

VALORES ARANCELARIOS DE PRESTACIONES MEDICAS

VALORES ARANCELARIOS Y PRESTACIONES DE VALOR FIJO

CODIGO	PRACTICA	Mar/14	Jul/14	Nov/14
17.02.03	ABLACIÓN POR RADIOFRECUENCIA	\$13.464	\$13.685	\$14.126
03.90.04	ADENOIDECTOMÍA + AMIGDALECTOMÍA	\$2.675	\$2.718	\$2.806
03.90.05	ADENOIDECTOMÍA + MIRINGOTOMÍA	\$2.458	\$2.499	\$2.579
03.13.01	AMIGDALECTOMÍA O ADENOIDECTOMÍA	\$2.306	\$2.381	\$2.457
21.01.04	ANALISIS CROMOSOMICO DE CARIOTIPO SIMPLE	\$929	\$945	\$1.000
01.50.01	ANGIOGRAFÍA CON SUSTRACCIÓN DIGITAL	\$3.832	\$3.896	\$4.122
02.50.02	ANGIOGRAFÍA DIGITAL C/ FLUORESCÉINA BILATERAL	\$659	\$670	\$709
02.50.01	ANGIOGRAFÍA DIGITAL C/ FLUORESCÉINA UNILATERAL	\$336	\$341	\$361
30.02.06	ANGIOGRAFÍA DIGITAL C/ INDOCIANINA BILATERAL	\$1.001	\$1.017	\$1.076
30.02.05	ANGIOGRAFÍA DIGITAL C/ INDOCIANINA UNILATERAL.	\$623	\$633	\$670
07.90.01	ANGIOPLASTIA CAROTÍDEA	\$19.274	\$19.905	\$20.537
07.08.01	ANGIOPLASTIA CORONARIA	\$20.742	\$21.423	\$22.103
07.08.06	ANGIOPLASTIA RENAL O PERIFÉRICA DE MIEMBRO INFERIOR	\$18.344	\$18.945	\$19.547
34.50.61	ANGIORESONANCIA	\$1.581	\$1.607	\$1.659
34.50.17	ANGIOTOMOGRAFIA MULTISLICE CRANEO Y VASOS DE CUELLO	\$4.510	\$4.584	\$4.732
12.90.02	APLICACIÓN DE BOTOX	\$1.548	\$1.574	\$1.665
06.50.01	ARPONAJE MAMARIO (MARCACIÓN PREQUIRURGICA)	\$935	\$951	\$1.006
01.50.03	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS DE CUELLO	\$3.203	\$3.257	\$3.446
07.50.01	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBRO INFERIOR	\$2.819	\$2.866	\$3.032
34.50.58	ARTRORESONANCIA	\$1.461	\$1.485	\$1.533
12.20.01	ARTROSCOPIA DE HOMBRO	\$6.539	\$6.754	\$6.968
12.20.02	ARTROSCOPIA DE RODILLA	\$5.573	\$5.756	\$5.938
12.20.03	ARTROSCOPIA DE RODILLA COMPLEJA	\$7.563	\$7.811	\$8.059
12.90.01	ARTROSCOPIA DE TOBILLO / MUÑECA	\$4.160	\$4.297	\$4.433
01.90.01	ASPIRADOR ULTRASÓNICO	\$6.063	\$6.165	\$6.522
26.05.13	BARRIDO CORPORAL TOTAL PARA CARCINOMA DE TIROIDES	\$632	\$643	\$680
21.50.01	BIOLOGÍA MOLECULAR	\$206	\$210	\$216

VALORES ARANCELARIOS DE PRESTACIONES MEDICAS

30.50.01	BIOMETRÍA OCULAR	\$117	\$119	\$123
15.50.02	BIOPSIA DE VELLOSIDADES CORIÓNICAS	\$2.315	\$2.353	\$2.490
07.01.13	BIOPSIA ENDOMIOCARDICA POR CATETERISMO CARDIACO	\$4.313	\$4.385	\$4.639
20.50.01	BIOPSIA HEPÁTICA POST-TRANSPLANTE HEPÁTICO	\$3.699	\$3.761	\$3.978
15.50.03	BIOPSIA MUSCULAR POR M.E.	\$2.575	\$2.618	\$2.770
34.90.02	BLOQUEO FASCETARIO RADICULAR BAJO TAC	\$2.429	\$2.470	\$2.612
35.90.02	BRAQUITERAPIA 2 DIAS	\$4.189	\$4.259	\$4.506
35.90.04	BRAQUITERAPIA 3 DIAS	\$5.190	\$5.277	\$5.582
35.90.05	BRAQUITERAPIA 4 DIAS	\$6.672	\$6.784	\$7.177
35.90.03	BRAQUITERAPIA 5 DIAS	\$8.007	\$8.141	\$8.612
35.90.06	BRAQUITERAPIA DE ALTA TASA DE DOSIS	\$12.226	\$12.432	\$13.150
35.03.12	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL PROSTÁTICA	\$33.077	\$33.633	\$35.579
28.90.02	BRONCOFIBROSCOPIA	\$397	\$404	\$428
28.90.03	BRONCOFIBROSCOPIA CON VIDEO	\$695	\$707	\$748
03.90.03	CALIBRACIÓN IMPLANTE COCLEAR	\$868	\$882	\$933
30.02.01	CAMPIMETRÍA COMPUTARIZADA	\$305	\$310	\$320
30.01.02	CAMPO VISUAL (CAMPIMETRIA Y/O PERIMETRIA)	\$52	\$53	\$55
26.50.01	CENTELLOGRAMA	\$1.093	\$1.111	\$1.147
11.04.03	CESÁREA	\$7.254	\$7.373	\$7.611
07.02.01	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	\$66.996	\$68.095	\$71.390
02.07.01	CIRUGÍA DE CATARATAS	\$5.020	\$5.185	\$5.350
23.50.16	CITOMETRÍA DE FLUJO MÉDULA ÓSEA Y SANGRE PERIFÉRICA	\$1.457	\$1.481	\$1.567
08.07.22	COLANGIOPANCREATOGRAFÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA	\$5.353	\$5.443	\$5.757
34.50.59	COLANGIORESONANCIA	\$1.543	\$1.569	\$1.659
08.07.16	COLECISTECTOMÍA CON O SIN COLEDOCOTOMÍA TRANSLAPAROSCÓPICA	\$7.725	\$7.852	\$8.105
02.90.02	COLOCACIÓN DE ANILLOS INTRAESTROMALES	\$6.732	\$6.842	\$6.953
36.90.01	COLOCACIÓN DE CATETER DOBLE J	\$1.273	\$1.295	\$1.370
27.90.01	COLOCACIÓN DE CATETER PERITONEAL Y PERÍODO DE ENTRENAMIENTO	\$4.390	\$4.613	\$4.762
07.01.15	COLOCACIÓN DE DESFIBRILADOR IMPLANTABLE	\$10.303	\$10.476	\$11.082
07.90.02	COLOCACIÓN DE ENDOPRÓTESIS DE AORTA	\$23.961	\$24.363	\$25.773

