

COSEGURO - PLAN PMO

			JUNIO 2026
420101		VALOR FIJO	\$ 8,000.00
420102		VALOR FIJO	\$ 14,000.00
	LABORATORIOS NOMENCLADOS CADA 3 CODIGOS		\$ 2,400
	LABORATORIOS NO NOMENCLADOS POR CODIGO		\$ 3,000
	LABORATORIOS ALTA COMPLEJIDAD (HORMONAS, ETC) POR CODIGO		\$ 3,000
130101	ESCISION DE QUISTE DERMOIDEO SACROCOXIGEO MOD.	CII	\$ 8,000
130102	ESCISION AMPLIA DE LESION DE PIEL COMPRENDIENDO ES	CII	\$ 8,000
130103	ESCISION RADICAL DE ANGIOMA CAVERNOSO MAYOR DE 5 C	CII	\$ 8,000
130104	ESCISION LOCAL DE LESION DE PIEL O GLANDULA DE PIE	CII	\$ 12,000
130105	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO SUPERFICIAL HIDROSAD	CII	\$ 8,000
130106	DESTRUCCION DE LESION DE PIEL -VERRUGA QUERATOSIS	CII x 2	\$ 20,000
130107	DESTRUCCION DE LESION DE PIEL -VERRUGA QUERATOSIS	CII x 2	\$ 20,000
130108	BIOPSIA DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y/O	CII	\$ 8,000
130109	ESCISION DE UÑA LECHO O REPLIEGUE UNGUEAL. MOD.	CII	\$ 8,000
130110	SUTURA DE HERIDA. MOD.	CII	\$ 18,000
130112	ESCISION DE TUMOR TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	CII	\$ 8,000
130113	ESCISION DE LIPOMA GIGANTE -CON RECONOCIMIENTO PRE	CII	\$ 8,000
130114	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO PROFUNDO SUBAPONEURO	CII	\$ 8,000
130115	IMPLANTACION DE PELLETS EN TEJIDO SUBCUTANEO. I/C.	CII	\$ 8,000
140101	TESTIFICACION TOTAL.	CII	\$ 10,000
140102	TESTIFICACION PARCIAL. -HASTA 4 SESIONES-	CII	\$ 10,000
140103	TESTIFICACION POR DROGAS POR VISITA. MOD.	CII	\$ 10,000
140104	TRAT.DESENSIBILIZ.PROV.DE ALER	CII	\$ 10,000
150101	BIOPSIA POR INCISION O PUNCION GANGLIO LESION	CII	\$ 15,000
150102	ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO DE PIEZA OPERATORIA S	CII	\$ 10,000
150103	ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO DE PIEZA DE RESECCION	CII	\$ 10,000
150104	BIOPSIA POR CONGELACION Y ESTUDIO DIFERIDO DEL COR	CII	\$ 10,000
150105	ESTUDIO BIOPSICO SERIADO Y SEMISERIADO MINIMO 15.	CII x 2	\$ 20,000
150106	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA	CII	\$ 10,000
150107	CITOLOGIA EXFOLIATIVA HORMONAL C/4 EXTENDIDOS	CII	\$ 10,000
150108	NECROPSIA DE NEONATO O LACTANTE -CON AUTORIZACION	CII	\$ 10,000
150109	NECROPSIA DEL JOVEN Y DEL ADULTO -CON AUTORIZACION	CII	\$ 10,000
150110	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA BRONQUIAL. -POR 3	CII	\$ 10,000
150111	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA DE LIQUIDOS. -LAV	CII	\$ 10,000
170101	ECG	CI	\$ 8,000
170102	ELECTROCARDIOGRAMA A DOMICILIO.	CI	\$ 8,000
170103	ELECTROGRAMA DEL HAZ DE HIS -INCLUYE EL CATETERISM	CI	\$ 8,000

170104	ELECTROCARDIOGRAMA DE HOLTER -POR 24 HORAS- UN CAN	CI	\$ 8,000
