO O AMBOS	18.915
0401040	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL	17.238
0401042	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y	14.027
0401043	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y	25.051
0401044	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL FLEXION Y EXTENSION	14.027
0401045	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR	16.510
0401046	RADIOGRAFIA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA	24.219
0401047	RADIOGRAFIA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FLEXION Y	20.839
0401048	RADIOGRAFIA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS	14.027
0401049	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TOTAL, PANORAMICA CON FOLIO	18.850
0401051	RADIOGRAFIA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL	10.868
0401052	RADIOGRAFIA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL,	10.374
0401053	RADIOGRAFIA DE SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS.	15.639
0401054	RADIOGRAFIA DE BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO,	12.571
0401055	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA.	14.547
0401056	RADIOGRAFIA EDAD OSEA: CARPO Y MANO	10.374
0401057	RADIOGRAFIA EDAD OSEA : RODILLA FRONTAL	10.374
0401058	ESTUDIO RADIOLOGICO DE ESCAFOIDES	15.639
0401059	ESTUDIO RADIOLOGICO DE MUÑECA O TOBILLO FRONTAL	14.651
0401060	RADIOGRAFIA DE HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA	14.651
0401062	RADIOGRAFIA DE PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS	10.374
0401063	RADIOGRAFIA DE TUNEL INTERCONDILEO O RADIO-CARPIANO	10.374
0401064	APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS	10.374
0401070	RADIOGRAFIA DE TORAX FRONTAL Y LATERAL	25.792
0401110	MAMOGRAFIA UNILATERAL	17.797
0401130	MAMOGRAFIA PROYECCION COMPLEMENTARIA (AXILAR U	6.773
0401151	RADIOGRAFIA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN,	10.868
0403001	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CRANEO ENCEFALICA	88.569
0403002	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE HIPOTALAMO-HIPOFISIS	98.709
0403003	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE FOSA POSTERIOR	81.406
0403006	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TEMPORAL-OIDO	81.406
0403007	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ORBITAS MAXILOFACIAL	98.709
0403008	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL	108.108
0403012	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CUELLO, PARTES BLANDAS	81.406
0403013	Tomografía Computarizada de Tórax. Incluye además: Esternón, Clavículas, Articulación Acromioclavicular, Escápula, Costillas, Articulación Esternoclavicular. Incluye todo el Tórax o cada segmento o articulación. Incluye bilateralidad	127.582

0403014	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN (HIGADO, VIAS Y	75.972
0403016	Tomografía Computarizada de Pelvis (Además incluye Sacro, Coxis, Caderas, Huesos Pélvicos, Articulaciones Sacro Ilíacas).	75.972
0403017	Tomografía Computarizada Musculo-esquelética por zona anatómica. Por cada segmento o articulación: muslo, pierna, rodillas, antebrazo, codo, muñeca, mano, hombro, pie, tobillo u	68.939
0403101	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE ENCEFALO	103.090
0403102	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE TORAX	146.627
0403103	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE ABDOMEN	139.607
0404002	ECOGRAFIA OBSTETRICA	9.568
0404003	ECOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, VIA BILIAR,	35.152
0404004	ECOGRAFIA COMO APOYO A CIRUGIA, O A PROCEDIMIENTO (DE	21.645
0404005	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	19.552
0404006	ECOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTETRICA	18.629
0404007	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION,	27.209
0404008	ECOGRAFIA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION,	27.209
0404009	ECOGRAFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PROSTATA)	19.552
0404010	ECOGRAFIA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	24.440
0404011	ECOGRAFIA ENCEFALICA (RN O LACTANTE)	24.440
0404012	ECOGRAFIA MAMARIA BILATERAL (INCLUYE DOPPLER)	24.440
0404013	ECOGRAFIA OCULAR, UNO O AMBOS OJOS.	24.440
0404014	ECOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS) (INCLUYE DOPPLER)	24.440
0404015	ECOGRAFIA TIROIDEA (INCLUYE DOPPLER)	24.440
0404016	Ecografía Partes Blandas o Musculo-esquelética (cada zona	24.440
0404118	ECOGRAFIA VASCULAR (ARTERIAL Y VENOSA) PERIFERICA	80.093
0404119	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	80.093
0404120	ECOGRAFIA TRANSCRANEANA	80.093
0404121	ECOGRAFIA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	80.093
0404122	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	80.093
0601001	EVALUACION KINESIOLOGICA: MUSCULAR, ARTICULAR,	2.717
0601003	* EVALUACION BIOMECANICA INSTRUMENTAL	5.252
0601004	* PISCINA TEMPERADA (INCLUYE EJERCICIOS) (PROC.AUT.)	5.252
0601005	* RADIACION INFRARROJA, HORNO, BAÑO PARAFINA,	1.300
0601006	* TANQUE DE HUBBARD CON EJERCICIOS (HIPER O HIPO-TERMAL	5.031
0601007	* TURBION, TANQUE CON REMOLINO (HIPER O	2.977
0601008	* LASERTERAPIA (PROC.AUT.)	3.159
0601009	* ONDA CORTA (ULTRATERMIA), MICROONDAS, C/U (PROC.AUT.)	2.704
0601010	* TERAPIA POR RADIACION ULTRAVIOLETA. (PROC.AUT.)	1.365
0601011	* TERAPIA POR ONDAS MECANICAS (PROC. AUT.)	2.977
0601012	* ANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS) (PROC.AUT.)	1.651
0601013	* ESTIMULACION ELECTRICA (INTERFERENCIAL, DIADINAMICAS,	2.704
0601014	* IONTOFORESIS (PROC.AUT.)	1.365
0601015	* RETROALIMENTACION NEUROMUSCULAR (MIOFEEDBACK)	2.067
0601016	* COMPRESION NEUMATICA (MASAJE COMPRESIVO) (PROC.AUT.)	1.781
0601017	* EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y PROCEDIMIENTOS DE	3.809
0601018	* PRUEBA DE ESFUERZO O ENTRENAMIENTO ERGOMETRICO	3.484