VALORES ARANCELARIOS DE PRESTACIONES MEDICAS

20.90.01	COLOCACIÓN DE ENDOPRÓTESIS DIGESTIVA	\$3.198	\$3.251	\$3.439
20.90.10	COLOCACIÓN STENT BILIAR	\$2.893	\$2.940	\$3.035
20.01.24	COLONOFIBROSCOPIA	\$954	\$970	\$1.027
34.50.18	COLONOSCOPIA VIRTUAL POR TAC MULTISLICE	\$1.871	\$1.902	\$2.012
11.02.13	CONIZACIÓN DE CUELLO	\$1.692	\$1.721	\$1.820
17.50.04	CONTROL TELEMETRICO DE DISPOSITIVOS CARDIACOS	\$118	\$120	\$125
07.07.03	CORONARIOGRAFÍA SELECTIVA	\$5.061	\$5.144	\$5.309
26.50.04	CURVA DE CAPTACIÓN TIROIDEA	\$70	\$71	\$74
34.12.01	DENSITOMETRÍA ÓSEA	\$228	\$232	\$246
04.99.02	DENTASCAN POR TCV MULTISLICE AMBOS MAXILARES	\$1.638	\$1.665	\$1.719
04.99.01	DENTASCAN POR TCV MULTISLICE UN MAXILAR	\$1.308	\$1.329	\$1.372
13.90.05	DERMATOSCOPIA DIGITAL CON MAPEO CORPORAL TOTAL	\$1.009	\$1.026	\$1.068
26.50.02	DETECCIÓN DE GANGLIO CENTINELA	\$1.654	\$1.682	\$1.779
26.50.03	DETECCIÓN DE GANGLIO CENTINELA CON USO DE GAMMA PROBE	\$3.939	\$4.005	\$4.237
27.90.04	DIÁLISIS PERITONEAL CONTINUA AMBULATORIA	\$13.286	\$13.960	\$14.410
20.90.02	DILATACIÓN ESOFÁGICA	\$1.660	\$1.688	\$1.786
23.50.01	DOSAJE DIMERO-D	\$254	\$258	\$273
23.50.02	DOSAJE FACTORES K DEPENDIENTES (INCLUYE FACTORES II – VII – IX – YX)	\$741	\$754	\$797
20.90.03	DRENAJE PERCUTÁNEO BILIAR	\$4.714	\$4.793	\$5.070
18.03.01	ECO-DOPPLER CARDÍACO COLOR	\$795	\$809	\$835
18.50.41	ECO-DOPPLER OTRAS REGIONES	\$657	\$667	\$689
18.04.02	ECO-DOPPLER TRANSESOFÁGICO COLOR	\$1.277	\$1.298	\$1.340
18.50.40	ECO-DOPPLER VASCULAR FETAL	\$670	\$682	\$704
18.02.02	ECO-DOPPLER VASCULAR PERIFÉRICO	\$674	\$685	\$708
18.01.01	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO A M y B	\$190	\$193	\$200
18.03.02	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS FÍSICO O FARMACOLÓGICO	\$790	\$804	\$829
20.50.04	ECOENDOSCOPIA DIGESTIVA DIAGNÓSTICA	\$4.027	\$4.094	\$4.331
18.01.07	ECOGRAFÍA CEREBRAL CON MODO B y A	\$190	\$193	\$200
18.01.12	ECOGRAFÍA COMPLETA DE ABDOMEN	\$190	\$193	\$200
18.50.01	ECOGRAFÍA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	\$190	\$193	\$200

VALORES ARANCELARIOS DE PRESTACIONES MEDICAS

18.01.17	ECOGRAFÍA DE AORTA ABDOMINAL (DINÁMICA Y ESTÁTICA)	\$190	\$193	\$200
18.50.02	ECOGRAFÍA DE CADERA	\$190	\$193	\$200
18.06.01	ECOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS	\$183	\$186	\$192
18.01.11	ECOGRAFÍA DE TESTÍCULOS	\$190	\$193	\$200
18.01.14	ECOGRAFÍA DE VEJIGA O PROSTATA	\$190	\$193	\$199
18.50.04	ECOGRAFÍA ENDOANAL	\$655	\$666	\$687
18.50.05	ECOGRAFÍA ENDOCAVITARIA PROSTÁTICA/VAGINAL	\$279	\$284	\$294
18.01.13	ECOGRAFÍA HEPÁTICA, BILIAR, ESPLÉNICA O TORÁCICA	\$190	\$193	\$200
18.50.03	ECOGRAFÍA INTRAOPERATORIA	\$672	\$683	\$705
18.01.06	ECOGRAFÍA MAMARIA UNI O BILATERAL	\$190	\$193	\$200
18.01.09	ECOGRAFÍA OFTALMOLÓGICA UNI O BILATERAL	\$190	\$193	\$200
18.50.06	ECOGRAFÍA OTRAS REGIONES	\$183	\$186	\$192
18.01.18	ECOGRAFÍA PANCREATICA O SUPRARRENAL	\$190	\$193	\$200
18.01.21	ECOGRAFÍA PARA LA AMNIOCENTESIS	\$432	\$439	\$453
18.01.16	ECOGRAFÍA RENAL BILATERAL	\$190	\$193	\$200
18.01.10	ECOGRAFÍA TIROIDEA	\$190	\$193	\$200
18.01.04	ECOGRAFÍA TOCOGINECOLÓGICA	\$190	\$193	\$200
29.50.05	EEG DIGITAL	\$292	\$296	\$314
29.50.04	EEG SUEÑO VIGILIA PROLONGADO	\$464	\$472	\$499
17.01.18	ELECTROCARDIOGRAMA DE HOLTER POR 24 HS	\$458	\$466	\$493
29.01.06	ELECTROMIOGRAFÍA CON VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN	\$136	\$139	\$147
29.01.05	ELECTROMIOGRAFÍA CUATRO MIEMBROS	\$464	\$472	\$499
29.01.04	ELECTROMIOGRAFÍA DE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES O FACIAL	\$344	\$350	\$370
29.50.03	ELECTRORETINOGRAMA COMPUTARIZADO	\$267	\$271	\$287
01.90.03	EMBOLOZACION ENDOVASCULAR DE ANEURISMA Y MALFORMACIONES ENDOCRANEALES	\$59.636	\$60.638	\$64.146
07.90.03	EMBOLOZACIÓN SELECTIVA DE ARTERIAS HIPOGÁSTRICAS	\$3.278	\$3.334	\$3.526
20.90.04	ENTEROCLISIS BAJO TAC	\$2.363	\$2.402	\$2.479
17.50.03	ERGOMETRÍA COMPUTARIZADA	\$161	\$163	\$173
02.03.02	ESCISION DE LESION CONJUNTIVA	\$654	\$676	\$697
20.90.05	ESCLEROSIS DE LESIÓN SANGRANTE GÁSTRICA O ESOFÁGICA	\$1.152	\$1.171	\$1.239

