SAN LORENZO

CÓD NUEVO	CÓD FONASA	CÓD IMED	DESCRIPCIÓN	PART AMB 2026	PART URG 2026
01010010	0101001	0101814	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	$ 74.813	$ 78.555
01010040	0101004	0101004	VISITA MEDICA DOMICILIARIA EN HORARIO HABIL	$ 173.625	$ 190.995
01010053	0101212	0101853	CONSULTA PSIQUIATRIA INFANTIL	$ 150.642	$ 158.170
01010054	0101213	0101854	CONSULTA PSIQUIATRIA ADULTO	$ 150.642	$ 158.170
01010116	0101309	0101803	CONSULTA PEDIATRIA	$ 99.299	$ 104.264
01010118	0101210	0101844	CONSULTA NEUROLOGIA INFANTIL	$ 170.975	$ 179.520
01010121	0101311	0101834	CONSULTA UROLOGIA	$ 170.975	$ 179.520
01010122	0101307	0101816	CONSULTA MEDICINA INTERNA	$ 119.157	$ 125.106
01010123	0101323	0101820	CONSULTA GASTROENTEROLOGIA	$ 192.629	$ 202.265
01010126	0101201	0101810	CONSULTA DERMATOLOGIA	$ 170.975	$ 179.520
01010127	0101209	0101825	CONSULTA NEUROLOGIA ADULTO	$ 170.975	$ 179.520
01010129	0101205	0101829	CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGIA	$ 158.635	$ 166.563
01010131	0101308	0101812	CONSULTA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 119.157	$ 125.106
01010132	0101310	0101841	CONSULTA TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA ADULT	$ 119.157	$ 125.106
01010133	0101301	0101817	CONSULTA CARDIOLOGIA	$ 192.629	$ 202.265
01010134	0101204	0101828	CONSULTA OFTALMOLOGIA (INCLUYE 12010190 I.FUSAT)	$ 158.635	$ 166.563
01010137	0101207	0101818	CONSULTA ENDOCRINOLOGIA	$ 170.975	$ 179.520
01010140	0101208	0101833	CONSULTA ENDOCRINOLOGIA INFANTIL	$ 170.975	$ 179.520
01010149	0101312	0101800	CONSULTA CIRUGIA GENERAL	$ 119.157	$ 125.106
01010300	0101305	0101849	CONSULTA MEDICINA FAMILIAR	$ 74.813	$ 78.555
01012150	SIN HOMOLOGO	N/A	CONSULTA PODOLOGIA	$ 27.915	$ 29.311
01014130	0101321	0101895	CONSULTA MEDICA BRONCOPULMONAR ADULTO	$ 178.730	$ 187.664
01017830	SIN HOMOLOGO	N/A	TOMA DE MUESTRA MATRONA	$ 27.277	$ 28.640
01018890	SIN HOMOLOGO	N/A	CONTROL DIABETICOS	$ 27.277	$ 28.640
01018910	SIN HOMOLOGO	N/A	CONTROL SALUD DEL ADULTO (PROGR. CRONICO	$ 27.277	$ 28.640
01019360	SIN HOMOLOGO	N/A	CONTROL GINECOLOGICO (MATRONA 20 MINUTOS	$ 26.877	$ 28.218
01019590	SIN HOMOLOGO	0102804	CONTROL A.E.D.S NORMAL/ ENFERMERA	$ 24.195	$ 25.406
01040101	2602001	2602001	CONSULTA NUTRICIONISTA	$ 35.432	$ 45.826
01040107	2603001	0101944	CONSULTA MATRONA	$ 29.440	$ 45.826
02020080	SIN HOMOLOGO	2401106	DIA CAMA DE OBSERVACION	$ 168.563	$ 176.989
03010020	0301002	0301002	ACIDO FOLICO O FOLATOS	$ 24.454	$ 25.677
03010030	0301003	0301003	MIELOGRAMA	$ 21.026	$ 22.086
03010060	0301006	0301006	AGREGACION PLAQUETARIA	$ 87.234	$ 100.319
03010070	0301007	0301007	ANTICOAG. CIRCULANTES O ANTICOAG. LUPICO	$ 202.753	$ 233.166
03010080	0301008	0301008	ANTITROMBINA III	$ 34.181	$ 39.308
03010110	0301011	0301011	COAGULACION, TIEMPO DE	$ 7.301	$ 7.668
03010140	0301014	0301014	COOMBS DIRECTO, TEST DE	$ 6.781	$ 7.117
03010150	0702207	0301015	COOMBS INDIRECTO, TEST DE	$ 19.447	$ 20.420
03010260	0301026	0301026	FERRITINA	$ 29.300	$ 30.771
03010270	0301027	0301027	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION	$ 149.538	$ 171.968
03010271	0301095	0301695	DIMERO D, DETERMINACIONES DE	$ 123.381	$ 141.888
03010280	0301028	0301028	FIERRO SERICO	$ 10.329	$ 10.837
03010290	0301029	0301029	FIERRO,CAPACIDAD FIJACION INCLUY 0302028	$ 22.529	$ 23.654
03010300	0301030	0301030	FIERRO, CINETICA DEL (CADA DETERMINACION)	$ 25.395	$ 26.661
03010340	0301034	0301034	GRUPOS SANGUINEOS AB0 Y RHO	$ 12.200	$ 12.806
03010350	0301035	0301035	HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	$ 16.163	$ 18.588
03010360	0301036	0301036	HEMATOCRITO (PROC. AUT.)	$ 3.753	$ 3.948
03010380	0301038	0301038	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)	$ 3.753	$ 3.948
03010410	0301041	0301041	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	$ 22.053	$ 23.157
03010440	0301044	0301044	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	$ 176.737	$ 203.247
03010450	0301045	0301045	HEMOGRAMA, VHS	$ 15.012	$ 15.769
03010500	0702207	0301050	ISOINMUNIZACION, INVESTIGACION (PROC.AUT	$ 19.447	$ 20.420
03010510	0301051	0301051	ISOINMUNIZACION, INVEST. Y CUANTIF. DE A	$ 17.662	$ 20.312
03010590	0301059	0301059	PROTROMBINA, TIEMPO DE O CONSUMO DE	$ 7.560	$ 7.939
03010620	0301062	0301062	RECUENTO DE BASOFILOS (ABSOLUTO)	$ 5.159	$ 5.419
03010630	0301063	0301063	RECUENTO DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO)	$ 4.802	$ 5.040
03010640	0301064	0301064	RECUENTO DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC.	$ 3.699	$ 3.883
03010650	0301065	0301065	RECUENTO DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC.A	$ 3.602	$ 3.775
03010660	0301066	0301066	RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	$ 6.208	$ 6.511
03010670	0301067	0301067	RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	$ 6.360	$ 6.684
03010680	0301068	0301068	RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUT. O PO	$ 4.900	$ 5.148
03010690	0301069	0301069	RECUENTO DIFERENCIAL O FORMULA LEUCOCITA	$ 10.329	$ 10.837
03010720	0301072	0301072	SANGRIA, TIEMPO DE (IVY, SIMPLATE O SIM.	$ 7.301	$ 7.668
03010750	0702209	0301075	SUB-GRUPOS AB0 Y RHO, C/U	$ 21.383	$ 22.443
03010820	0301082	0301082	TRANSFERRINA	$ 26.801	$ 28.143
03010850	0301085	0301085	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL (TTPA,TTP	$ 11.627	$ 12.211
03010860	0301086	0301086	VHS - VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION	$ 2.715	$ 2.845
03010870	0302077	0301087	VITAMINA B12	$ 36.914	$ 38.764

03010871	0302078	0302678	VITAMINA D, 25-HIDROX	$	82.124	$	86.234
03010890	0301089	0301089	ESTUDIO ENF. VON WILLEBRAND	$	169.016	$	194.369
