

CODIGO SISALUD	CODIGO FONASA	PRESTACION	VALOR
01010053	0101213	CONSULTA PSIQUIATRIA INFANTIL	70920
01010054	0101212	CONSULTA PSIQUIATRIA ADULTO	66850
01010055	0101311	CONSULTA UROLOGIA INFANTIL	51060
01010056	0101322	CONSULTA BRONCOPULMONAR INFANTIL	40110
01010101	0101001	CONSULTA MEDICINA GENERAL	36160
01010116	0101309	CONSULTA PEDIATRIA	48070
01010120	0101321	CONSULTA ENF. RESPIRATORIAS ADULTO	46790
01010121	0101311	CONSULTA UROLOGIA	46790
01010122	0101307	CONSULTA MEDICINA INTERNA	42550
01010123	0101323	CONSULTA GASTROENTEROLOGIA	46790
01010124	0101206	CONSULTA REUMATOLOGIA	56730
01010125	0101326	CONSULTA NEFROLOGIA	77110
01010126	0101201	CONSULTA DERMATOLOGIA	47280
01010127	0101209	CONSULTA NEUROLOGIA ADULTO	51060
01010129	0101205	CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGIA	50450
01010130	0101301	CONSULTA CARDIOLOGIA INFANTIL	46790
01010131	0101308	CONSULTA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	51060
01010132	0101310	CONSULTA TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA ADULT	43260
01010133	0101301	CONSULTA CARDIOLOGIA	51060
01010134	0101204	CONSULTA OFTALMOLOGIA (INCLUYE 12010190 I.FUSAT)	58150
01010136	0101211	CONSULTA ONCOLOGIA	46790
01010137	0101207	CONSULTA ENDOCRINOLOGIA	51060
01010138	0101306	CONSULTA FISIATRIA	49640
01010149	0101312	CONSULTA CIRUGIA GENERAL	46790
01010300	0101305	CONSULTA MEDICINA FAMILIAR	36160
01040101	SIN HOMOLOGAR	CONSULTA NUTRICIONISTA	28970
01040200	SIN HOMOLOGAR	CONSULTA PROFESIONAL (VALOR VARIABLE)	14850
01010063	SIN HOMOLOGAR	CONSULTA GERIATRIA	40110
01010210	SIN HOMOLOGAR	CONSULTA CIRUGIA GENERAL PROP	33420
01010219	SIN HOMOLOGAR	CONSULTA PSIQUIATRIA ADULTO PROP	53480
01012150	SIN HOMOLOGAR	CONSULTA PODOLOGIA	15000
01015000	SIN HOMOLOGAR	CONSULTA MEDICINA FAMILIA INFANTIL	34420
01015001	SIN HOMOLOGAR	C. GINECOLOGIA INFANTIL	49640
01040110	SIN HOMOLOGAR	Bioimpedanciometría	17730
02021033	0201408	SALA DE RECUPERACION 0 A 3 HRS	80900
02021034	0201408	SALA DE RECUPERACION 3 A 6 HRS	117910

03070240	0307024	REACCION CUTANEA 16 ALERGENOS	28210
04010020	0401002	PARTES BLANDAS; LARINGE LATERAL; CAVUM R	34610
04010040	0401004	TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL M	25150
04010090	0401009	TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUY	37860
04010100	0401010	MAMOGRAFIA BILATERAL (4 EXP.)	48040
04010110	0401011	MARCACION PREOPERATORIA DE LESIONES DE L	69230
04010130	0401013	ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION) (1 EXP.) (16380
04010140	0401014	ABDOMEN SIMPLE, PROYECCION COMPLEMENTARI	12620
04010280	0401028	RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	32490
04010290	0401029	VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.	28250
04010310	0401031	CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULA	38850
04010320	0401032	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	41680
04010330	0401033	CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL,	28250
04010400	0401040	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	45920
04010420	0401042	COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y	38850
04010430	0401043	COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBL	57930
04010440	0401044	COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL ADICIONAL (2	36730
04010450	0401045	COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA	30370
04010460	0401046	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLU	59340
04010470	0401047	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2	50860
04010480	0401048	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS AD	37440