VALORES ARANCELARIOS DE PRESTACIONES MEDICAS

20.90.06	ESCLEROSIS DE VÁRICES ESOFÁGICAS	\$3.080	\$3.131	\$3.313
20.01.22	ESOFAGOGASTRODUODENOFIBROSCOPIA	\$694	\$705	\$746
28.50.01	ESPIROMETRÍA COMPUTADA	\$208	\$212	\$224
23.50.03	ESTUDIO BASICO DE COAGULACION	\$290	\$295	\$312
23.50.04	ESTUDIO BASICO DE LAS HEMOGLOBINOPATIAS	\$1.023	\$1.041	\$1.101
23.50.06	ESTUDIO DE CITOPENIAS (SEGUIMIENTO)	\$218	\$221	\$234
17.02.02	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO COMPLETO	\$3.383	\$3.440	\$3.639
26.02.34	ESTUDIO FUNCIÓN VENTRICULAR IZQUIERDA Y PERFUSIÓN MIOCÁRDICA CON SPECT (SPECT CARDIACO)	\$2.611	\$2.654	\$2.739
23.50.05	ESTUDIO INICIAL DE CITOPENIAS AISLADAS O COMBINADAS	\$277	\$282	\$298
36.01.11	ESTUDIO URODINÁMICO COMPLETO	\$923	\$939	\$993
20.90.08	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO ESOFÁGICO	\$1.295	\$1.316	\$1.393
03.50.01	EXUDADO FARÍNGEO METODO RÁPIDO	\$129	\$131	\$136
31.01.24	FARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	\$427	\$434	\$460
26.05.29	FLEBOGRAFIA RADIOISOTÓPICA POR ÁREAS	\$433	\$440	\$466
07.07.18	FLEBOTOMÍA CON COLOCACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE CON RESERVORIO (COLOCACION PORTH VENOSO)	\$1.463	\$1.487	\$1.573
36.50.01	FLUJOMETRÍA URINARIA	\$292	\$296	\$314
02.90.05	FOTOCOAGULACIÓN CON RAYO LASER ARGON	\$923	\$939	\$993
02.09.01	FOTOCOAGULACION CON YAG LASER	\$556	\$565	\$598
08.04.07	GASTROTOMÍA POR FIBROSCOPIA	\$2.751	\$2.798	\$2.959
30.50.03	H.R.T. TOMOGRAFÍA CONFOCAL LASER UNI O BILATERAL	\$590	\$600	\$620
27.90.03	HEMODIÁLISIS X SESIÓN	\$1.022	\$1.074	\$1.108
24.90.01	HEMOTERAPIA	\$615	\$626	\$662
15.50.01	HIBRIDACIÓN IN SITU	\$533	\$542	\$573
03.13.14	IMPLANTES COCLEARES	\$13.779	\$14.011	\$14.821
02.90.01	INYECCIÓN INTRAVITREA DE SUSTANCIAS ANTIANGIOGÉNICAS	\$2.925	\$2.974	\$3.146
26.90.01	IRRADIACIÓN DE SANGRE Y PLAQUETAS	\$292	\$296	\$314
20.90.07	LIGADURAS DE VÁRICES ESOFÁGICAS	\$2.844	\$2.892	\$3.059
10.01.25	LITOTRIZIA EXTRACORPÓREA RENAL	\$6.766	\$6.880	\$7.278

VALORES ARANCELARIOS DE PRESTACIONES MEDICAS

20.50.02	MANOMETRÍA ANORECTAL	\$1.084	\$1.102	\$1.166
20.01.11	MANOMETRÍA ESOFÁGICA	\$901	\$916	\$969
03.90.06	MIRINGOPLASTIA TIPO I	\$447	\$454	\$468
03.90.07	MIRINGOPLASTIA TIPO II	\$5.531	\$5.622	\$5.804
03.02.03	MIRINGOTOMIA CON O SIN COLOCACION DE TUBO DRENAJE	\$537	\$546	\$563
16.90.01	MODULO 1: DROGAS ANESTESICAS EN PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS	\$154	\$156	\$163
16.90.02	MODULO 2: DROGAS ANESTESICAS EN PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS	\$179	\$182	\$189
23.50.12	MODULO DE ADMINISTRACION DE DROGAS ESPECIALES	\$378	\$385	\$401
23.50.13	MODULO ESTUDIO DE MEDULA OSEA I	\$1.065	\$1.083	\$1.146
23.50.14	MODULO ESTUDIO DE MEDULA OSEA II	\$1.208	\$1.228	\$1.299
23.50.15	MODULO ESTUDIO DE MEDULA OSEA III	\$477	\$485	\$513
50.10.05	MÓDULO POST - TRANSPLANTE RENAL 1º SEMESTRE	\$2.021	\$2.055	\$2.173
50.10.06	MÓDULO POST - TRANSPLANTE RENAL 2º SEMESTRE	\$1.647	\$1.675	\$1.772
50.10.07	MÓDULO POST - TRANSPLANTE RENAL MAS DE 1 AÑO	\$1.160	\$1.180	\$1.248
03.90.02	MÓDULO POST-IMPLANTE COCLEAR	\$3.823	\$3.888	\$4.112
50.08.08	MÓDULO POST-TRANSPLANTE HEPÁTICO	\$1.785	\$1.815	\$1.920
03.90.01	MÓDULO PRE-IMPLANTE COCLEAR	\$1.512	\$1.537	\$1.626
50.07.02	MÓDULO PRE-TRANSPLANTE CARDÍACO	\$13.190	\$13.412	\$14.188
50.08.06	MÓDULO PRE-TRANSPLANTE HEPÁTICO DONANTE	\$8.920	\$9.070	\$9.595
50.08.07	MÓDULO PRE-TRANSPLANTE HEPÁTICO RECEPTOR	\$14.166	\$14.404	\$15.237
50.10.02	MÓDULO PRE-TRANSPLANTE RENAL DONANTE	\$8.012	\$8.147	\$8.618
50.10.03	MÓDULO PRE-TRANSPLANTE RENAL RECEPTOR	\$10.636	\$10.815	\$11.441
50.10.04	MÓDULO PRE-TRANSPLANTE RENAL RECEPTOR - SEGUIMIENTO ANUAL	\$3.278	\$3.334	\$3.526
20.90.09	MÓDULO QUIMIOEMBOLIZACIÓN DE NÓDULOS HEPÁTICOS	\$16.910	\$17.194	\$18.189
20.90.12	MUCOSECTOMÍA ENDOSCÓPICA	\$1.821	\$1.851	\$1.958
36.90.02	NEFROLITOTRIZIA PERCUTÁNEA POR VIDEO	\$7.354	\$7.478	\$7.787
10.01.17	NEFROSTOMÍA PERCUTÁNEA	\$3.532	\$3.591	\$3.799
01.90.02	NEUROCIRUGÍA POR RADIOFRECUENCIA	\$27.203	\$27.661	\$28.804
01.07.02	PANARTERIOGRAFÍA CEREBRAL POR CATETERISMO	\$4.480	\$4.556	\$4.819
08.07.23	PAPILOESFINTEROTOMÍA ENDOSCÓPICA CON EXTRACCIÓN DE CÁLCULO	\$6.057	\$6.159	\$6.515