03010910	0301091	0301091	PROTEINA C FUNCIONAL	$	273.411	$	314.423
03010920	0301092	0301092	PROTEINA S Libre	$	179.682	$	188.659
03010930	0301093	0301093	RESISTENCIA PROTEINA C	$	84.526	$	97.205
03020010	0302001	0302001	ACETONA CUALITATIVA	$	4.532	$	4.759
03020040	0302004	0302004	ACIDO LACTICO	$	19.869	$	20.864
03020050	0302005	0302005	ACIDO URICO, EN SANGRE	$	7.409	$	7.777
03020080	0302008	0302008	AMILASA, EN SANGRE	$	11.627	$	12.211
03020090	0302009	0302009	AMINOACIDOS, CUALITATIVO EN SANGRE	$	66.936	$	76.976
03020100	0302010	0302010	AMONIO	$	9.766	$	11.230
03020110	0302011	0302011	BICARBONATO (PROC.AUT.)	$	2.863	$	3.293
03020120	0302012	0302012	BILIRRUBINA TOTAL (PROC.AUT.)	$	7.560	$	7.939
03020130	0302013	0302013	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	$	7.095	$	7.441
03020150	0302015	0302015	CALCIO EN SANGRE	$	6.727	$	7.063
03020170	0302017	0302017	CAROTENO	$	10.794	$	11.335
03020180	0302018	0302018	CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA DE	$	18.969	$	21.814
03020190	0302019	0302019	CERULOPLASMINA	$	14.597	$	16.787
03020200	0302020	0302020	COBRE EN SANGRE	$	34.679	$	39.881
03020201	0302084	0373129	PLOMO EN SUERO	$	286.066	$	300.375
03020210	0302021	0302021	COLINESTERASA EN PLASMA O SANGRE TOTAL	$	18.210	$	20.941
03020230	0302023	0302023	CREATININA EN SANGRE	$	6.565	$	6.900
03020240	0302024	0302024	CREATININA, DEPURACION DE (CLEARENCE)	$	14.342	$	15.056
03020250	0302025	0302025	CREATINQUINASA CK - MB MIOCARDICA	$	25.860	$	27.158
03020260	0302026	0302026	CREATINQUINASA CK - TOTAL	$	18.560	$	19.490
03020270	0302027	0302027	TROPONINA	$	55.377	$	58.145
03020310	0302030	0302031	DESHID. LACTICA TOTAL (LDH), CON ISOENZI	$	91.255	$	104.943
03020320	0302032	0302032	ELECTROLITOS SODIO	$	6.306	$	6.630
03020321	0302032	0302032	ELECTROLITOS POTASIO	$	6.306	$	6.630
03020322	0302032	0302032	ELECTROLITOS CLORO	$	6.306	$	6.630
03020330	0302033	0302033	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	$	113.449	$	130.466
03020340	0302034	0302034	ESTUDIO LIPIDOS SANGUINEOS. PERFIL LIPID	$	30.349	$	31.863
03020350	0302035	0302035	FARMACOS Y/O DROGAS; NIVELES PLASMATICOS DE (ALCOHOL, ANOREXIGENOS, ANTIARRI	$	32.588	$	35.865
03020360	0302036	0302036	FENILALANINA DEJAR NO VIGENTE REEMPLAZADA POR 0	$	12.622	$	13.249
03020390	0302039	0302039	FOSFATASAS ALCALINAS ISOENZIMAS	$	108.080	$	124.292
03020400	0302040	0302040	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	$	6.262	$	6.565
03020420	0302042	0302042	FOSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE	$	8.966	$	9.421
03020450	0302045	0302045	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	$	10.946	$	11.497
03020460	0302046	0302046	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE	$	19.079	$	20.042
03020470	0302047	0302047	GLUCOSA EN SANGRE (BASAL O EN AYUNAS)	$	6.100	$	6.403
03020480	0302048	0302048	GLUCOSA,CURVA DE TOLERANCIA 2 MUESTRAS(P	$	28.316	$	29.732
03020520	0302052	0302052	LEPTINA	$	50.007	$	57.508
03020530	0302053	0302053	LIPASA	$	12.882	$	13.520
03020550	0302055	0302055	LITIO	$	14.179	$	14.893
03020560	0302056	0302056	MAGNESIO EN SANGRE	$	15.542	$	16.310
03020570	0302057	0302057	NITROGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	$	6.468	$	6.792
03020580	0302058	0302058	OSMOLALIDAD, SANGRE EXAMEN BIOQUIMICO	$	10.059	$	10.567
03020590	0302101	0302101	PROTEINAS FRACCIONAD. ALBUMINA/GLOBULINA	$	6.522	$	6.846
03020600	0302100	0302100	PROTEINAS TOTALES EN SANGRE	$	7.138	$	7.506
03020601	0302101	0302101	ALBUMINAS EN SANGRE	$	6.522	$	6.846
03020610	0302061	0302061	PROTEINAS, ELECTROFORESIS EN SANGRE	$	30.609	$	32.134
03020630	0302063	0302063	TRANSAMINASAS OXALACETICA (GOT)	$	9.020	$	9.475
03020631	0302063	0302063	TRANSAMINASAS PIRUVICA (GPT)	$	9.020	$	9.475
03020640	0302064	0302064	TRIGLICERIDOS (PROC.AUT.)	$	8.599	$	9.031
03020670	0302067	0302067	COLESTEROL TOTAL (PROC.AUT.)	$	6.619	$	6.955
03020680	0302068	0302068	COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)	$	9.799	$	10.297
03020700	0302070	0302070	APOLIPOPROTEINAS A1	$	27.405	$	31.516
03020750	0302075	0302075	PERFIL BIOQUIMICO FONASA (12 PARAMETROS)	$	42.549	$	44.680
03020760	0302076	0302076	PRUEBAS HEPATICAS	$	49.850	$	52.337
03020764	SIN HOMOLOGO	0302065	VITAMINA A	$	108.571	$	124.857
03029990	-	0302035	ALCOHOLEMIA	$	34.156	$	35.865
03030010	0303001	0303001	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	$	41.814	$	43.912
03030020	0303002	0303002	ALDOSTERONA	$	27.968	$	32.163
03030030	0303003	0303003	ANDROSTENEDIONA	$	27.223	$	28.575
03030050	0303049	0303005	CATECOLAMINAS PLASMATICAS	$	136.081	$	156.493
03030060	0303006	0303006	CORTISOL	$	27.223	$	28.575
03030071	0303007	0303007	CRECIMIENTO HORMONA POST EJERC 2 MUESTRA	$	34.470	$	36.189
03030080	0303008	0303008	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO(DHA,DHE)	$	33.994	$	35.692
03030090	0303009	0303009	ERITROPOYETINA	$	20.613	$	23.705
03030120	0303012	0303012	GASTRINA	$	29.706	$	34.162
03030140	0303014	0303014	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA	$	26.174	$	27.483
03030150	0303015	0303015	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	$	26.801	$	28.143
03030160	0303016	0303016	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	$	26.856	$	28.197
03030170	0303017	0303017	INSULINA	$	24.919	$	26.174
03030180	0303018	0303018	PARATHORMONA	$	40.884	$	42.928
03030190	0303019	0303019	PROGESTERONA	$	25.395	$	26.661
03030200	0303020	0303020	PROLACTINA (PRL)	$	26.801	$	28.143
03030210	0303021	0303021	RENINA	$	22.605	$	23.741
03030220	0303022	0303022	TESTOSTERONA EN SANGRE	$	27.840	$	29.235