04010490	0401049	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA	45920
04010510	0401051	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL,C/U (1 EXP.	29670
04010520	0401052	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCION	28250
04010530	0401053	SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS	42380
04010540	0401054	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DE	33910
04010550	0401055	CLAVICULA (2 EXP.)	39280
04010560	0401056	EDAD OSEA : CARPO Y MANO (1 EXP.)	28250
04010580	0401058	ESTUDIO DE ESCAFOIDES	42380
04010590	0401059	ESTUDIO MUÑECA O TOBILLO (FRONT.,LATERAL	40260
04010600	0401060	HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA	40260
04010620	0401062	PLANIGRAFIA OSEA, PROYECCIONES ESPECIALE	28250
04010630	0401063	TUNEL INTERCONDILEO O RADIO-CARPIANO	28250
04010700	0401070	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOR	57220
04011300	0401130	PROYECCION COMPLEMENTARIA DE MAMAS (AXIL	17660
04011510	0401151	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACT	20060
04030010	0403001	CEREBRO (30 CORTES 8-10 MM.)	141990

04030020	0403002	SILLA TURCA (20 CORTES 2 MM)	158250
04030060	0403006	TEMPORAL-OIDO (INCLUYE CORONALES) (40 CO	130690
04030070	0403007	ORBITAS MAXILOFACIAL (INCLUYE CORONALES)	158250
04030080	0403008	COLUMNA CERVICAL (4 ESPACIOS - 5 VERTEBR	173080
04030120	0403012	CUELLO, PARTES BLANDAS (30 CORTES, 4-8 M	130690
04030130	0403013	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TORAX. INCLUYE ADE	204170
04030140	0403014	TAC ABDOMEN	190740
04030160	0403016	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS (ADEMAS INC	121510
04030170	0403017	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA MUSCULOESQUELETICA	110200
04030180	0403018	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL IN	140580
04030190	0403019	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR	140580
04040030	0404003	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO,	77000
04040050	0404005	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	44500
04040060	0404006	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEM	44500
04040070	0404007	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIE	55100
04040090	0404009	ECOTOMOGRAFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE	48740
04040100	0404010	ECOTOMOGRAFIA RENAL (BILATERAL) Y DE BAZ	60750
04040110	0404011	ECOTOMOGRAFIA CEREBRAL (R.N. O LACTANTE)	60750
04040120	0404012	ECOTOMOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	60750
04040130	0404013	ECOTOMOGRAFIA OCULAR BIDIMENSIONAL, UNO	60750
04040140	0404014	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)	60750
04040150	0404015	ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA	60750
04040160	0404016	ECOGRAFIA PARTES BLANDAS O MUSCULOESQUELETIC	60750
04041180	0404118	ECOT DOPPLER VASCULAR PERIFERICA (BILAT	127870
04041190	0404119	ECOTOMOGRIFI CAROTIDEA BILATERA	162480
04041210	0404121	ECOTOMOGRAFIA VISCERAL ABDOMINAL	127870
04041220	0404122	ECOT DOPPLER VASOS PLACENTAR Y/O TRIDIME	163190
04010091	SIN HOMOLOGAR	TORAX OIT	44120
04011100	0401110	MAMOGRAFIA UNILATERAL (2 EXP.)	23830
05011340	0501134	DENSITOMETRIA OSEA FOTON DOBLE, COL. Y C	75590
06010050	0601005	* RADIACION INFRARROJA, HORNO, BANO PARA	2260
06010070	0601007	* TURBION, TANQUE CON REMOLINO (HIPER O	4940
06010090	0601009	* ONDA CORTA (ULTRATERMIA), MICROONDAS,	4380
06010110	0601011	* ULTRASONIDO (PROC.AUT.)	4940
06010120	0601012	* ANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS) (PROC.AU	2820
06010130	0601013	* ESTIMULACION ELECTRICA (INTERFERENCIAL	4380