VALORES ARANCELARIOS DE PRESTACIONES MEDICAS

30.02.02	PAQUIMETRÍA COMPUTARIZADA	\$152	\$155	\$160
11.04.01	PARTO	\$7.254	\$7.373	\$7.611
23.50.07	PDF (PRODUCTO DEGRADACION DE FIBRINOGENO)	\$210	\$214	\$223
20.05.01	PH METRÍA ESOFÁGICA EN LACTANTES	\$613	\$623	\$659
24.10.05	PLASMAFERESIS	\$5.927	\$6.027	\$6.376
28.50.02	POLIGRAFÍA RESPIRATORIA	\$1.047	\$1.065	\$1.109
20.01.35	POLIPECTOMÍA ENDOSCÓPICA COLÓNICA	\$1.821	\$1.851	\$1.958
20.01.34	POLIPECTOMÍA ENDOSCÓPICA GÁSTRICA	\$1.685	\$1.713	\$1.812
29.02.02	POLISOMNOGRAFÍA	\$1.834	\$1.865	\$1.972
29.01.11	POTENCIALES EVOCADOS	\$273	\$277	\$293
14.50.01	PRICK TEST	\$260	\$265	\$275
18.50.80	PUNCIÓN BIOPSIA DE OVARIO BAJO ECOGRAFÍA	\$1.514	\$1.539	\$1.628
18.50.81	PUNCIÓN BIOPSIA DE PRÓSTATA BAJO ECOGRAFÍA	\$1.668	\$1.695	\$1.793
18.50.82	PUNCIÓN BIOPSIA DE TIROIDES BAJO ECOGRAFÍA	\$1.638	\$1.665	\$1.761
34.90.01	PUNCIÓN BIOPSIA PERCUTÁNEA POR TAC	\$2.524	\$2.566	\$2.715
18.50.83	PUNCIÓN BIOPSIA RENAL BAJO ECOGRAFÍA	\$1.403	\$1.427	\$1.509
18.50.84	PUNCIÓN DE MAMA BAJO ECOGRAFÍA	\$1.601	\$1.628	\$1.722
06.50.02	PUNCIÓN ESTEREOTÁXICA DE MAMA	\$2.131	\$2.167	\$2.292
38.90.03	PUNCIÓN LUMBAR CON QUIMIOTERAPIA INTRATECAL	\$2.894	\$2.943	\$3.113
06.50.05	PUNCIÓN MAMOGRÁFICA CON SISTEMA ATEC / SUROS	\$3.415	\$3.473	\$3.674
38.90.01	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA	\$624	\$634	\$671
38.90.02	QUIMIOTERAPIA EN INTERNACIÓN	\$881	\$896	\$947
35.90.07	RADIONEUROCIURUGÍA ESTEREOTAXICA	\$26.433	\$26.877	\$27.988
35.03.05	RADIOTERAPIA TRIDIMENSIONAL CONFORMADA	\$17.253	\$17.536	\$19.000
15.02.01	RECEPTORES HORMONALES CON TÉCNICA INMUNOHISTOQUÍMICA	\$1.196	\$1.216	\$1.286
27.90.02	RECOLOCACIÓN DE CATÉTER PERITONEAL	\$2.195	\$2.306	\$2.381
20.01.26	RECTOSIGMOIDEOSCOPIA	\$632	\$643	\$680
30.01.13	RETINOFLUORESCENCIA	\$165	\$168	\$173
30.01.12	RETINOGRAFÍA CON TRES PLACAS BILATERAL	\$235	\$239	\$246
31.01.23	RINOSINUSOFIBROSCOPIA DIAGNÓSTICA	\$161	\$164	\$173

VALORES ARANCELARIOS DE PRESTACIONES MEDICAS

34.50.55	RMN CARDIACA FUNCIONAL	\$2.988	\$3.037	\$3.136
34.20.01	RMN CEREBRAL	\$1.408	\$1.431	\$1.477
34.20.08	RMN COMPLETA DE ABDOMEN	\$1.436	\$1.460	\$1.507
34.20.14	RMN DE ARTICULACIONES	\$1.075	\$1.093	\$1.128
34.20.13	RMN DE COLUMNA	\$1.394	\$1.417	\$1.462
34.50.56	RMN DE PARTES BLANDAS (BRAZO - MUSLO)	\$1.052	\$1.069	\$1.104
34.50.52	RMN DE PELVIS	\$1.061	\$1.078	\$1.113
34.20.11	RMN DE VEJIGA Y PRÓSTATA	\$1.052	\$1.069	\$1.104
34.50.62	RMN GINECOLÓGICA	\$1.052	\$1.069	\$1.104
34.20.09	RMN HEPATOBILIAR ESPLÉNICO PANCREÁTICA	\$1.052	\$1.069	\$1.104
34.50.51	RMN MAMARIA	\$1.052	\$1.069	\$1.104
34.50.64	RMN OFTALMOLÓGICA	\$1.052	\$1.069	\$1.104
34.50.63	RMN OIDO	\$1.052	\$1.069	\$1.104
34.50.54	RMN OTRAS REGIONES	\$1.052	\$1.069	\$1.104
34.50.57	RMN RENAL	\$1.052	\$1.069	\$1.104
34.50.50	RMN SUPRARRENAL	\$1.052	\$1.069	\$1.104
34.20.10	RMN TORÁCICA	\$1.408	\$1.431	\$1.477
43.50.01	SALA DE RECUPERACIÓN	\$121	\$123	\$131
23.50.08	SEGUIMIENTO ANTICOAGULACION CON HEPARINA NO FRACCIONADA	\$171	\$174	\$184
23.50.09	SEGUIMIENTO ANTICOAGULACION HEPARINA + ORAL (TRANSICION)	\$237	\$241	\$255
23.50.10	SEGUIMIENTO ANTICOAGULACION HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR	\$287	\$291	\$308
23.50.11	SEGUIMIENTO ANTICOAGULACION ORAL	\$174	\$177	\$187
06.50.04	SENOGRAFÍA AMPLIADA Y FOCALIZADA BILATERAL	\$704	\$715	\$739
06.50.03	SENOGRAFÍA AMPLIADA Y FOCALIZADA UNILATERAL	\$388	\$394	\$407
03.90.06	SINUSOTOMÍA + SEPTUMPLASTIA POR VIDEO	\$8.192	\$8.461	\$8.730
03.05.17	SINUSOTOMÍA CON FIBRA ÓPTICA Y VIDEOSCOPIA	\$7.381	\$7.623	\$7.865
34.10.01	TAC CEREBRAL	\$971	\$987	\$1.018
34.10.03	TAC CEREBRAL DE CONTROL (CON O SIN REFUERZO)	\$971	\$987	\$1.018
34.10.02	TAC CEREBRAL REFORZADA	\$1.316	\$1.338	\$1.380
34.10.08	TAC COMPLETA ABDOMEN	\$971	\$987	\$1.018