03030221	0303123	0303123	INDICE ANDROGENICO ADEMAS CODIGS 0303046	$ 57.561	$ 60.438
03030230	0303023	0303023	TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	$ 31.809	$ 33.399
03030240	0303024	0303024	TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA	$ 22.053	$ 23.157
03030250	0303025	0303025	TIROGLOBULINA	$ 34.470	$ 36.189
03030260	0303026	0303026	TIROXINA LIBRE (T4L)	$ 25.395	$ 26.661
03030270	0303027	0303027	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	$ 22.053	$ 23.157
03030280	0303028	0303028	TRIYODOTIRONINA (T3)	$ 22.940	$ 24.087
03030290	0303029	0303029	17 - HIDROXIPROGESTERONA	$ 34.470	$ 36.189
03030300	0303030	0303030	ESTRADIOL (17-BETA)	$ 26.282	$ 27.591
03030310	0303031	0303031	INSULINA, CURVA DE (MIN. 2 DETERMINACIONES	$ 67.263	$ 70.627
03030340	0303051	0303034	CATECOLAMINAS URINARIA	$ 162.096	$ 170.207
03030350	0303035	0303035	CORTISOL LIBRE URINARIO	$ 27.580	$ 28.965
03030460	0303046	0303046	SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	$ 61.790	$ 64.873
03030470	0303047	0303047	IGF1 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR)	$ 66.528	$ 69.859
03030480	0303048	0303048	IGFBP3 (INSUL. LIKE GROWTH FACT. BINDING	$ 65.489	$ 68.767
03030570	SIN HOMOLOGO	N/A	DROGAS EN SALIVA (CSL)	$ 15.304	$ 15.304
03050010	0305001	0305001	ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	$ 26.120	$ 27.429
03050030	0305003	0305003	ALFA FETOPROTEINAS	$ 25.395	$ 26.661
03050041	0305004	0305004	ANTICUERPOS ANTI ENA	$ 52.510	$ 55.128
03050050	0305005	0305005	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES, (ANA)	$ 36.914	$ 38.764
03050055	0305082	0305082	ANTICUERPOS ANTINEUTROFILOS (ANCA)	$ 79.096	$ 83.054
03050070	0305007	0305007	ANTIC. ESPECIFICOS (MUS. LISO, TIROIDES,	$ 29.462	$ 30.933
03050080	0305008	0305008	ANTIESTREPTOLISINA O	$ 22.843	$ 23.979
03050090	0305009	0305009	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	$ 34.470	$ 36.189
03050100	0305010	0305010	BETA-2-MICROGLOBULINA EN SANGRE	$ 31.828	$ 36.602
03050120	0305012	0305012	COMPLEMENTO C1Q	$ 22.843	$ 23.979
03050140	0305014	0305014	CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACION EN FRIO	$ 5.062	$ 5.821
03050190	0305019	0305019	FACTOR REUMATOIDEO POR LATEX CUANT.	$ 13.033	$ 13.693
03050200	0305020	0305020	FACTOR REUMATOIDEO, TECNICA SCAT, ROSE	$ 22.421	$ 23.546
03050210	0305021	0305021	INHIBIDOR DE C1Q CUANTITATIVO	$ 73.272	$ 84.263
03050230	SIN HOMOLOGO	0305023	INMUNOELECTROFORESIS DE INMUNOGLOBULINAS	$ 104.785	$ 120.503
03050250	0305025	0305025	INMUNOFIJACION DE INMUNOGLOBULINA, C/U.	$ 104.785	$ 120.503
03050260	0305026	0305026	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	$ 21.426	$ 22.497
03050270	0305027	0305027	INMUNOGLOBULINAS IGA	$ 25.082	$ 26.336
03050280	0305028	0305028	INMUNOGLOBULINAS IGE TOTAL	$ 26.120	$ 27.429
03050290	0305029	0305029	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECIFICA PE	$ 25.763	$ 27.050
03050310	0305031	0305031	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA	$ 29.614	$ 31.095
03050350	0305035	0305035	DETECCION, IDENTIFICACION Y TITULACION DE CRIOAGLUTININAS	$ 6.749	$ 7.084
03050471	0305091	0305091	SUBPOBLACIONES LINFOCITOS T4 (CD4)	$ 129.821	$ 136.311
03050600	0305118	0305060	TIPIFICACION HLA B-27	$ 230.884	$ 242.424
03050630	0305116	0305063	TIPIFICACION HLA A, B Y C SEROLOGICA	$ 439.725	$ 461.714
03050700	0305070	0305070	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	$ 44.377	$ 46.594
03050810	0305081	0305081	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO IGA	$ 55.323	$ 58.091
03050840	0305084	0305084	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR IGG	$ 62.883	$ 66.030
03050860	0305086	0305086	AC.ANTITRANSGLUTAMINASA ENFERMEDAD CELIA	$ 51.569	$ 54.144
03051700	0305170	0305170	ANTIGENO CA 125	$ 45.989	$ 48.292
03051810	0305181	0305181	AC.ANTITRANSGLUTAMINASA ENFERMEDAD CELIA	$ 59.130	$ 62.082
03060010	0306001	0306001	BACILOSCOPIA DE EXPECTORACIÓN	$ 12.827	$ 13.466
03060020	0306002	0306002	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN, C/U (VALOR CERO MINS	$ 8.393	$ 8.815
03060040	0306004	0306004	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCION	$ 7.301	$ 7.668
03060042	0306017	0306017	MICOLOGICO DIRECTO Y CULTIVO HONGOS	$ 35.426	$ 40.740
03060050	0306005	0306005	TINCION DE GRAM	$ 3.385	$ 3.558
03060070	0306007	0306007	COPROCULTIVO, C/U	$ 20.236	$ 21.242
03060080	0306008	0306008	CULTIVO CORRIENTE (EXC. COPRO,HEMO,URO)	$ 17.673	$ 18.560
03060110	0306011	0306011	UROCULTIVO, RTO. COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA	$ 18.041	$ 18.938
03060120	0306012	0306012	CULTIVO PARA ANAEROBIOS	$ 35.049	$ 40.306
03060160	0306016	0306016	CULTIVO PARA GONOCOCO	$ 14.439	$ 15.164
03060170	0306017	0306017	CULTIVO PARA LEVADURAS, C/U.	$ 13.087	$ 13.747
03060180	0306018	0306018	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS (INCLUYE BACILO DE KOCH)	$ 18.125	$ 20.844
03060230	0306023	0306023	MYCOPLASMA Y UREA PLASMA	$ 24.951	$ 28.694
03060260	0306026	0306026	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MIN. 10 FARMACOS	$ 13.087	$ 13.747
03060270	0306027	0306027	ANTIBIOGRAMA ESTUDIO SENSIBILIDAD (CIM)	$ 32.032	$ 36.837
03060280	0306028	0306028	ANTIFUNGIGRAMA (MIN.4 FARMACOS ANTIHONGO	$ 84.208	$ 96.839
03060330	0306033	0306033	BRUCELLA, REACCION DE AGLUTINACION PARA	$ 11.824	$ 13.598
03060340	0306034	0306034	CLAMIDIAS TRACHOMATIS POR IFI	$ 71.209	$ 81.891
03060358	SIN HOMOLOGO	N/A	PANEL RESPIRATORIO AMPLIADO (CSL)	$ 78.187	$ 78.187
03060360	0306036	0306036	SEROLOGIA MONONUCLEOSIS	$ 11.627	$ 12.211
03060370	0306037	0306037	MYCOPLASMA IGG	$ 25.449	$ 26.715