06010150	0601015	* RETROALIMENTACION NEUROMUSCULAR (MIOFE	3670

06010170	0601017	* EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y PROCEDIMIEN	6350
06010180	0601018	* ENTRENAMIENTO ERGOMETRICO CON TREADMIL	5930
06010190	0601019	* ENTRENAMIENTO ORTESICO DE GRAN INCAPAC	5220
06010210	0601021	* MANIPULACION OSTEOPATICA (LIBERACION A	3250
06010220	0601022	* MASOTERAPIA, POR SESION (PROC.AUT.)	5930
06010230	0601023	* ORIENTACION Y ENTRENAMIENTO DE CIEGOS	8610
06010240	0601024	* REEDUCACION MOTRIZ (EJERCICIOS TERAPEU	3810
06010250	0601025	* TECNICAS DE FACILITACION, TECNICAS DE	3670
06010260	0601026	* TECNICAS DE RELAJACION (ENTRENAMIENTO	7480
06010300	0601030	* DRENAJES POSTURALES BRONQUIALES (PROC.	2540
06010010	0601101	EVALUACION KINESIOLOGICA: MUSCULAR, ARTI	4380
06010290	0601102	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL	40110
06010481	1707009	TEST DE MARCHA DE 6 MINUTOS	48930
08010010	0801001	CITODIAGNOSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (21190
08010020	0801002	CITOLOGIA ASPIRATIVA (POR PUNCION); POR	16900
08010040	0801004	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS	68520
08010050	0801005	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS	54680
08010060	0801006	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO DE BIOPSIA CONT	68520
08010080	0801008	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CORRIENTE DE BIO	38990
08020000	SIN HOMOLOGAR	DETECCION DE LA MUTACION DEL GEN ATR	53480
08020001	SIN HOMOLOGAR	DETECCION DE LA MUTACION DEL GEN IDH1	53480
08020002	SIN HOMOLOGAR	DETERMINACION SEMI CUANTITATIVA DE PD-L	200550
09010050	0901005	ATENCION PSIQUIATRICA O PSICOTERAPIA DE FAMILIA	59570
09020010	0902001	CONSULTA PSICOLOGO CLINICO (SESIONES 45	40110
09020011	0902001	CONSULTA PSICOLOGO INFANTIL	39000
09020020	0902002	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL (SESIONES 45 MI)	21390
09020100	0902010	TEST DE RORSCHACH	83680
09020110	0902011	TEST DE RELACIONES OBJETALES	92190
09020120	0902012	T.A.T. O C.A.T.	69500
09020130	0902013	TEST DE EDWARDS	46100
09020150	0902015	TEST DE WESCHLER, WAIS, WISC O WPPSI	85810
09020160	0902016	TEST DE DOMINO O TEST DE RAVEN	55310
09020170	0902017	TEST DE BENDER	55310
09020180	0902018	BENDER BIP	55310
09020300	SIN HOMOLOGAR	CONSULTA SEXOLOGIA	65010
11010300	1101030	INFILTRACION O BLOQUEO EPIDURAL, CERVICAL, LUMBA	120330
11010320	1101032	RIZOTOMIA QUIMICA POR MEDIO DE INYECCION INTRATE	118940

11030660	1103066	SINDROME DEL TUNEL DEL CARPO O DEL TARSO	536260
11030670	1103067	TRANSPOSICION CUBITAL, REPAR. DE	643390
11010100	1101010	ELECTROMIOGRAFIAS CUALQUIER REGIO. Ej: MUSCULOS FACIALES, FARINGE	26510
11010120	1101012	VELOCIDAD DE CONDUCCION NERVIOSA (INCLUYE REFLEJO H, ONDA F Y OTR	21690
11010430	1101043	EEG DIGITAL 32 CANALES (CON ACTIVACIONES	82980
11010450	1101045	POLISOMNOGRAFIA O ESTUDIO DEL SUENO	344280
12010010	1201001	CAMPIMETRIA DE PROYECCION, C/OJO (PROC	13900
12010020	1201002	COORDIMETRIA, TEST DE HESS U OTRO, C/O	7800
12010030	1201003	CUANTIFICACION DE LAGRIMACION (TEST DE	28360
12010040	1201004	CURVA DE TENSION APLANATICA (POR CADA	43970
12010050	1201005	DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA, AMBOS OJOS	23400
12010090	1201009	EXPLORACION SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO	43970
12010100	1201010	PERIMETRIA ESTATICA (CON CAMPIMETRIA D	26240
12010110	1201011	PRUEBAS DE PROVOCACION PARA GLAUCOMA (31910
12010120	1201012	RETINOGRAFIA, AMBOS OJOS	32620
12010140	1201014	TONOMETRIA APLANATICA, C/OJO	19140
12010150	1201015	TRATAMIENTO ORTOPTICO Y/ O PLEOPTICO (23400
12010160	1201016	ANGIOGRAFIA DE RETINA O DE IRIS, (CON FL	48930