170111	ERGOMETRIA	CII	\$ 12,000
170118	ECG DE HOLTER POR 24 HS DOS CANALES	CII	\$ 12,000
170119	EST ELECTROFISIOLOGICO DEL HAZ SIMPLE	CII	\$ 12,000
170120	MAPA (MONITOREO DE PRESION AMBULATORIA)	CII	\$ 12,000
170157	ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	CII	\$ 12,000
170153	CONTROL DE MARCAPASO	CII	\$ 12,000
170201	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO DEL HAZ	CII	\$ 12,000
170202	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO COMPLETO CARDIACO	CII	\$ 12,000
180601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	CI	\$ 12,000
180101	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO: INCLUYE ELECTROCARDIOGRAM	CI	\$ 12,000
180102	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO CON REGISTRO CONTINUO O VI	CI	\$ 12,000
180103	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO CON ECOSCOPIA -MODO B-.	CI	\$ 12,000
180104	ECOGRAFIA TOCGINECOLOGICA.	CI	\$ 12,000
180105	ECOGRAFIA DE CADERA	CI	\$ 12,000
180106	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL.	CI	\$ 12,000
180107	ECOGRAFIA CEREBRAL -CON MODO B Y A-.	CI	\$ 12,000
180109	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA UNI O BILATERAL.	CI	\$ 12,000
180110	ECOGRAFIA TIROIDEA.	CI	\$ 12,000
180111	ECOGRAFIA DE TESTICULOS.	CI	\$ 12,000
180112	ECOGRAFIA COMPLETA DE ABDOMEN.	CI	\$ 12,000
180113	ECOGRAFIA HEPATICA BILIAR ESLENICA O TORACICA.	CI	\$ 12,000
180114	ECOGRAFIA DE VEJIGA O PROSTATA.	CI	\$ 12,000
180116	ECOGRAFIA RENAL BILATERAL.	CI	\$ 12,000
180117	ECOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL DINAMICA Y ESTATICA.	CI	\$ 12,000
180118	ECOGRAFIA PANCREATICA O SUPRARRENAL.	CI	\$ 12,000
180121	ECOGRAFIA PARA LA AMNIOCENTESIS.	CI	\$ 12,000
180150	ECOG.C/TRANSDUCTOR ENDOVAGINAL	CI	\$ 12,000
180172	ECOG. C/TRANSD. ENDIRECTAL	CI	\$ 12,000
180122	ECOGRAFIA CADERA	CI	\$ 12,000
180202	ECODOPPLER COLOR	CII	\$ 20,000
180202	ECODOPPLER COLOR PERIFÉRICO /CAROTIDEO	CII	\$ 20,000
180203	ECODOPPLER COLOR CIRCULACION P	CII	\$ 20,000
180164	ECODOPPLER OBSTETRICO	CII	\$ 20,000
180301	ECODOPPLER CARDIACO COLOR	CII	\$ 20,000
180158	ECODOPPLER CARDIACO	CII	\$ 20,000
180159	ECODOPPLER CARDIACO MIEMBRO SUPERIOR	CII	\$ 20,000
180160	ECODOPPLER CARDIACO MIEMBRO INFERIOR	CII	\$ 20,000
180161	ECODOPPLER DE VASOS	CII	\$ 20,000
180171	ECODOPPLER TRANCANEAL	CII	\$ 20,000
180175	ECODOPPLER TRANSESOFAFAGICO	CII	\$ 20,000
180501	ECODOPPLER CARDIACO FETAL	CII	\$ 20,000
181007	ECODOPPLER VASOS DEL CUELLO	CII	\$ 20,000
190101	CONSULTA NUTRICION	VALOR CONSULTA	\$ 8,000
190102	REGIMEN INDIVIDUAL CON PREP. DE MENU DIETET	CII	\$ 8,000
190150	SEGUIMIENTO	CII	\$ 5,000
200101	TEST DE BERNSTEIN - PRUEBA DE PERFUSION ESOFAGICA.	CIII	\$ 15,000