VALORES ARANCELARIOS DE PRESTACIONES MEDICAS

34.50.11	TAC COMPLETA ABDOMEN REFORZADA (EXCLUYE SUST.CONTRASTE)	\$1.316	\$1.338	\$1.380
34.10.13	TAC DE COLUMNA	\$971	\$987	\$1.018
34.10.12	TAC DE OTROS ORGANOS O REGIONES	\$971	\$987	\$1.018
34.10.07	TAC GINECOLOGICA	\$971	\$987	\$1.018
34.50.12	TAC GINECOLOGICA REFORZADA (EXCLUYE SUST.CONTRASTE)	\$1.316	\$1.338	\$1.380
34.50.10	TAC HEPATOBILIAR REFORZADA (EXCLUYE SUST.CONTRASTE)	\$1.316	\$1.338	\$1.380
34.10.09	TAC HEPATOBILIAR, ESPLÉNICA, PANCREÁTICA, RENAL, SUPRARRENAL	\$971	\$987	\$1.018
34.10.06	TAC MAMARIA	\$971	\$987	\$1.018
34.50.16	TAC MULTISLICE CARDIOVASCULAR	\$2.732	\$2.777	\$2.867
34.50.15	TAC MULTISLICE DE AORTA ABDOMINAL	\$3.271	\$3.325	\$3.432
34.10.04	TAC OFTALMOLOGICA	\$515	\$522	\$539
34.10.05	TAC TIROIDEA	\$672	\$683	\$705
34.10.10	TAC TORACICA	\$971	\$987	\$1.018
34.50.14	TAC TORACICA REFORZADA (EXCLUYE SUST.CONTRASTE)	\$1.316	\$1.338	\$1.380
34.10.11	TAC VEJIGA Y PROSTATA	\$971	\$987	\$1.018
34.50.13	TAC VEJIGA Y PROSTATA REFORZADA (EXCLUYE SUST.CONTRASTE)	\$1.316	\$1.338	\$1.380
35.01.02	TELECOBALTOTERAPIA POR SESIÓN	\$57	\$58	\$60
17.50.01	TEST DE CAMINATA 6'	\$223	\$227	\$240
17.50.02	TEST DE CAMINATA 6' CON OXÍGENO	\$267	\$271	\$286
28.50.03	TEST DE VASOREACTIVIDAD PULMONAR C/REGISTRO DE RESISTENCIA Y PRESIONES	\$4.466	\$4.541	\$4.804
17.01.19	TILT TEST	\$421	\$428	\$453
03.90.08	TIMPANOPLASTIA	\$5.649	\$5.834	\$6.019
03.90.09	TIMPANOPLASTIA + MASTOIDES	\$6.441	\$6.653	\$6.864
30.50.02	TOMOGRFÍA OCULAR DE COHERENCIA	\$781	\$794	\$819
34.50.19	TOMOGRFÍA POR EMISIÓN DE POSITRONES (PET-CT)	\$6.206	\$6.307	\$6.511
30.02.04	TOPOGRAFÍA CORNEAL	\$228	\$232	\$240
35.03.01	TRATAMIENTO CON ACELERADOR LINEAL X SESION	\$170	\$173	\$183
02.01.09	TRATAMIENTO QUIRURGICO CORRECTIVO DEL ESTRABISMO UNI O BILATERAL	\$4.440	\$4.585	\$4.731
02.05.01	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL GLAUCOMA	\$5.037	\$5.203	\$5.368
13.90.04	TTO.DEL QUEMADO - CRÍTICO	\$7.436	\$7.561	\$7.999

VALORES ARANCELARIOS DE PRESTACIONES MEDICAS

13.90.03	TTO.DEL QUEMADO - GRAVE	\$5.442	\$5.533	\$5.853
13.90.01	TTO.DEL QUEMADO - LEVE	\$2.405	\$2.445	\$2.587
13.90.02	TTO.DEL QUEMADO - MODERADO	\$3.915	\$3.981	\$4.211
36.90.06	URETEROLITOTRICIA ENDOSCÓPICA	\$5.682	\$5.778	\$6.112
36.01.02	URETROCISTOFIBROSCOPIA	\$407	\$414	\$438
36.01.08	URETROCISTOURETEROFIBROSCOPIA CON VIDEO	\$688	\$699	\$740
36.90.03	URETRORENOSCOPIA INFERIOR	\$3.205	\$3.259	\$3.447
36.90.04	URETRORENOSCOPIA MEDIA	\$4.090	\$4.159	\$4.399
36.90.05	URETRORENOSCOPIA SUPERIOR	\$4.960	\$5.043	\$5.335
34.50.60	URORESONANCIA	\$1.611	\$1.638	\$1.733
20.90.11	USO DE ARGÓN PLASMA	\$1.880	\$1.912	\$1.991
38.50.03	USO DE MICROSCOPIO	\$1.029	\$1.064	\$1.090
07.90.04	VALVULOPLASTIA AÓRTICA CON BALÓN	\$21.659	\$22.014	\$22.724
01.03.10	VERTEBROPLASTIA PERCUTÁNEA ACRÍLICA	\$12.673	\$12.881	\$13.297
20.50.03	VIDEODEGLUCIÓN	\$533	\$542	\$573
29.50.01	VIDEOELECTROENCEFALOGRAMA POR TELEMETRIA	\$2.515	\$2.557	\$2.663
11.05.02	VIDEOHISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA	\$2.075	\$2.110	\$2.232
11.05.03	VIDEOHISTEROSCOPIA TERAPÉUTICA	\$3.215	\$3.269	\$3.459
29.50.02	VIDEONISTAGMOGRAFÍA	\$613	\$623	\$659
28.90.01	VIDEOTORACOSCOPIA TERAPÉUTICA	\$4.455	\$4.530	\$4.792
02.90.04	VITRECTOMÍA COMPLEJA	\$11.736	\$12.121	\$12.506
02.90.03	VITRECTOMÍA MEDIA	\$10.022	\$10.351	\$10.680
02.01.08	VITRECTOMÍA SIMPLE	\$6.416	\$6.626	\$6.837

		Mar/14	Jul/14	Nov/14
42.01.01	CONSULTAS MEDICAS	\$94	\$97	\$100
	GALENO PRACTICA	\$3,83	\$3,96	\$4,12
	GALENO QUIRURGICO	\$8,32	\$8,59	\$9,00
	GALENO RADIOLOGICO	\$3,83	\$3,96	\$4,12
43.01.01	MODULO PENSION	\$764	\$788	\$813