12010170	1201017	ANGIOSCOPIA RETINAL	8280
12010200	1201020	ECOBIOMETRIA CON CALCULO DE LENTE INTRAO	48220
12010230	1201023	POTENCIAL VISUAL EVOCADO EN ADULTOS, A	33290
12010290	1201029	CUERP EXTRANO CONJUNTIVA Y/O CORNEAL ADU	19780
12010300	1201030	CUERPO EXTRA. CONJUNTIVA Y / O CORN	30610
12010310	1201031	VIA LAGRIMAL CATETER O SONDAJE	39000
12010320	1201032	VIA LAGRIM. CATETER O SONDAJE	49470
12010330	1201033	VIA LAGR. CATETER O SONDAJES N	38370
12010340	1201034	TOCACION CORNEAL C/ YODOY/O ETER	14170
12010350	1201035	CRIOCOAGULA CONJUNTIVAL, CORNEAL ADULTO	59570
12010360	1201036	Criocoagulación conjuntival, corneal o palpebral en niños	66150
12010370	1201037	GLAUCOMA, CICLODIATERMIA Y/O CICLOCRIOTERAPIA	220230
12010380	1201038	INYECCION RETROBULBAR	19780
12010390	1201039	PESTANAS, EXTIRP. POR ELECTROCOAGULACION	66150
12010400	1201040	PUNTOS LAGRIMALES; ELECTROTERMOCOAGULACI	59570
12010410	1201041	SONDAJE VIA LAGRIMAL EN NINOS (BAJO ANES	298530
12010420	1201042	CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA, C/OJO	70210
12010430	1201043	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, C/OJ	106380
12020010	1202001	INTUBACION VIA LAGRIMAL	308800

12020020	1202002	PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	215950
12020030	1202003	RECONSTITUCI DE CANALICULOS LAGRIMAL	494160
12020040	1202004	ABSCE VACIAMI Y/O DRENAJE GLANDUL LAGRIM	134070
12020050	1202005	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	606390
12020060	1202006	EXTIRPACION DE SACO Y/O GLANDULA LAGRIMAL	411430
12020070	1202007	RECONSTITUCION VIA LAGRIMAL EN AUSENCIA	809140
12020080	1202008	TUMOR DE GLANDULA LAGRIMAL, TRAT. QUIR.	836180
12020090	1202009	TUMOR MALIGNO DEL SACO, TRAT. QUIR. COM	606390
12020100	1202010	ABSCESO, TRAT. QUIR. PARPADO O CEJA	123540
12020110	1202011	BIOPSIA DE PARPADO Y/O ANEXOS (PROC. AUT	180070
12020120	1202012	BLEFAROCHALASIS, PLASTIA DE	401000
12020130	1202013	BLEFAROFIMOSIS, PLASTIA DE	778200
12020140	1202014	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMIA POSTERIOR	215950
12020150	1202015	CANTOPLASTIA	308800
12020160	1202016	CHALAZION Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNO	240230
12020170	1202017	COLOBOMA, PLASTIA DE	526550
12020180	1202018	ECTROPION, PLASTIA DE	486730
12020190	1202019	ENTROPION, PLASTIA DE	486730
12020200	1202020	EPICANTO, PLASTIA DE	486730
12020220	1202022	QUISTE DERMOIDE DE LA COLA DE LA CEJA, R	246810
12020230	1202023	TUMOR MALIGNO DE PARPADO O CEJA, TRAT. QUIR. CO	494160
12020240	1202024	XANTELASMA, TRAT. QUIR.	188840
12020250	1202025	HERIDA O DEHISCENCIA DE LA CONJUNTIVA, SUTURA DE	390620
12020260	1202026	PTERIGION Y/O PSEUDOPTERIGION O SU RECID	458280
12020270	1202027	SIMBLEFARON, RESECCION DE ADHERENCIAS Y	404530
12020280	1202028	EXTIRPACION DE TUMOR BENIGNO DE LA CONJUNTIVA	240230
12020290	1202029	ABSCESO ORBITARIO, TRAT. QUIR.	223060
12020300	1202030	CORRECCION DE CAVIDAD ANOFTALMICA TRAT. COMPLE	749120
12020340	1202034	ORBITOTOMIA LATERAL DESCOMPRESIVA	627180
12020350	1202035	BIOPSIA DE GLOBO OCULAR (PROC. AUT)	370460
12020360	1202036	ENUCLEACION O IMPLANTE DE PROTESIS OCULA	679200
12020370	1202037	ENUCLEACION CON IMPLANTE	925970
12020380	1202038	ESTRABISMO, TRAT. QUIR. COMPLETO (UNO O	884660
12020390	1202039	EXANTERACION OCULAR (PROC. AUT.)	679200
12020400	1202040	SUTURA DE LESION TRAUMATICA DE GLOBO O MUSCUL	480100
12020420	1202042	CRIOTERAPIA Y RECESION CONJUNTIVAL	342920
12020440	1202044	CUERPO EXTRANO, EXTRACCION QUIR. DE	144020

12020510	1202051	REHABILITACION SUPERFICIE OCULAR (CON IN	592690
12020530	1202053	IRIDECTOMIA PERIFERICA Y/U OPTICA, (PROC	481380