03060380	0306038	0306038	R.P.R.	$ 13.141	$ 13.801
03060390	0306039	0306039	TIFICAS, REAC. AGLUTINACION (WIDAL)	$ 14.060	$ 16.170
03060410	0306041	0306041	TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U	$ 24.303	$ 25.514
03060420	0306042	0306042	V.D.R.L.	$ 15.066	$ 15.823
03060450	0306045	0306045	COPROPARASITARIO SERIADO CON TECNICA PA	$ 22.583	$ 23.708
03060480	0306048	0306048	COPROPARASITARIO SERIADO SIMPLE TELEMAN	$ 14.493	$ 15.218
03060510	0306051	0306051	GRAHAM, EXAMEN DE	$ 10.221	$ 10.729
03060560	0306056	0306056	RASPADO PIEL, EX. MICROSCOPICO. ACAROTES	$ 19.393	$ 20.366
03060610	0306061	0306061	ELISA INDIRECTA CHAGAS	$ 27.375	$ 28.748
03060690	0306169	0306069	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. (HIV)	$ 26.336	$ 27.645
03060691	0306069	0306069	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE (ADENOVI	$ 30.446	$ 31.971

03060701	0306070	0306070	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE ADENOVIRUS	$ 27.223	$ 28.575
03060705	0306271	0306271	ANTIGENOS VIRALES DETERM. COVID-19	$ 46.140	$ 42.127
03060740	0306074	0306074	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGM DEL	$ 37.336	$ 39.196
03060750	0306075	0306075	VIRUS HEPATITIS B, ANTICUERPO DEL ANTIGENO E DEL	$ 36.546	$ 38.374
03060760	0306076	0306076	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL	$ 37.390	$ 39.250
03060780	0306078	0306078	ANTIGENO E,VIRUS HEPATITIS B DEL (HBEAG	$ 115.679	$ 133.031
03060790	0306079	0306079	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICI	$ 26.693	$ 28.034
03060800	0306080	0306080	VIRUS HEPATITIS B, AC.ANTI ANTIGE DE SUP	$ 37.174	$ 39.034
03060810	0306081	0306081	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE	$ 40.775	$ 42.809
03060900	0306090	0306090	TEST RAPIDO DE DETECCION DE ESTREPTOCOCO	$ 24.056	$ 27.665
03060976	0305085	0305085	ANTICUERPOS ANTI LKM-1	$ 101.351	$ 116.554
03061170	0306117	0306117	CULTIVO PARA HONGOS FILAMENTOSOS	$ 14.861	$ 15.607
03061610	0306086	0306169	CARGA VIRAL VIH	$ 322.344	$ 370.696
03061700	0306170	0306170	ANTIGENOS VIRALES ROTAVIRUS	$ 24.919	$ 26.174
03062700	0306270	0306270	VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	$ 28.781	$ 30.219
03062707	0306082	0306682	PCR CORONAVIRUS	$ 121.591	$ 127.669
03070040	SIN HOMOLOGO	0307004	PRUEBA DE SOBRECARGA DE INSULINA	$ 11.454	$ 12.027
03070090	0307009	0307009	TOMA MUESTRA ARTERIAL EN ADULTOS	$ 5.895	$ 6.187
03070110	0307011	0307011	TOMA MUESTRA VENOSA EN ADULTOS	$ 4.272	$ 4.489
03070120	0307012	0307012	MUESTRA VENOSA EN NINOS Y LACTANTES	$ 3.959	$ 4.164
03070160	0307016	0307016	PUNCION TRAQUEAL	$ 6.143	$ 6.457
03070170	0307017	0307017	PUNCION VESICAL EN RECIEN NACIDOS	$ 6.663	$ 6.998
03070180	0307018	0307018	PUNCION MEDULAR OSEA	$ 55.756	$ 64.120
03070230	0307023	0307023	ASPIRADOS NASOFARINGEO	$ 12.092	$ 12.698
03070240	0307024	0307624	REACCION CUTANEA 16 ALERGENOS	$ 56.206	$ 64.636
03079990	SIN HOMOLOGO	N/A	ALCOTEST (CSL)	$ 13.694	$ 15.063
03080010	0308001	0308001	AZUCARES REDUCTORES, BENEDICT-FEHLING	$ 5.527	$ 5.808
03080030	0308003	0308003	GRASAS NEUTRAS (SUDAN III)	$ 8.010	$ 9.211
03080040	0308004	0308004	HEMORRAGIAS OCULTAS, (GUAYACO,WEBER)	$ 5.732	$ 6.024
03080050	0308005	0308005	LEUCOCITOS FECALES	$ 5.732	$ 6.024
03080060	0308006	0308006	PH EN DEPOSICIONES	$ 3.180	$ 3.342
03080090	0308009	0308009	CELULAS NEOPLASICAS EXUD, SECREC Y OTROS	$ 19.685	$ 22.637
03080100	0308010	0308010	CITOLOGICO C/S TINCION, EXUD,SECRECY OTR	$ 13.217	$ 15.199
03080110	0308011	0308011	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION (INC.TRICO	$ 7.560	$ 7.939
03080130	0308013	0308013	EOSINOFILOS, RECUENTO DE	$ 3.959	$ 4.164
03080140	0308014	0308014	FISICO-QUIMICO EXUDADOS, SECRECIONES,ETC	$ 13.714	$ 14.396
03080150	0308015	0308015	GLUCOSA EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS.	$ 3.602	$ 3.775
03080170	0308017	0308017	PH, EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS	$ 3.439	$ 3.612
03080190	0308019	0308019	PROTEINAS, ELECTROFORESIS EN ORINA	$ 32.436	$ 34.059
03080200	0308020	0308020	BANDAS OLIGOCLONALES EN LCR	$ 85.272	$ 98.063
03080210	0308021	0308021	GLUTAMINA EN LCR	$ 7.866	$ 9.046
03080220	0308022	0308022	INDICE IGG/ALBUMINA (LCR Y SUERO)	$ 165.131	$ 189.900
03080290	0308029	0308029	ESPERMIOGRAMA	$ 28.128	$ 32.347
03080300	0308030	0308030	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	$ 8.133	$ 8.544
03080440	0308044	0308044	FLUJO VAGINAL, O SECRECION URET. ESTUD D	$ 37.963	$ 39.856
03090040	0309004	0309004	ACIDO URICO EN ORINA (URICOSURIA)	$ 10.794	$ 11.335
03090050	0309005	0309005	ACIDO 5 HIDROXIINDOLACETICO CUANTITATIVO	$ 30.193	$ 34.722
03090060	0309006	0309006	AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA	$ 13.195	$ 13.855
03090070	0309007	0309007	AMINOACIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)	$ 66.936	$ 76.976
03090080	0309008	0309008	CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA AISLADA	$ 9.961	$ 10.459
03090090	0309009	0309009	CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMIC	$ 23.676	$ 24.855
03090100	0309010	0309010	CREATININA EN ORINA (CREATINURIA)	$ 7.560	$ 7.939
03090110	0309011	0309011	CUERPOS CETONICOS CUALITATIVOS	$ 7.766	$ 8.155
03090120	0309012	0309012	ELECTROLITOS SODIO EN ORINA	$ 7.722	$ 8.101
03090130	0309013	0309013	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	$ 13.823	$ 14.504
03090140	0309014	0309014	EMBARAZO, DETECCION DE. EN ORINA	$ 13.141	$ 13.801
03090150	0309015	0309015	FOSFORO EN ORINA (FOSFATURIA)	$ 9.961	$ 10.459
03090160	0309016	0309016	GLUCOSA EN ORINA (GLUCOSURIA)	$ 6.781	$ 7.117