VALORES ARANCELARIOS DE PRESTACIONES MEDICAS

	UNIDAD DE PENSION	\$7,86	\$8,11	\$8,37
40.01.01	TERAPIA - UNIDAD CORONARIA	\$2.410	\$2.487	\$2.564
	TERAPIA INFANTIL	\$2.605	\$2.688	\$2.772
	NEONATOLOGIA	\$2.410	\$2.487	\$2.564
	CUIDADOS ESPECIALES NEO – LUMINOTERAPIA	\$875	\$903	\$910
	ASISTENCIA MECANICA RESPIRATORIA	\$308	\$317	\$320
	GASTO QUIRURGICO	\$8,32	\$8,59	\$9,00
	GASTO RADIOLOGICO AMBULATORIO	\$3,46	\$3,58	\$3,72
	GASTO RADIOLOGICO EN INTERNACION	\$3,46	\$3,58	\$3,72
	GASTO BIOQUIMICO	\$5,97	\$6,17	\$6,43
	OTROS GASTOS	\$1,31	\$1,35	\$1,41

		Mar/14	Jul/14	Nov/14
31.01.02	AUDIOMETRIA	\$72	\$74	\$77
31.01.09	IMPEDANCIOMETRIA	\$72	\$74	\$77
31.01.03	LOGOAUDIOMETRIA	\$60	\$61	\$63
31.50.02	OTOEMISIONES ACUSTICAS	\$258	\$266	\$275
31.01.04	PRUEBAS SUPRALIMINARES	\$60	\$61	\$63
42.50.04	PRIMERA ENTREVISTA FONOAUDIOLOGICA	\$94	\$97	\$100
25.01.04	REHABILITACION FONOAUDIOLOGICA	\$73	\$76	\$78
31.01.05	SELECCIÓN DE OTOAMPLIFONOS	\$73	\$76	\$78

		Mar/14	Jul/14	Nov/14
25.01.01	FISIOTERAPIA	\$31	\$32	\$33
25.01.02	KINESIOTERAPIA	\$31	\$32	\$33
25.01.06	DOMICILIO	\$21	\$22	\$23
25.90.01	FISIO-KINESIOTERAPIA - SESION COMBINADA (COD. 25.01.01 + 25.01.02)	\$62	\$64	\$66
25.90.06	FISIO-KINESIOTERAPIA - SESION COMBINADA A DOMICILIO (COD. 25.01.01+25.01.02+25.01.06)	\$104	\$108	\$112
25.90.02	MAGNETOTERAPIA	\$33	\$35	\$36

VALORES ARANCELARIOS DE PRESTACIONES MEDICAS

VIGENCIA EN CONVENIO CON COLEGIO SICOLOGOS 2DA CIRCUNSCRIPCION		Mar/14	Jul/14	Nov/14
42.50.01	PRIMERA ENTREVISTA PSICOLOGICA	\$97	\$100	\$103
33.01.01	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	\$97	\$100	\$103
33.01.03	PSICOTERAPIA DE PAREJA O FAMILIA	\$97	\$100	\$103
33.01.11	PRUEBAS PSICOMETRICAS	\$145	\$150	\$154
33.01.12	PRUEBAS PROYECTIVAS -MÍNIMO 4 TEST	\$305	\$315	\$325

		Mar/14	Jul/14	Nov/14
19.01.03	NUTRICIONISTA X SESION	\$72	\$74	\$77
19.01.02	REGIMEN INDIVIDUAL CON PREPARACION DE MENU DIETETICO	\$125	\$128	\$130
42.50.03	PRIMERA ENTREVISTA NUTRICIONISTA	\$94	\$97	\$100

		Mar/14	Jul/14	Nov/14
19.90.03	MÓDULO NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA ALTA COMPLEJIDAD	\$246	\$250	\$260
19.90.02	MÓDULO NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA BAJA COMPLEJIDAD	\$162	\$165	\$172
19.90.01	MÓDULO NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA PEDIÁTRICA	\$201	\$205	\$213
19.90.05	MÓDULO DISFAGIA	\$210	\$214	\$223
19.90.04	MÓDULO SOPORTE ORAL COMPLEMENTARIO	\$61	\$62	\$64

		Mar/14	Jul/14	Nov/14
24.12.01	CRIOPRESERVACIÓN	\$17.568	\$17.863	\$18.601
50.07.01	TRASPLANTE CARDÍACO	\$147.666	\$150.127	\$153.819
50.08.02	TRASPLANTE HEPÁTICO ADULTO (CADAVERICO)	\$243.847	\$247.911	\$254.008
50.08.04	TRASPLANTE HEPÁTICO ADULTO (VIVO)	\$262.388	\$266.762	\$273.321
50.08.01	TRASPLANTE HEPÁTICO PEDIÁTRICO (CADAVERICO)	\$204.774	\$208.187	\$213.306
50.08.03	TRASPLANTE HEPÁTICO PEDIÁTRICO (VIVO)	\$232.697	\$236.575	\$242.393
50.01.02	TRASPLANTE MÉDULA ÓSEA ALOGÉNICO	\$304.560	\$309.433	\$314.306
50.01.04	TRASPLANTE MÉDULA ÓSEA ALOGÉNICO (NO RELACIONADO-BÚSQUEDA INTERNACIONAL)	\$487.088	\$495.207	\$507.384
50.01.03	TRASPLANTE MÉDULA ÓSEA ALOGÉNICO (NO RELACIONADO)	\$450.960	\$458.476	\$469.750
50.01.01	TRASPLANTE MÉDULA ÓSEA AUTÓLOGO	\$169.920	\$172.752	\$177.000

VALORES ARANCELARIOS DE PRESTACIONES MEDICAS

50.10.01	TRASPLANTE RENAL CADAVERICO	\$76.049	\$77.316	\$79.218
50.08.05	TRASPLANTE RENOPANCREATICO	\$279.936	\$284.602	\$291.600

		Mar/14	Jul/14	Nov/14
19.90.42	CIRUGÍA BARIÁTRICA: BANDA GÁSTRICA AJUSTABLE	\$25.749	\$26.185	\$27.058
19.90.41	CIRUGÍA BARIÁTRICA: BY PASS GÁSTRICO EN Y DE ROUX	\$33.884	\$34.458	\$35.607
19.90.40	CIRUGÍA BARIÁTRICA: GASTRECTOMÍA EN MANGA (SLEEVE)	\$30.694	\$31.214	\$32.255
19.90.52	INTERNACIÓN - BANDA GÁSTRICA AJUSTABLE	\$7.387	\$7.512	\$7.762
19.90.51	INTERNACIÓN - BY PASS GÁSTRICO EN Y DE ROUX	\$9.234	\$9.390	\$9.703
19.90.50	INTERNACIÓN - GASTRECTOMÍA EN MANGA (SLEEVE)	\$8.310	\$8.450	\$8.732