12020540	1202054	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LESION TUMORAL DE IRI	746080
12020630	1202063	FACOERESIS INTRACAPSULAR O CATARATA SE	842640
12020640	1202064	FACOERESIS EXTRACAPSULAR CON IMPLANT	1340060
12020650	1202065	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRAOCULAR	1294840
12020660	1202066	ASPIRACION ESFERULAR C/S CAPSULOTOMIA	494860
12020700	1202070	SINEQUIOTOMIA (PROC. AUT.)	411430
12020710	1202071	HERIDA O DEHISCENCIA DE SUTURA DE PARPAD	296710
12020720	1202072	RECONSTRUCCION DE PISO ORBITARIO.	509650
12020740	1202074	HERNIA DE IRIS Y/O FISTULAS,REPARACION D	494160
12020760	1202076	EXTRACCION O CORRECCION DE DESPLAZAMIENT	946290
12011550	SIN HOMOLOGAR	INYECCION INTRAVITREA DE AVASTIN	125710
12020210	1202021	PTOSIS, TRAT. QUIR.	788730
12020310	1202031	Cuerpo extraño orbitario (con orbitotomía)	782320
12020320	1202032	Exanteración orbitaria o tumor orbitario, trat. Quirúrgico completo	1442360
12020330	1202033	Orbitotomía anterior	508010
12020410	1202041	Cirugía refractiva, queratotomía radial o similar con bisturí de diamante	507130
12020450	1202045	Glaucoma, trat. quir. por cualquier técnica	762640
12020460	1202046	Herida penetrante corneal o córneo-escleral o dehiscencia de sutura.	493990
12020470	1202047	Queratectomía laminar	491980
12020480	1202048	Queratoplastia. Injerto lamelar o penetrante. trat. quir. completo.	1056060
12020490	1202049	Queratoprótesis, implantación de (no incluye el valor de la prótesis)	1151850
12020500	1202050	Recubrimiento conjuntival	592690
12020730	1202073	Operación triple (injerto, facoéresis e implante de lente intraocular) (no incluye prótesi	1751440
13010020	1301002	RINOMANOMETRIA C/S VASOCONTRACTOR	37840
13010030	1301003	NASOFARINGOLARINGOSCOPIA	72340
13010080	1301008	AUDIOMETRIA EN NINOS	24060
13010090	1301009	IMPEDANCIOMETRIA	20050
13010100	1301010	PRUEBA DE AUDIFONOS	11340
13010110	1301011	AUDIOMETRIA POR POTENCIALES EVOCADOS	36090
13010160	1301016	PERMEABILIDAD TUBARIA, ESTUDIO INSTRU	9920
13010170	1301017	PRUEBA CALORICA (PROC.AUT.)	9920
13010200	1301020	VIII PAR, ESTUDIO DE (EXAMEN COCLEOV	43970
13010210	1301021	AUDIOMETRIA EN ADULTOS	24060
13010260	1301026	TAPONAMIENTO POSTERIOR,FOSAS NASALES Y C	70920
13010280	1301028	VASOS Y CORNETES,ELECTROCAUTERIZACION	31200

13010300	1301030	CUERPO EXTRANO EN FOSAS NASALES, EXTRACCION DE	31200
13010350	1301035	CUERPO EXTRANO EN LARINGE Y/O TRAQUEA, EXTRACC	57440
13010360	1301036	CUERPO EXTRANO EN LARINGE Y/O TRAQUEA, EXTRACC	70920
13010380	1301038	CUERPO EXTRANO EXTRACCION EN HIPOFARINGE Y/O E	62410
13030010	1303001	EVALUACION DE LA VOZ (INCLUYE RESPIRACIO	10630
13030020	1303002	EVALUACION DEL HABLA (INCLUYE ARTICULACI	24060
13030030	1303003	EVALUACION DEL LENGUAJE (INCLUYE VOZ, HA	31200
13030040	1303004	REHABILITACION DE LA VOZ (MAXIMO 15 SESI	10630
13030050	1303005	REHABILITACION DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJ	17380
13000010	SIN HOMOLOGAR	EXAMEN COCLEO VESTIBULAR 45 MINUTOS	100900
13000040	SIN HOMOLOGAR	BERA CLINICO 45 MINUTOS	100900
13010000	SIN HOMOLOGAR	V-HIT (VIDEO HEAD IMPULSE TESTING)	100900
13010001	SIN HOMOLOGAR	V-HIT + VEMP	151360
13010002	SIN HOMOLOGAR	MANIOBRAS DE EPLEY	25220
13010401	SIN HOMOLOGAR	PUNCION TIMPANICA	53480
13020100	SIN HOMOLOGAR	INYECCION DE CORTICOIDES INTRATIMPANICO	33420
13031010	SIN HOMOLOGAR	REHABILITACION VESTIBULAR	20050
13031020	SIN HOMOLOGAR	MANIOBRA DE REPOSICION	20050
15020010	1502001	HERIDAS DE LA CARA COMPLICADAS 1 O VARIAS DE MAS	536130
15020020	1502002	HERIDAS DE LA CARA SIMPLES: 1 O VARIAS DE HASTA 5	167870