03090190	0309019	0309019	MUCOPOLISACARIDOS	$ 173.900	$ 199.986
03090200	0309020	0309020	NITROGENO UREICO O UREA EN ORINA	$ 4.175	$ 4.380
03090220	0309022	0309022	ORINA COMPLETA	$ 9.334	$ 9.799
03090230	0309023	0309023	ORINA, FISICO-QUIMICO	$ 6.781	$ 7.117
03090231	SIN HOMOLOGO	N/A	DETECCION ANFETAMINA EN ORINA	$ 27.859	$ 32.037
03090232	SIN HOMOLOGO	0302115	DETECCION COCAINA EN ORINA	$ 27.859	$ 32.037
03090233	SIN HOMOLOGO	N/A	DETECCION MARIHUANA EN ORINA	$ 27.859	$ 32.037
03090234	SIN HOMOLOGO	-	DETECCION DE DROGAS (CSL-SATEP)	-	-
03090240	0309024	0309024	ORINA, SEDIMENTO	$ 5.375	$ 5.635
03090250	0309025	0309025	OSMOLALIDAD EN ORINA	$ 7.490	$ 8.614
03090270	0309027	0309027	PORFIRINAS, C/U	$ 174.754	$ 200.967
03090280	0309028	0309028	PROTEINA EN ORINA AISLADA	$ 8.707	$ 9.139
03090290	0309029	0309029	PROTEINAS DE BENCE-JONES PRUEBA TERMICA	$ 4.550	$ 5.233
03090312	0309034	0309034	ARSENICO EN ORINA, DETERMINACION DE	$ 209.750	$ 220.241
03090350	0309035	0309035	HEMOSIDERINA	$ 23.926	$ 27.515
03090406	SIN HOMOLOGO	0302803	DROGAS EN ORINABENZODIACEPINAS SCREENING AUT	$ 26.173	$ 30.099
04010020	0401002	0401002	PARTES BLANDAS; LARINGE LATERAL; CAVUM R	$ 46.194	$ 48.509
04010040	0401004	0401004	TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL M	$ 42.549	$ 44.680
04010090	0401009	0401009	TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUY	$ 52.510	$ 55.128
04010100	0401010	0401010	MAMOGRAFIA BILATERAL (4 EXP.)	$ 111.629	$ 117.210
04010130	0401013	0401013	ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION) (1 EXP.) (	$ 48.130	$ 50.531

04010140	0401014	0401014	ABDOMEN SIMPLE, PROYECCION COMPLEMENTARI	$ 34.675	$ 36.406
04010280	0401028	0401028	RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	$ 44.269	$ 46.486
04010290	0401029	0401029	VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.	$ 38.115	$ 40.018
04010310	0401031	0401031	CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULA	$ 52.143	$ 54.749
04010320	0401032	0401032	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	$ 54.490	$ 57.215
04010330	0401033	0401033	CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL,	$ 38.169	$ 40.072
04010350	0401035	0401035	OIDO, UNO O AMBOS (2-4 PROY) (2-4 EXP)	$ 65.954	$ 69.253
04010400	0401040	0401040	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	$ 60.903	$ 63.943
04010420	0401042	0401042	COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y	$ 52.510	$ 55.128
04010430	0401043	0401043	COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBL	$ 88.375	$ 92.799
04010440	0401044	0401044	COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL ADICIONAL (2	$ 49.590	$ 52.067
04010450	0401045	0401045	COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA	$ 61.163	$ 64.224
04010460	0401046	0401046	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLU	$ 90.517	$ 95.038
04010470	0401047	0401047	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2	$ 73.623	$ 77.300
04010480	0401048	0401048	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS AD	$ 49.590	$ 52.067
04010490	0401049	0401049	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA	$ 67.728	$ 71.114
04010510	0401051	0401051	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL,C/U (1 EXP.	$ 40.202	$ 42.214
04010520	0401052	0401052	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCION	$ 36.655	$ 38.493
04010530	0401053	0401053	SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS	$ 55.214	$ 57.983
04010540	0401054	0401054	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUNECA, MANO, DE	$ 45.783	$ 48.065
04010550	0401055	0401055	CLAVICULA (2 EXP.)	$ 53.549	$ 56.231
04010560	0401056	0401056	EDAD OSEA : CARPO Y MANO (1 EXP.)	$ 38.169	$ 40.072
04010570	0401057	0401057	EDAD OSEA : RODILLA (FRONTAL) (1 EXP.)	$ 39.834	$ 43.815
04010580	0401058	0401058	ESTUDIO DE ESCAFOIDES	$ 59.908	$ 62.904
04010590	0401059	0401059	ESTUDIO MUNECA O TOBILLO (FRONT.,LATERAL	$ 51.775	$ 54.360
04010600	0401060	0401060	HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA	$ 54.176	$ 56.880
04010620	0401062	0401062	PLANIGRAFIA OSEA, PROYECCIONES ESPECIALE	$ 37.693	$ 39.586
04010630	0401063	0401063	13660	$ 36.655	$ 38.493
04010640	0401064	0401064	APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS INT	$ 44.528	$ 48.985
04010700	0401070	0401070	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOR	$ 94.638	$ 99.364
04011100	0401110	0401110	MAMOGRAFIA UNILATERAL (2 EXP.)	$ 65.543	$ 68.821
04011300	0401130	0401130	PROYECCION COMPLEMENTARIA DE MAMAS (AXIL	$ 23.935	$ 25.125
04011510	0401151	0401151	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACT	$ 38.374	$ 40.299
04040020	0404002	0404002	ECOGRAFIA OBSTETRICA	$ 41.457	$ 43.523
04040030	0404003	0404003	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO,	$ 130.979	$ 137.522
04040040	0404004	0404004	ECOTOMOGRAFIA COMO APOYO A CIRUGIA, O A	$ 80.978	$ 85.023
04040050	0404005	0404005	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	$ 73.158	$ 76.813
04040060	0404006	0404006	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEM	$ 69.664	$ 73.147
04040070	0404007	0404007	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIE	$ 101.722	$ 106.816
04040080	0404008	0404008	ECOTOMOGRAFIA PARA SEGUIMIENTO DE OVULAC	$ 113.922	$ 119.622
04040090	0404009	0404009	ECOTOMOGRAFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE	$ 72.790	$ 76.424
04040100	0404010	0404010	ECOTOMOGRAFIA RENAL (BILATERAL) Y DE BAZ	$ 90.777	$ 95.319
04040120	0404012	0404012	ECOTOMOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	$ 91.296	$ 95.860
04040140	0404014	0404014	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)	$ 90.095	$ 94.605