		Mar/14	Jul/14	Nov/14
19.90.30	PROGRAMA INTEGRAL OBESIDAD: VALORACIÓN INICIAL	\$366	\$372	\$388
19.90.31	PROGRAMA INTEGRAL OBESIDAD: MÓDULO INICIO	\$985	\$1.002	\$1.044
19.90.32	PROGRAMA INTEGRAL OBESIDAD: MÓDULO SEGUIMIENTO I	\$664	\$676	\$704
19.90.33	PROGRAMA INTEGRAL OBESIDAD: MÓDULO SEGUIMIENTO II	\$413	\$420	\$438
19.90.34	PROGRAMA INTEGRAL OBESIDAD: MÓDULO POSQUIRÚRGICO	\$664	\$676	\$704
19.90.35	PROGRAMA INTEGRAL OBESIDAD: ADICIONAL POR ACTIVIDAD FÍSICA	\$191	\$194	\$203

		Mar/14	Jul/14	Nov/14
38.90.10	MÓDULO 1 - ASISTENCIA INTENSIVA DE CUIDADOS EN DOMICILIO – VALOR MENSUAL	\$6.842	\$7.153	\$7.464
38.90.11	MÓDULO 2 - ASISTENCIA ESTANDAR DE CUIDADOS EN DOMICILIO – VALOR MENSUAL	\$3.578	\$3.741	\$3.904
38.90.12	MÓDULO 3 - CUIDADOS DE ENFERMERÍA CON CONTROL MÉDICO – VALOR MENSUAL	\$4.565	\$4.773	\$4.980
38.90.13	MÓDULO 4 - REHABILITACIÓN CON CONTROL MÉDICO – VALOR MENSUAL	\$2.626	\$2.745	\$2.864
38.90.14	SUBMÓDULO 5 - PRÁCTICAS ADICIONALES DE ENFERMERÍA – VALOR MENSUAL	\$2.277	\$2.381	\$2.484
38.90.15	SUBMÓDULO 6A – ADICIONAL ASISTENCIA KINESIOTERÁPICA Y/O FONOAUDIOLÓGICA – VALOR MENSUAL	\$3.112	\$3.253	\$3.395
38.90.16	SUBMÓDULO 6B - ADICIONAL ASISTENCIA KINESIOTERÁPICA Y/O FONOAUDIOLÓGICA – VALOR MENSUAL	\$1.867	\$1.952	\$2.036
38.90.17	MÓDULO 7 - ADICIONAL ENFERMERÍA POR FRANJA HORARIA: 4 U 8HS DIARIAS – VALOR HORA	\$55	\$58	\$60
38.90.17	MÓDULO 7 - ADICIONAL ENFERMERÍA POR FRANJA HORARIA: 12 O 16HS DIARIAS – VALOR HORA	\$44	\$46	\$48
38.90.18	MÓDULO 8 - ADICIONAL CUIDADORES/ASISTENTES DOMICILIARIOS- LUNES A VIERNES VALOR HORA	\$25	\$30	\$33

VALORES ARANCELARIOS DE PRESTACIONES MEDICAS

38.90.18	MÓDULO 8 - ADICIONAL CUIDADORES/ASISTENTES DOMICILIARIOS - SÁBADO, DOMINGO, FERIADO VALOR HORA	\$30	\$36	\$39
38.90.19	MÓDULO 9 - ADICIONAL ASISTENCIA PSICOSOCIAL – VALOR MENSUAL	\$1.245	\$1.301	\$1.358
38.90.20	MÓDULO 10 - AUDITORÍA EN TERRENO Y CONTROL EN EFECTORES	\$990	\$1.035	\$1.080

		Abr/14	Jul/14	Nov/14
	MODULO INTERNACION SIQUIATRIA (EX MODULO AGUDO) – TRAMO 1 MÁXIMO 20 DIAS	\$700	\$712	\$723
	MODULO INTERNACION SIQUIATRIA (EX MODULO AGUDO) – TRAMO 2 MÁXIMO 20 DIAS	\$611	\$621	\$631
	MODULO INTERNACION SIQUIATRIA (EX MODULO AGUDO) – TRAMO 3 MÁXIMO 20 DIAS	\$525	\$533	\$542
	INTERNACION SIQUIATRICA DE LARGA DURACION (EX MODULO CRONICO)	\$413	\$431	\$438
	MODULO REINTERNACION	\$611	\$621	\$631
	INTERVENCION EN CRISIS	\$244	\$248	\$252

NORMAS SERVICIO PSIQUIATRÍA:

* TODOS LOS VALORES SON POR DIA EXCEPTO INTERVENCIÓN EN CRISIS

* LOS MÓDULOS HOSPITAL DE DÍA CORRESPONDEN A DÍAS HÁBILES EFECTIVAMENTE CONCURRIDOS

* MÓDULO INTERNACIÓN PSIQUIÁTRICA (EX MÓDULO AGUDO): ES APLICABLE EN AQUELLOS PACIENTES QUE NO REGISTREN INTERNACIÓN PSIQUIÁTRICA EN PRESTADORES DEL SISTEMA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES. TIENE UN MÁXIMO DE 60 DÍAS DIVIDIDO EN 3 TRAMOS DE 20 DÍAS CADA UNO.

* INTERNACIÓN PSIQUIÁTRICA DE LARGA DURACIÓN: ES APLICABLE EN PACIENTES CRÓNICOS QUE PERMANECEN INTERNADOS.

* MÓDULO REINTERNACIÓN: ES APLICABLE EN AQUELLOS PACIENTES QUE HABIENDO COMPLETADO EL MÓDULO DE INTERNACIÓN PSIQUIÁTRICA NECESITAN SER REINTERNADOS POR AÑO PRESTACIONAL CON UN MÁXIMO DE 10 DÍAS POR CADA EPISODIO. NUEVAMENTE EN EL AÑO PRESTACIONAL. TIENE UN LÍMITE DE 2 REINTERNACIONES

		Abr/14	Jul/14	Nov/14
33.91.01	MODULO DE EVALUACIÓN Y DISEÑO DEL PROGRAMA TERAPÉUTICO I	\$305	\$310	\$316
33.91.02	MODULO DE EVALUACIÓN Y DISEÑO DEL PROGRAMA TERAPÉUTICO II	\$610	\$620	\$630
33.91.03	GESTION DE CASOS CLINICOS	\$244	\$248	\$252
33.91.04	GESTION DE CASOS SOCIALES/OCUPACIONALES	\$427	\$434	\$441
33.91.05	GESTIÓN INTEGRAL DE CASOS	\$36	\$372	\$384