15020030	1502003	IMPLANTE DE SILICONA FACIAL (CUALQUIER Z	462870
15020040	1502004	CICATRICES HASTA 2	521330
15020050	1502005	CICATRICES 3 Y MAS	595690
15020060	1502006	INJERTOS HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTO	158620
15020070	1502007	INJERTOS HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTO	260770
15020080	1502008	HASTA 10N SUPERFICIE CORPORAL RECEPTOR	484050
15020090	1502009	INJERTOS POR CADA 10% (O SU FRACCION) ADICIONAL H	193700
15020100	1502010	INJERTOS 51% Y MAS DE SUPERFICIE CORPORAL RECEP	1242560
15020110	1502011	PIEL TOTAL, CUALQUIER TAMANO (INCLUYE TR	506610
15020120	1502012	TOMA DE INJERTOS CARTILAGO (AURICULAR, COSTAL	536130
15020130	1502013	OSEO (COSTAL, ILIACO, TIBIAL O SIMILAR	616060
15020140	1502014	PLATIAS EN Z, HASTA 3	521330
15020150	1502015	PLASTIAS EN Z, 4 Y MAS	494330
15020160	1502016	COLGAJOS COMPLEJOS (ABBE,MUSTARDA,CONV	643390
15020170	1502017	COLGAJOS LIBRES CON MICROANASTOMOSIS (1840340
15020180	1502018	COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTANEOS	875370
15020190	1502019	COLGAJOS OSTEOMUSCULOCUTANEOS	1333770

15020200	1502020	COLGAJOS SIMPLES DOS O MAS	521460
15020210	1502021	COLGAJO SIMPLE UNICO	476320
15020220	1502022	PARALISIS FACIAL, TRANSPLANTES MUSCULARE	735380
15020230	1502023	RIDECTOMIA CERVICO-FACIAL, UN LADO	565180
15020240	1502024	RIDECTOMIA FRONTAL	493990
15020250	1502025	OREJAS ALADAS O EN ASA, CORRECCION PLASTICA	853340
15020260	1502026	LOBULO AURICULAR PARTIDO,CORRECCION PLAS	167870
15020270	1502027	MALFORMACION CONGENITA COMPLEJA EN OREJAS, CA	493990
15020290	1502029	BLEFAROPLASTIA UNO O AMBOS PARPADOS INFE	493990
15020300	1502030	BLEFAROPLASTIA UNO O AMBOS PARPADOS SUPE	524070
15020470	1502047	GINECOMASTIA, CORRECCION PLASTICA	540110
15020480	1502048	MAMOPLASTIA DE AUMENTO	494330
15020490	1502049	MAMOPLASTIA DE REDUCCION	656400
15020500	1502050	Mastopexia c/s implante de prótesis (no incluye valor de la prót	481500
15020510	1502051	RECONSTRUCCION AREOLA Y/O PEZON C/S PLAS	536130
15020520	1502052	RECONSTRUCCION MAMARIA	697820
15020630	1502063	ESCARECTOMIA HASTA 1% SUPERFICIE CORPOR	260770
15020640	1502064	ESCARECTOMIA HASTA 5% SUPERFICIE CORPOR	372220
15020650	1502065	ESCARECTOMIA HASTA 10N SUPERFICIE CORPO	537210
15020660	1502066	ESCARECTOMIA POR CADA 10N ADICIONAL (O S	297940
16020410	1602241	CURACION POR MEDICO,QUEMADUR OSIMILAR	129790
16022010	1602201	BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE	208410
16022020	1602202	CABEZA, CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES: EXTIR	358640
16022030	1602203	RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES: EXTIRPACION,	245210
16022040	1602204	CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LESI	717440
16022050	1602205	RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES: EXTI	490580
16022060	1602206	EXTIRPA LESIONES BENIGNAS SEC TANGENCIAL	245210
16022070	1602207	TRAT ELECTRO HEMANGIOMAS O TELANGECTASIA	245210
16022110	1602211	CABEZA,CUELLO,GENITALES,TU MALIGNO	597780
16022120	1602212	RESTO DEL CUERPO,TU MALIGNO	478250
16022130	1602213	CABEZA,CUELLO,GENITALES O MELANOMA CUALQ	478250
16022140	1602214	RESTO DEL CUERPO,TU MALIGNO	367990
16022150	1602215	TU VASCULARES PROFUNDOS CARA, CUERO CABE	580370
16022160	1602216	TU VASCULARES PROFUNDOS RESTO DEL CUERPO	464300
16022210	1602221	HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, RE	350140
16022220	1602222	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA,	99740
16022230	1602223	CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES	358700

16022240	1602224	RESTO DEL CUERPO	298680