04040150	0404015	0404015	ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA	$ 91.296	$ 95.860
04040160	0404016	0404016	ECOGRAFIA PARTES BLANDAS O MUSCULOESQUELETIC	$ 91.296	$ 95.860
04041180	0404118	0404118	ECOT DOPPLER VASCULAR PERIFERICA (BILAT	$ 299.445	$ 314.414
04041190	0404119	0404119	ECOTOMOGRAFI CAROTIDEA BILATERA	$ 282.756	$ 296.892
04041210	0404121	0404121	ECOTOMOGRAFIA VISCERAL ABDOMINAL	$ 308.617	$ 324.051
04041220	0404122	0404122	ECOT DOPPLER VASOS PLACENTAR Y/O TRIDIME	$ 299.445	$ 314.414
06011010	0601101	0601118	EVALUACIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL	$ 10.708	$ 11.248
06011020	0601105	0601122	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL AMBULATORIA	$ 33.107	$ 34.762
06990010	SIN HOMOLOGO	N/A	VENDAJE NEUROMUSCULAR O TAPING	$ 10.048	$ 10.556
06990020	SIN HOMOLOGO	N/A	PRUEBA DE ÓRTESIS Y PLANTILLAS	$ 19.176	$ 20.139
06990030	SIN HOMOLOGO	N/A	EDGE	$ 7.701	$ 8.079
06990040	SIN HOMOLOGO	N/A	PUNCIÓN SECA	$ 19.057	$ 20.009
08010010	0801001	0801001	CITODIAGNOSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (	$ 30.847	$ 32.393
08010020	0801002	0801002	CITOLOGIA ASPIRATIVA POR PUNCION POR CADA ORGANO	$ 44.939	$ 47.189
08010050	0801005	0801005	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS	$ 97.645	$ 102.522
08010080	0801008	0801008	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CORRIENTE DE BIO	$ 67.274	$ 70.627
09010010	0901001	0901001	CONTROL PACIENTE PSIQUIATRICO CRONICO; M	$ 180.774	$ 189.806
09010050	0901005	0901005	ATENCION PSIQUIATRICA O PSICOTERAPIA DE FAMILIA	$ 105.454	$ 110.721
09010100	0901010	0901010	PSICOTERAPIA DE PAREJA (POR CADA MIEMBRO	$ 52.727	$ 55.366
09020010	0902001	0902001	CONSULTA PSICOLOGO CLINICO (SESIONES 45	$ 46.140	$ 48.444
09020020	0902002	0902002	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL (SESIONES 45 MI)	$ 46.140	$ 48.444
09020030	0902003	0902003	PSICOTERAPIA DE PAREJA (CADA MIEMBRO DE	$ 46.140	$ 48.444
09020100	0902010	0902010	TEST DE RORSCHACH	$ 199.475	$ 209.447
09020110	0902011	0902011	TEST DE RELACIONES OBJETALES	$ 157.510	$ 165.384
09020120	0902012	0902012	T.A.T. O C.A.T.	$ 151.258	$ 158.818
09020150	0902015	0902015	TEST DE WESCHLER, WAIS, WISC O WPPSI	$ 125.675	$ 144.526
09020170	0902017	0902017	TEST DE BENDER	$ 81.267	$ 93.457
12010190	1201019	1201019	EXPLORACION VITREORRETINAL, AMBOS OJOS	$ 21.967	$ 23.070
12010290	1201029	1201029	CUERP EXTRAÑO CONJUNTIVA Y/O CORNEAL ADU	$ 28.564	$ 29.992
12010300	1201030	1201030	CUERPO EXTRA. CONJUNTIVA Y / O CORN	$ 44.107	$ 46.313
13010030	1301003	1301003	NASOFARINGOLARINGOSCOPIA	$ 90.344	$ 94.854
13010250	1301025	1301025	TAPONAMIENTO ANTERIOR(PROC AUTO),FOSAS N	$ 25.222	$ 26.477
13010260	1301026	1301026	TAPONAMIENTO POSTERIOR,FOSAS NASALES Y C	$ 73.504	$ 77.181
13010280	1301028	1301028	VASOS Y CORNETES,ELECTROCAUTERIZACION	$ 73.504	$ 77.181
13010290	1301029	1301029	CUERPO EXTRAÑO EN FOSAS NASALES, EXTRACCIÓN DE: - EN ADULTOS	$ 34.059	$ 35.768

13010300	1301030	1301030	CUERPO EXTRAÑO EN FOSAS NASALES, EXTRACCIÓN DE: - EN NIÃ?OS	$ 77.819	$ 81.702
13010420	1301042	1301042	CUERPO EXTRAÑO EN OIDO, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE TAPON DE CERUMEN) (PROC. AUT.) -	$ 23.914	$ 25.114
13010430	1301043	1301043	CUERPO EXTRAÑO EN OIDO, EXTRACCION DE (INCLUYE TAPON DE CERUMEN) (PROC. AUT.) -	$ 71.633	$ 75.224
14020270	1402027	1402027	BIOPSIA QUIR., PIEL Y MUCOSA CARA (PROC	$ 153.766	$ 176.831
14020290	1402029	1402029	RESECCION CUTANEA SIMPLE TU CUELO	$ 250.457	$ 288.025
15020210	1502021	1502021	COLGAJO SIMPLE UNICO	$ 635.119	$ 730.387
16011100	1601110	1601110	CURETAJE DE LESIONES VIRALES Y SIMILARES	$ 142.541	$ 149.668
16011110	1601111	1601111	APLICACION DE INMUNOMODULADORES,QUIMICOS	$ 97.428	$ 102.295
16011150	1601115	1601115	IMPLANTES SUBCUTANEOS	$ 113.403	$ 119.081
16011160	1601116	1601116	CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES	$ 95.892	$ 100.684
16011170	1601117	1601117	CRIOTERAPIA 6 A 10 LESIONES	$ 149.960	$ 157.456
16011180	1601118	1601118	TU MALIGNO POR CRIOCIRUGÃA (CADA LESION)	$ 271.248	$ 284.811
16011190	1601119	1601119	INYECCION INTRACUTANEA EN AREAS HASTA 9	$ 99.916	$ 104.913
16011210	1601121	1601121	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTANEO QUIMICO POR SESION	$ 142.541	$ 149.668
16022010	1602201	1602201	BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE	$ 226.222	$ 237.525
16022020	1602202	1602202	CABEZA, CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES: EXTIRPACION, REPARACION O BIOPSIA, TC	$ 389.237	$ 408.695
16022030	1602203	1602203	RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES: EXTIRPACION, REPARACION O BIOPSIA, TOTAL O PAI	$ 266.100	$ 279.414
16022040	1602204	1602204	CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES: EXTIRPACION, REPARACION O	$ 778.680	$ 817.606
16022050	1602205	1602205	RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES: EXTIRPACION, REPARACION O BIOPSIA, T	$ 532.459	$ 559.088
16022060	1602206	1602206	EXTIRPA LESIONES BENIGNAS SEC TANGENCIAL	$ 266.100	$ 279.414
16022070	1602207	1602207	TRAT ELECTRO HEMANGIOMAS O TELANGECTASIA	$ 266.100	$ 279.414
16022110	1602211	1602211	CABEZA,CUELLO,GENITALES,TU MALIGNO	$ 810.965	$ 851.513
16022120	1602212	1602212	RESTO DEL CUERPO,TU MALIGNO	$ 648.815	$ 681.252
16022130	1602213	1602213	CABEZA,CUELLO,GENITALES O MELANOMA CUALQ	$ 648.815	$ 681.252
16022140	1602214	1602214	RESTO DEL CUERPO,TU MALIGNO	$ 499.212	$ 524.164
16022150	1602215	1602215	TU VASCULARES PROFUNDOS CARA, CUERO CABE	$ 787.397	$ 826.767