0601019	* ENTRENAMIENTO FUNCIONAL CON AYUDAS TECNICAS	3.159
0601020	* ENTRENAMIENTO PROTESICO EXTREMIDADES (PROC.AUT.)	2.704
0601021	* MANIPULACION OSTEOPATICA (LIBERACION ARTICULAR,	1.976
0601022	* MASOTERAPIA, POR SESION (PROC.AUT.)	3.484
0601023	* ORIENTACION Y ENTRENAMIENTO DE PERSONAS CON BAJA	5.252
0601024	* REEDUCACION MOTRIZ (EJERCICIOS TERAPEUTICOS PARA	2.210
0601025	* TECNICAS DE FACILITACION, TECNICAS DE INHIBICION (KABAT	2.067
0601026	* TECNICAS DE RELAJACION (ENTRENAMIENTO AUTOGENO	4.667
0601027	* TRACCION CERVICAL Y/O LUMBAR (MECANICA O MANUAL)	1.469
0601028	* ENTRENAMIENTO CARDIORESPIRATORIO (SESIONES	2.821
0601029	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL	7.644
0601030	* MANIOBRAS PERMEABILIZACION DE LA VIA AEREA (PROC.AUT.)	1.365
0902001	CONSULTA PSICOLOGO CLINICO (SESIONES 45')	12.545
0902002	SESION DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	14.469
0902003	SESION DE PSICOTERAPIA DE PAREJA (CON AMBOS MIEMBROS)	14.183
0902010	TEST DE RORSCHACH	41.470
0902011	TEST DE RELACIONES OBJETALES	32.747
0902012	TEST DE APERCEPCION TEMATICA, T.A.T., C.A.T.-H O C.A.T.-A.	32.747
0902013	TEST DE EDWARDS	15.392
0902014	TEST DE M.M.P.I.	15.392
0902015	TEST DE WESCHLER, WAIS, WISC O WPPSI	24.050
0902016	TEST DE DOMINO O TEST DE RAVEN	15.392
0902017	TEST DE BENDER	15.392
0902018	BENDER BIP	15.392
0902019	TEST DE GOLDSTEIN	24.050
0902020	TEST DE LURIA-NEBRASKA	41.470
1101010	ELECTROMIOGRAFIAS CUALQUIER REGION, POR EJ.: MUSCULOS	25.311
1101012	VELOCIDAD DE CONDUCCION (INCLUYE REFLEJO H, ONDA F Y	20.722
1301003	NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	27.638
1301008	# AUDIOMETRIA NIÑOS	16.120
1301009	# IMPEDANCIOMETRIA	10.270
1301010	# CALIBRACION DE AUDIFONOS O IMPLANTES	7.722
1301011	# POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	25.311
1301017	# PRUEBA CALORICA (PROC.AUT.)	6.929
1301019	# TEST DE GLICEROL (CON 3 AUDIOMETRIAS)	27.638
1301020	# VIII PAR, ESTUDIO DE (EXAMEN COCLEOVESTIBULAR) (INCLUYE	30.576
1701001	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4	11.752
1701006	E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES,POR EJ.	55.913
1701009	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL CONTINUO	39.065
1701045	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR	118.898
1707002	ESPIROMETRIA BASAL Y CON BRONCODILATADOR	19.136
1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA).	64.415
1801037	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI) O SIMILAR	10.426
1801004	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS	24.336
1801006	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA Y	87.282
1901003	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA Y/O URETROSCOPIA	62.881
1901011	UROFLUJOMETRIA (PROC.AUT.)	20.800

0304007	Diagnóstico Genético Molecular: Displasia Tanatofórica tipo I y II	52.884
2001024	Biopsia corial	36.270
2004007	Aspiración manual endouterina (AMEU)	99.034
2004008	Tratamiento Farmacológico Ley IVE (incluye Consulta especialidad en Obstetricia y Ginecología y fármacos)	26.169
0101212	Consulta Médica de Especialidad en Psiquiatría adultos (1ra	28.444
0101213	Consulta Médica de Especialidad en Psiquiatría pediátrica y de la adolescencia (1ra Consulta)	28.444

Este Arancel tiene Vigencia hasta 31 de Diciembre del 2018