16022250	1602225	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRURGICO DE LES	245210
16022320	1602232	CIRUGIA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO I	298900
16022330	1602233	CORRECCION QUIRURGICA DE DEFECTO CONGENI	478220
16022400	1602240	CURACION POR MEDICO,QUEMADURA O SIMILAR	66360
16022410	1602241	CURACION POR MEDICO,QUEMADURA O SIMILAR	129790
16022420	1602242	CURACION QUEMADURA, ASEO QUIRUR	220770
16020330	1602233	CORRECCION QUIRURGICA DE DEFECTO CONGENITO O POR TUMOR UNGUE	478220
17010010	1701001	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERI	25000
17010030	1701003	ERGOMETRIA (INCLUYE E.C.G ANTES, DURAN	69500
17010060	1701006	E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES	80140
17010090	1701009	MONITOREO CONTINUO DE PRESION ARTERIAL	60160
17010450	1701045	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR	170210
17070020	1707002	ESPIROMETRIA BASAL Y CON BRONCODILATADOR	37430
17070030	1707003	PROVOCACION CON ANTIGENO (INCLUYE EL ANT	29410
17070040	1707004	PROVOCACION CON EJERCICIO, TEST DE	47510
17070050	1707005	PROVOCACION CON HISTAMINA (PD 20), TEST D	73530
17070038	SIN HOMOLOGAR	TEST CUTANEO PARA INHALANTES	23700
18020010	1802001	HERNIA DIAG.ABDO.O CUALQUIER H.C/MALLA	816260
18020020	1802002	HERNIA INCISIONAL O EVISCERACION POST-OP	680960
18020030	1802003	HERNIA INGUINAL ,CRURAL, UMBILICAL DE LA	643390
18030010	1803001	ABSCESO ANORRECTAL COMPLEJO (IMPLICA HOS	536650
18030020	1803002	ABSCESO ANORRECTAL SIMPLE , TRAT. QUIR.	260770
18030030	1803003	ABSCESO SACROCOXIGEO, DRENAJE	144820
18030040	1803004	BIOPSIA QUIRURGICA RECTAL (PROC. AUT.)	144820
18030050	1803005	CRIPTECTOMIA Y/O PAPILECTOMIA (CUALQUIER	137180
18030180	1803018	HEMORROIDECTOMIA (INCLUYE OTRAS OPERA-	613530
18030190	1803019	HEMORROIDES, TROMBECTOMIA (PROC. AUT.)	103160
19010020	1901002	CISTOSCOPIA CON SONDEO DE UNO O AMBOS URETERE	159570
19010030	1901003	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA Y/O	159320
19010040	1901004	URETERONEFROSCOPIA	291570
19010050	1901005	BIO PROSTATICA TRANSPARIETAL O TRANSRECT	187450
19010060	1901006	BIOPSIA RENAL TRANSPARIETAL	68130
19010110	1901011	UROFLUJOMETRIA (PROC. AUT.)	29780
19010300	1901030	ESTUDIO URODINAMICO (INCLUYE CISTOMETRIA	159570
19020060	1902006	LITIASIS RENAL, TRAT. QUIR. POR NEFROTOM	941590
19020310	1902031	CISTOSTOMIA C/S EXTRACCION DE CUERPO EXT	493990

19020320	1902032	EXTROFIA VESICAL, PROC. COMPLETO	1075270
19020460	1902046	MEATOTOMIA MUJER	159150
19020470	1902047	MEATOTOMIA QUIRURGICA C/S RESECCION DE P	494860
19020590	1902059	BIOPSIA QUIRURGICA (UNO O AMBOS) (PROC.	521890
19020600	1902060	DESCENSO TESTICULO ABDOMINAL C/S HERNIOP	694440
19020610	1902061	DESCENSO TESTICULO INGUINAL C/S HERNIOPL	643390
19020620	1902062	ESCROTO, PLASTIA DE, PROC. COMPLETO	507130
19020630	1902063	HIDATIDECTOMIA UNILAT.C/S EVERSION DE LA	507130
19020640	1902064	HIDROCELE Y/O HEMATOCELE, TRAT. QUIR.	494330
19020650	1902065	ORQUIDECTOMIA UN LADO	494330
19020660	1902066	ORQUIDOPEXIA UN LADO	536650
19020670	1902067	PROTESIS TESTICULAR, (PROC. AUT.)	523170
19020680	1902068	TUMORES MALIGNOS DEL TESTICULO, ORQUIDEC	592690
19020690	1902069	TUMORES MALIGNOS DEL TESTICULO, ORQUIDEC	1230240
19020700	1902070	ANASTOMOSIS DE LOS DEFERENTES	758100
19020710	1902071	EPIDIDIMECTOMIA PARCIAL O TOTAL, UN LADO	538020
19020720	1902072	PLASTIA EPIDIDIMO-DEFERENTE (OPERACION D	735380
19020730	1902073	QUISTES DEL CORDON, Y/O EPIDIDIMO, EXTIR	494330
19020740	1902074	TORSION DEL CORDON, TRAT. QUIR. (INCLUYE	521460
19020750	1902075	VARICOCELE UNILATERAL, TRAT. QUIR.	494330
19020760	1902076	VASECTOMIA BILATERAL, (PROC. AUT.) (LA V	536650