VALORES ARANCELARIOS DE PRESTACIONES MEDICAS

33.91.06	MODULO DIRECCION CLINICA	\$2.450	\$2.492	\$2.535
33.91.07	MODULO PREVENCIÓN DE RECAIDAS	\$2.318	\$2.356	\$2.394
33.91.08	CENTRO DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL – JORNADA COMPLETA	\$281	\$285	\$290
33.91.08	CENTRO DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL – MEDIA JORNADA	\$221	\$224	\$228
33.91.09	TALLERES DE CREACIÓN DE HABILIDADES Y/O INSERCIÓN Y COMUNICACIÓN. FAMILIARES ETC. (valor por taller)	\$122	\$124	\$126
33.91.10	TALLERES FAMILIARES (valor por taller)	\$183	\$186	\$189
33.91.11	HOSPITAL DE DIA (JORNADA COMPLETA)	\$345	\$351	\$357
33.91.12	HOSPITAL DE DIA (MEDIA JORNADA)	\$273	\$278	\$282
33.91.13	HOSPITAL DE DIA (JORNADA AMPLIADA)	\$401	\$408	\$415
33.91.14	MÓDULOS ACOMPAÑANTE TERAPÉUTICO (valor por hora)			
	Lunes a Viernes	\$52	\$55	\$60
	Sábado, Domingo y Feriados	\$61	\$64	\$70
33.91.15	PROGRAMAS CON ASISTENTES DOMICILIARIOS (valor por hora)			
	Lunes a Viernes	\$25	\$30	\$33
	Sábado, Domingo y Feriados	\$30	\$36	\$39
43.90.51	INTERNACIÓN DOMICILIARIA (primeros 20 días)	\$732	\$744	\$756
43.90.51	INTERNACIÓN DOMICILIARIA (20 días subsiguientes)	\$488	\$496	\$504
43.9.52	INTERNACIÓN PSIQUIÁTRICA EN CLÍNICAS POLIVALENTES	\$764	\$788	\$813
43.90.53	INTERNACIÓN EN COMUNIDAD TERAPÉUTICA INTENSIVA I (1° al 3° MES)	\$10.200	\$10.540	\$10.880
43.90.54	INTERNACIÓN EN COMUNIDAD TERAPÉUTICA INTENSIVA II (3° al 6° MES)	\$9.000	\$9.300	\$9.600
43.90.55	INTERNACIÓN EN COMUNIDAD TERAPÉUTICA INTENSIVA III (6° al 12° MES)	\$6.000	\$6.200	\$6.400
43.90.56	INTERNACIÓN EN COMUNIDAD TERAPÉUTICA CLASICA I (1° al 6° MES)	\$6.000	\$6.200	\$6.400
43.90.57	INTERNACIÓN EN COMUNIDAD TERAPÉUTICA CLASICA II (6° al 12° MES)	\$4.800	\$4.960	\$5.120
43.90.58	CENTRO DE NOCHE. CONTENCIÓN FINES DE SEMANA (valor por día)			
	Lunes a Viernes	\$230	\$234	\$238
	Sábado, Domingo y Feriados	\$345	\$351	\$357
43.90.59	CASA DE MEDIO CAMINO, VIVIENDAS ASISTIDAS O RESIDENCIAS COMPARTIDAS (valor por mes)	\$6.100	\$6.200	\$6.300
43.90.60	HOSTALES / HOLEPAN (valor por mes)	\$5.490	\$5.580	\$5.670

VALORES ARANCELARIOS DE PRESTACIONES MEDICAS

BAJA COMPLEJIDAD		Abr/14	Jul/14	Nov/14
06.90.01	MÓDULO INDUCCIÓN DE OVULACIÓN (MONITOREO ECOGRÁFICO Y HORMONAL)	\$1.150	\$1.200	\$1.260
06.90.02	MÓDULO INSEMINACIÓN ARTIFICIAL INTRA UTERINA	\$2.070	\$2.160	\$2.268

ALTA COMPLEJIDAD		Abr/14	Jul/14	Nov/14
06.90.03	MÓDULO FIV / ICSI	\$16.100	\$16.800	\$17.640
06.90.04	MÓDULO CONGELACIÓN + CRIOPRESERVACIÓN DE EMBRIONES	\$3.220	\$3.360	\$3.528
06.90.05	MÓDULO DESCONGELACIÓN + TRANSFERENCIA DE EMBRIONES	\$4.370	\$4.560	\$4.788
06.90.06	PROVISION DE SEMEN DE BANCO	\$1.725	\$1.800	\$1.890
06.90.07	OVOCITOS DE BANCO	\$3.450	\$3.600	\$3.780
06.90.07	OVOCITOS FRESCOS	\$10.350	\$10.800	\$11.340

VIGENCIA PARA FACTURACION DE PRESTACIONES EN FORMA DIRECTA

		Abr/14	Jul/14	Nov/14
42.50.01	PRIMERA ENTREVISTA PSICOLOGICA	\$97	\$100	\$103
33.01.01	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	\$97	\$100	\$103
33.01.03	PSICOTERAPIA DE PAREJA O FAMILIA	\$97	\$100	\$103
33.01.11	PRUEBAS PSICOMETRICAS	\$145	\$150	\$154
33.01.12	PRUEBAS PROYECTIVAS -MÍNIMO 4 TEST	\$305	\$315	\$325
33.90.01	PSICOPEDAGOGIA X SESION	\$97	\$100	\$103
42.50.02	PRIMERA ENTREVISTA PSICOPEDAGOGICA	\$97	\$100	\$103
33.90.03	PSICOPEDAGOGIA POR SESION FAMILIAR	\$97	\$100	\$103
33.90.11	PRUEBAS PSICOMETRICAS DE PSICOPEDAGOGIA	\$145	\$150	\$154
33.90.12	PRUEBAS PROYECTIVAS DE PSICOPEDAGOGIA -MÍNIMO 4 TEST-	\$303	\$315	\$325

		Abr/14	Jul/14	Nov/14
25.01.03	TERAPIA OCUPACIONAL X SESION	\$72	\$74	\$77

Normas de Trabajo para prácticas de Psicopedagogia

VALORES ARANCELARIOS DE PRESTACIONES MEDICAS

En el caso de la Primer Entrevista Psicopedagogica, el afiliado deberá entregar un Bono de Consulta Médica.

Código: 33.90.03 Sesión de psicopedagogía familiar. Se reconocerá doce (12) sesiones por año. Será autorizada por I.A.P.O.S. con Bonos Asistenciales, debiendo el afiliado entregar uno por cada sesión.

Código: 33.90.11 Pruebas psicométricas de psicopedagogía. Tendrá un reconocimiento por única vez, en pacientes de hasta 12 años de edad. Será autorizada por I.A.P.O.S. con un Bono Asistencial por sesión

Código: 33.90.12 Pruebas proyectivas de psicopedagogía. Tendrá un reconocimiento por única vez, en pacientes de hasta 12 años de edad. Será autorizada por I.A.P.O.S. con dos Bonos Asistenciales por el estudio.

Un mismo profesional no podrá asistir a más de un miembro del grupo familiar en psicopedagogia individual.

Para todo lo demás un mismo profesional no podrá asistir en psicopedagogia individual y psicopedagogía familiar a miembros de un mismo grupo familiar.