16022160	1602216	1602216	TU VASCULARES PROFUNDOS RESTO DEL CUERPO	$ 629.942	$ 661.437
16022210	1602221	1602221	HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, RE	$ 380.001	$ 399.004
16022220	1602222	1602222	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA,	$ 108.233	$ 113.652
16022230	1602223	1602223	CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES	$ 486.611	$ 510.936
16022240	1602224	1602224	RESTO DEL CUERPO	$ 405.201	$ 425.459
16022250	1602225	1602225	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRURGICO DE LES	$ 266.100	$ 279.414
16022310	1602231	1602231	ONICECTOMÃA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	$ 103.799	$ 108.990
16022320	1602232	1602232	CIRUGIA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO I	$ 324.408	$ 340.620
16022330	1602233	1602233	CORRECCION QUIRURGICA DE DEFECTO CONGENI	$ 518.994	$ 544.952
17010010	1701001	1701001	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERI	$ 39.391	$ 41.359
17010060	1701006	1701006	E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES	$ 184.646	$ 193.883
17010090	1701009	1701009	MONITOREO CONTINUO DE PRESION ARTERIAL	$ 128.989	$ 135.446
17010450	1701045	1701045	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR	$ 392.644	$ 412.275
17070300	1707030	1707030	NEBULIZACION(AEROSOLTERAPIA CON AIRE	$ 10.318	$ 10.827
19010190	1901019	1901019	INSTILACION VESICAL (INCLUYE COLOCACION	$ 46.509	$ 53.485
19010210	1901021	1901021	VAC. VESICAL P/PUNCION HIPOGASTRICA O CI	$ 74.830	$ 86.054
19010220	1901022	1901022	VAC. VESICAL POR SONDA URETRAL, (PROC. A	$ 53.855	$ 61.933
20010020	2001002	2001002	COLPOSCOPIA	$ 41.414	$ 43.490
20010090	2001009	2001009	MONITOREO BASAL CON INFORME	$ 27.180	$ 28.543
20010100	2001010	2001010	MONITOREO FETAL ESTRESANTE, CON CONTROL	$ 77.646	$ 81.529
20010140	2001014	2001014	BIOPSIA ENDOMETRIO	$ 64.743	$ 67.988
20010150	2001015	2001015	COLOCACION O EXTRACCION DE DIU	$ 48.844	$ 51.288
20010160	2001016	2001016	ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACION DE LES	$ 66.409	$ 69.729
21010010	2101001	2101001	INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTOS	$ 33.897	$ 35.595
21040030	2104003	2104003	QUISTES SINOVIALES DE VAINAS FLEXORAS, B	$ 519.751	$ 545.730
21040480	2104048	N/A	LUXACION RECIDIVANTE DE HOMBRO, TRAT. QUIR.	$ 468.679	$ 492.106
21040840	2104084	2104084	LUXACION SEMILUNAR,REDUCCION Y OSTEOSINT	$ 328.150	$ 344.557
21040950	2104095	2104095	LUXOFRACTURA METACARPOFALANGICA O INTERF	$ 450.796	$ 518.416
21041570	2104157	N/A	LUXACION O ROTURA LIGAMENTOS, TRAT.QUIR.	$ 310.077	$ 325.587
21041780	2104178	N/A	LUXACION TIBIO-ASTRAG.-CALCAN., REDUCC.	$ 319.876	$ 335.861
21070010	2107001	2107001	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MEDIANAS	$ 249.779	$ 262.260
21070020	2107002	2107002	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MAYORES	$ 312.824	$ 328.464
21070030	2107003	2107003	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MENORES (EL	$ 113.068	$ 118.724
22010010	2201001	N/A	ANESTESIA GENERAL O REGIONAL OTORGADA PO	$ 257.966	$ 270.870
23010020	2301002	N/A	ORTESIS CERVICALES (COLLARES BLANDOS Y D	$ 64.743	$ 67.988
23010200	2301020	N/A	ORTESIS, MUSLO-PIE (ISQUIOPEDIO) TER.OC	$ 424.886	$ 446.139
23010320	2301032	N/A	ORTESIS DE COLUMNA (MILWAUKEE, TAYLOR O. TER. OC.	$ 400.659	$ 420.689
23010330	2301033	N/A	ORTESIS LUMBOSACRA (CORSET DE KNIGHT) TER. OC.	$ 153.768	$ 161.458
23010340	2301034	N/A	ORTESIS PALMAR ACTIVA (UCLA) TER.OC.	$ 93.654	$ 98.337
23010350	2301035	N/A	ORTESIS RADIAL DE POSICION TER. OC.	$ 95.957	$ 100.760
23010360	2301036	N/A	ORTESIS CORTA DE POSICION (DIGITALES) C/ TER.OC.	$ 60.222	$ 63.229
23010370	2301037	N/A	ORTESIS DE USO NOCTURNO DE MIEMBRO INFER TER. OC	$ 87.499	$ 91.880
23010380	2301038	N/A	ORTESIS LARGA DE POSICION TER. OC.	$ 86.807	$ 91.144
23010410	2301041	N/A	ORTESIS LARGA BILATERAL CON CINTURON PEL TER.OC.	$ 463.455	$ 486.622
23010420	2301042	N/A	ORTESIS LARGA UNILATERAL TER. OC.	$ 333.060	$ 349.706
23010430	2301043	N/A	ORTESIS MANO-MUNECA PASIVA TER OC	$ 64.094	$ 67.306
23010440	2301044	N/A	ORTESIS PARA RODILLA TER OC.	$ 136.635	$ 143.460
23010450	2301045	N/A	ORTESIS TOBILLO-PIE TER OC.	$ 174.912	$ 183.651
24010280	2401028	2401028	TRASLADO A LA SERENA CON PARAMEDICO	$ 996.520	$ 1.046.337
24010290	2401029	2401029	TRASLADO A SANTIAGO CON PARAMEDICO	$ 1.959.349	$ 2.057.318
24010420	2401042	2401042	TRASLADO A LA CIUDAD COPIAPO CON PARAMEDICO	$ 299.304	$ 314.262
24010610	2401061	2401061	TRASLADO RESCATE SIMPLE A FAENAS EL SALVADOR CON PARAMEDICO	$ 37.130	$ 38.991
24010620	2401062	2401062	TRASLADO RESCATE PROFESIONALIZADO A FAENAS EL SALVADOR CON ENFERMERA + PARA	$ 74.996	$ 78.739

24010630	2401063	2401063	TRASLADO RESCATE MEDICALIZADO A FAENAS EL SALVADOR CON MEDICO + ENFERMERA +	$ 142.562	$ 149.690
24010640	SIN HOMOLOGO	2401063	TRASLADO RESCATE MEDICALIZADO A FAENAS EL SALVADOR CON MEDICO + MATRONA + P/	$ 169.169	$ 177.638
24010650	SIN HOMOLOGO	2401063	TRASLADO RESCATE MEDICALIZADO A FAENAS EL SALVADOR CON MEDICO + ENFERMERA +	$ 210.648	$ 221.171
24010660	SIN HOMOLOGO	2401063	TRASLADO RESCATE MEDICALIZADO A FAENAS POTRERILLOS CON MEDICO + ENFERMERA +	$ 241.267	$ 253.337
24010670	SIN HOMOLOGO	2401063	TRASLADO RESCATE MEDICALIZADO A FAENAS POTRERILLOS CON MEDICO + MATRONA + P/	$ 260.822	$ 273.855
24010680	SIN HOMOLOGO	2401063	TRASLADO RESCATE MEDICALIZADO A FAENAS POTRERILLOS CON MEDICO + ENFERMERA +	$ 323.023	$ 339.171
24010710	SIN HOMOLOGO	2401008	TRASLADO A LA SERENA CON ENFERMERA + PARAMEDICO	$ 1.716.806	$ 1.802.639
24010720	SIN HOMOLOGO	2401008	TRASLADO A LA SERENA CON MATRONA + PARAMEDICO	$ 1.899.246	$ 1.994.208