19020800	1902080	BIOPSIA DE PENE (PROC AUT)	81560
19020810	1902081	CAVERNOSOSTOMIA Y/O CAVERNO-ESPONGIOSTOM	575410
19020820	1902082	CIRCUNCISION (INCLUYE SECCION DE FRENILL	536260
19020830	1902083	LESIONES DEL CUERPO CAVERNOSO, TRAT. QUI	551880
19020840	1902084	MEATOTOMIA HOMBRE Y/O SECCION FRENILLO Y	95030
19020850	1902085	PLASTIA DE PENE, PROC. COMPLETO (NO INCL	1041210
19020900	1902090	LITOTRIPSIA	1733690
20010090	2001009	MONITOREO BASAL CON INFORME	11340
20010140	2001014	BIOPSIA ENDOMETRIO	36870
20010150	2001015	COLOCACION O EXTRACCION DE DIU	23400
20010152	2001015	INSERCIÓN DE MIRENA	23400
20010220	2001022	PUNCION EVACUADORA DE QUISTES MAMARIOS,	26240
20030260	2003026	BARTOLINITIS, VACIAMIENTO Y DRENAJE (PRO	144820
20030270	2003027	BARTOLINOCISTONEOSTOMIA O EXTIRP. DE LA	521890
21010010	2101001	INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTOS	16310
21040260	2104026	TUMORES O QUISTES O LESIONES PSEUDOQUIST	505660

21040290	2104029	SINOVECTOMIAS QUIRURGICAS DE CODO O MUNE	504430
21040300	2104030	SINOVECTOMIAS QUIRURGICAS DE RODILLA O C	536650
21040860	2104086	TENOVAGINOSIS DE DE QUERVAIN,TRAT. QUIR	494330
21040870	2104087	AMPUTACION DEDOS (TRES O MAS)	544010
21040880	2104088	AMPUTACION DEDOS (UNO O DOS)	537210
21040890	2104089	AMPUTACION MANO O DEL PULGAR	592690
21040900	2104090	AMPUTACION PULPEJOS (PLASTIA KUTLER O SI	437470
21040910	2104091	CONTRACTURA DUPUYTREN,TRAT. QUIR.,CADA T	462930
21040920	2104092	CONTUSION COMPRESION GRAVE MANO, TRAT. QUIR. IN	501310
21040930	2104093	DEDOS EN GATILLO,TRAT. QUIR.,CUALQUIER N	450220
21040940	2104094	FLEGMON MANO, TRAT. QUIR.	536650
21040980	2104098	MUTILACION GRAVE MANO, ASEO. QUIR. COMPLETO C/S	527360
21040990	2104099	OSTEOSINTESIS METACARPIANAS O DE FALANGE	536650
21041000	2104100	PANADIZO, TRAT. QUIR.	91980
21041080	2104108	TENORRAFIA O INJERTOS FLEXORES MANO	536650
21041090	2104109	TENOSINOVITIS SEPTICA, TRAT. QUIR. MANO	260770
21041100	2104110	TRANSPLANTE MICROQUIRURGICO PARA PULGAR	1157370
21041800	2104180	OSTEOPLASTIA TIBIO-CALCANEA	508360
21041810	2104181	RUPTURA TENDON DE AQUILES O TIBIAL POSTE	506740
21041820	2104182	RUPTURA TIBIAL ANTERIOR U OTROS,TENORRAF	521890
21041870	2104187	ESPOLON CALCANEEO,TRAT.QUIR.	426430
21041880	2104188	EXOSTOSIS 5' METATARSIANO,("JUANETILLO")	462930
21041890	2104189	FASCIOTOMIA PLANTAR (PROC.AUT.)	478180
21042000	2104200	SESAMOIDEOS,EXTIRPACION DE UNO O MAS DEL	487270
21042010	2104201	TENORRAFIA EXTENSORES PIE	507130
21042020	2104202	TRASPLANTES TENDINOSOS PIE (CUALQUIER TECNICA)	544220
21050040	2105004	RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA DE YESO	66850
21050060	2105006	YESO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA DIGITAL	66850
21050115	SIN HOMOLOGAR	RETIRO DE YESO MEDICO	9350
22010202	SIN HOMOLOGAR	HORA ANESTESISTA	133700
30010050	SIN HOMOLOGAR	CURACION BAJO ANESTESIA LOCAL	22690
30020040	SIN HOMOLOGAR	PROC. INYECTABLE SUBCUTANEO	7820
30020140	SIN HOMOLOGAR	FLEVOESCLEROSIS	31450
60000230	1602231	ONICECTOMIA TOTAL O PARCIAL	20050
60010001	SIN HOMOLOGAR	INYECCION INTRAMUSCULAR O SUBCUTANEA	11810
60010002	SIN HOMOLOGAR	INYECCION INTRAVENOSA O ENDOVENOSA	11810
60010006	SIN HOMOLOGAR	FLEBOCLISIS O SUEROTERAPIA	29430

60040001	SIN HOMOLOGAR	CURACION SIMPLE	11100
60040002	SIN HOMOLOGAR	CURACION MEDIANA	17480
60040003	SIN HOMOLOGAR	CURACION COMPLEJA	23150
60040010	SIN HOMOLOGAR	DRENAJE ABSCESO	14640
60040013	SIN HOMOLOGAR	RETIRO DE PUNTOS	13230
60050011	SIN HOMOLOGAR	EXTRACCION CUERPO EXTRANO	22690
60090004	SIN HOMOLOGAR	SUTURA SIMPLE (DEL CUELLO HACIA ABAJO)	29070
30020010	SIN HOMOLOGAR	CURACION SIMPLE PODOLOGIA	7090