24010730	SIN HOMOLOGO	2401008	TRASLADO A LA SERENA CON MEDICO + ENFERMERA + PARAMEDICO	$ 2.797.742	$ 2.937.633
24010740	SIN HOMOLOGO	2401008	TRASLADO A LA SERENA CON MEDICO + MATRONA + PARAMEDICO	$ 3.560.750	$ 3.738.788
24010750	SIN HOMOLOGO	2401008	TRASLADO A LA SERENA CON MEDICO + ENFERMERA + MATRONA + PARAMEDICO	$ 3.605.571	$ 3.785.859
24010760	SIN HOMOLOGO	2401009	TRASLADO A SANTIAGO CON ENFERMERA + PARAMEDICO	$ 3.355.251	$ 3.523.014
24010770	SIN HOMOLOGO	2401009	TRASLADO A SANTIAGO CON MATRONA + PARAMEDICO	$ 3.707.109	$ 3.892.469
24010780	SIN HOMOLOGO	2401009	TRASLADO A SANTIAGO CON MEDICO + ENFERMERA + PARAMEDICO	$ 5.443.134	$ 5.715.291
24010790	SIN HOMOLOGO	2401009	TRASLADO A SANTIAGO CON MEDICO + MATRONA + PARAMEDICO	$ 5.794.992	$ 6.084.746
24010800	SIN HOMOLOGO	2401009	TRASLADO A SANTIAGO CON MEDICO + ENFERMERA + MATRONA + PARAMEDICO	$ 7.004.291	$ 7.354.505
24010810	SIN HOMOLOGO	2401042	TRASLADO A LA CIUDAD COPIAPO CON ENFERMERA + PARAMEDICO	$ 599.030	$ 628.979
24010820	SIN HOMOLOGO	2401042	TRASLADO A LA CIUDAD COPIAPO CON MATRONA + PARAMEDICO	$ 677.217	$ 711.081
24010830	SIN HOMOLOGO	2401042	TRASLADO A LA CIUDAD COPIAPO CON MEDICO + ENFERMERA + PARAMEDICO	$ 1.065.492	$ 1.118.770
24010840	SIN HOMOLOGO	2401042	TRASLADO A LA CIUDAD COPIAPO CON MEDICO + MATRONA + PARAMEDICO	$ 1.143.679	$ 1.200.862
24010850	SIN HOMOLOGO	2401042	TRASLADO A LA CIUDAD COPIAPO CON MEDICO + ENFERMERA + MATRONA + PARAMEDICO	$ 1.414.906	$ 1.485.651
24010860	SIN HOMOLOGO	2401042	TRASLADO A AEROPUERTO EL SALVADOR CON PARAMEDICO	$ 51.332	$ 53.906
24010870	SIN HOMOLOGO	2401042	TRASLADO A AEROPUERTO EL SALVADOR CON ENFERMERA + PARAMEDICO	$ 103.171	$ 108.331
24010880	SIN HOMOLOGO	2401042	TRASLADO A AEROPUERTO EL SALVADOR CON MATRONA + PARAMEDICO	$ 119.460	$ 125.430
24010890	SIN HOMOLOGO	2401042	TRASLADO A AEROPUERTO EL SALVADOR CON MEDICO + ENFERMERA + PARAMEDICO	$ 195.679	$ 205.467
24010900	SIN HOMOLOGO	2401042	TRASLADO A AEROPUERTO EL SALVADOR CON MEDICO + MATRONA + PARAMEDICO	$ 211.967	$ 222.567
24010910	SIN HOMOLOGO	2401042	TRASLADO A AEROPUERTO EL SALVADOR CON MEDICO + ENFERMERA + MATRONA + PARAM	$ 263.807	$ 276.991
24010920	SIN HOMOLOGO	2401042	TRASLADO DENTRO DE LA CIUDAD CON PARAMEDICO	$ 39.153	$ 41.111
24010930	SIN HOMOLOGO	2401042	TRASLADO DENTRO DE LA CIUDAD CON ENFERMERA + PARAMEDICO	$ 80.621	$ 84.655
24010940	SIN HOMOLOGO	2401042	TRASLADO DENTRO DE LA CIUDAD CON MATRONA + PARAMEDICO	$ 93.654	$ 98.337
24010950	SIN HOMOLOGO	2401042	TRASLADO DENTRO DE LA CIUDAD CON MEDICO + ENFERMERA + PARAMEDICO	$ 154.633	$ 162.355
24010960	SIN HOMOLOGO	2401042	TRASLADO DENTRO DE LA CIUDAD CON MEDICO + MATRONA + PARAMEDICO	$ 93.654	$ 98.337
24010970	SIN HOMOLOGO	2401042	TRASLADO DENTRO DE LA CIUDAD CON MEDICO + ENFERMERA + MATRONA + PARAMEDICO	$ 209.133	$ 219.592
24010980	SIN HOMOLOGO	2401042	TRASLADO A DIEGO DE ALMAGRO CON PARAMEDICO	$ 134.223	$ 140.929
24010990	SIN HOMOLOGO	2401042	TRASLADO A DIEGO DE ALMAGRO CON ENFERMERA + PARAMEDICO	$ 239.569	$ 251.553
24020010	SIN HOMOLOGO	2401042	TRASLADO A DIEGO DE ALMAGRO CON MATRONA + PARAMEDICO	$ 265.635	$ 278.917
24020020	SIN HOMOLOGO	2401042	TRASLADO A DIEGO DE ALMAGRO CON MEDICO + ENFERMERA + PARAMEDICO	$ 410.003	$ 430.499
24020030	SIN HOMOLOGO	2401042	TRASLADO A DIEGO DE ALMAGRO CON MEDICO + MATRONA + PARAMEDICO	$ 436.069	$ 457.874
24020040	SIN HOMOLOGO	N/A	TRASLADO A DIEGO DE ALMAGRO CON MEDICO + ENFERMERA + MATRONA + PARAMEDICO	$ 541.415	$ 568.487
24020050	SIN HOMOLOGO	2401061	TRASLADO RESCATE SIMPLE A FAENAS POTRERILLOS CON PARAMEDICO	$ 68.053	$ 71.460
24020060	SIN HOMOLOGO	2401062	TRASLADO RESCATE PROFESIONALIZADO A FAENAS EL SALVADOR CON MATRONA + PARAMI	$ 95.168	$ 99.927
24020070	SIN HOMOLOGO	2401062	TRASLADO RESCATE PROFESIONALIZADO A FAENAS POTRERILLOS CON ENFERMERA + PARA	$ 130.254	$ 136.765
24020080	SIN HOMOLOGO	2401062	TRASLADO RESCATE PROFESIONALIZADO A FAENAS POTRERILLOS CON MATRONA + PARAMI	$ 149.798	$ 157.293
30000000	0101330	0101808	URGENCIA ADULTO	$ 69.794	$ 69.794
30000001	0101330	0101857	URGENCIA ADULTO INHABIL	$ 104.264	$ 104.264
30000002	0101330	0101942	URGENCIA PEDIATRIA	$ 69.794	$ 69.794
30000003	0101330	0101955	URGENCIA PEDIATRIA INHABIL	$ 104.264	$ 104.264
30001200	SIN HOMOLOGO	N/A	OBSERVACION URGENCIA ENTRE 0 Y 4 HORAS	$ 75.256	$ 79.020
60010001	SIN HOMOLOGO	1270029	INYECCION INTRAMUSCULAR O SUBCUTANEA	$ 15.314	$ 17.612
60010002	SIN HOMOLOGO	1270029	INYECCION INTRAVENOSA O ENDOVENOSA	$ 21.329	$ 22.399
60010006	SIN HOMOLOGO	0102808	FLEBOCLISIS O SUEROTERAPIA	$ 36.738	$ 42.248
60010007	SIN HOMOLOGO	2601819	COLOCACION DE VACUNAS	$ 12.481	$ 14.353
60020001	SIN HOMOLOGO	1802823	INSTALACION SONDA NG,FOLEY,RECTAL O VESI	$ 17.206	$ 19.787
60040001	SIN HOMOLOGO	1602803	CURACION SIMPLE	$ 29.032	$ 33.389
60040003	SIN HOMOLOGO	2601809	CURACION COMPLEJA	$ 118.098	$ 153.527
60040010	SIN HOMOLOGO	2601816	DRENAJE ABSCESO	$ 18.828	$ 21.652
60040013	SIN HOMOLOGO	0102805	RETIRO DE PUNTOS	$ 18.117	$ 20.835
60050001	SIN HOMOLOGO	1302804	LAVADO DE OIDOS	$ 26.866	$ 28.207
60050003	SIN HOMOLOGO	2601806	LAVADO OCULAR	$ 12.724	$ 14.633
60050005	SIN HOMOLOGO	1802822	LAVADO GASTRICO	$ 57.247	$ 65.834
60070001	SIN HOMOLOGO	0301833	CONTROL PRESION ARTERIAL	$ 2.278	$ 2.620
60070005	SIN HOMOLOGO	1701006	MONITOREO CARDIACO	$ 7.529	$ 8.659
60120003	SIN HOMOLOGO	0106802	OXIGENOTERAPIA	$ 8.371	$ 8.793
60150002	SIN HOMOLOGO	5001842	FERULA DIGITAL	$ 17.891	$ 20.575
60160001	SIN HOMOLOGO	2601817	HEMOGLUCOTEST	$ 8.463	$ 9.733
60170005	0201001	2401106	OBSERVACION SALA URGENCIA HASTA 2 HORAS	$ 37.628	$ 39.510
60170011	SIN HOMOLOGO	N/A	ENFERMERA EN PROCEDIMIENTO	$ 38.593	$ 44.382