200102	SONDEO GASTRICO FRACCIONADO PARA TEST SECRETORIO.	CIII	\$ 15,000
200103	SONDEO GASTRICO EN AYUNAS PARA DETERMINACION DE QU	CIII	\$ 15,000
200104	SONDEO CON ELECTRODO INTRAGASTRICO PARA DETERMINAC	CIII	\$ 15,000
200105	SONDEO GASTRICO PARA TEST SECRETORIO CON INSULINA	CIII	\$ 15,000
200106	SONDEO DUODENAL DIAGNOSTICO CON CONTROL RADIOSCOPI	CIII	\$ 15,000
200107	SONDAJE DUODENAL CON Sonda DE DOBLE LUZ CON CONTRO	CIII	\$ 15,000
200108	CLEARANCE DE BROMOSULFATELEINA.	CIII	\$ 15,000
200109	TEST DE RETENCION DE BSF A LOS 45 MINUTOS MAS PRUE	CIII	\$ 15,000
200110	TEST DE RETENCION DE BROMOSULFTALEINA A LOS 45 MIN	CIII	\$ 15,000
200111	MOTILIDAD ESOFAGICA (MANOMETRIA). OBTENCION DE REG	CIII	\$ 15,000
200112	DETERMINACION DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO POR MEDI	CIII	\$ 15,000
200113	LAVADO GASTRICO O ESOFAGICO (EN PACIENTE NO INTERN	CIII	\$ 15,000
200114	EXTRACCION DE MATERIAL DE ESOFAGO O ESTOMAGO PARA	CIII	\$ 15,000
200115	COLOCACION DE Sonda	CIII	\$ 15,000
200116	BIOPSIA PERORAL ESOFAGICA O GASTRICA POR ASPIRACIO	CIII	\$ 15,000
200117	BIOPSIA PERORAL DEL INTESTINO DELGADO POR ASPIRACI	CIII	\$ 15,000
200118	BIOPSIA PERORAL DEL INTESTINO DELGADO POR ASPIRACI	CIII	\$ 15,000
200119	ESOFAGOSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO.	CIII	\$ 15,000
200120	ESOFAGOFIBROSCOPIA.	CIII	\$ 15,000
200121	GASTROSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO.	CIII	\$ 15,000
200122	ESOFAGOGASTRODUODENOFIBROSCOPIA.	CIII	\$ 15,000
200123	CANULACION ENDOSCOPICA DE PAPILA DE VATER CON COLA	CIII	\$ 15,000
200124	COLONOFIBROSCOPIA.	CIII	\$ 15,000
200125	RECTOSIGMOIDOSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO.	CIII	\$ 15,000
200126	RECTOSIGMOIDOFIBROSCOPIA.	CIII	\$ 15,000
200127	ANOSCOPIA. I/C.	CIII	\$ 15,000
200128	DILATACION ESOFAGICA CON CONTROL ENDOSCOPICO (POR	CIII	\$ 15,000
200129	DILATACION ESOFAGICA CON Sonda DE MERCURIO SIN END	CIII	\$ 15,000
200130	REDUCCION NO QUIRURGICA DE LA INVAGINACION INSTEST	CIII	\$ 15,000
200131	REDUCCION MANUAL DE RECTO. DILATACION DIGITAL O IN	CIII	\$ 15,000
200132	GASTROFIBROSCOPIA.	CIII	\$ 15,000
200134	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA.	CIII	\$ 15,000
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA.	CIII	\$ 15,000
200136	HASTA TRES FOTOGRAFIAS REALIZADAS DURANTE EL ACTO	CIII	\$ 15,000
200150	GASTROFIBROSCOPIA CON VIDEO	CIII	\$ 15,000
200151	COLONOFIBROSCOPIA CON VIDEO	CIII	\$ 15,000
200153	ESCLEROSIS DE VARICES ESOF	CIII	\$ 15,000
200164	VIDEOENDOSCOPIA DIGEST ALTA	CIII x 2	\$ 40,000
200165	VIDEOENDOSCOPIA TERAPEUTICA ALTA	CIII x 2	\$ 40,000
200166	VIDEOENDOSCOPIA DIGEST BAJA	CIII x 2	\$ 40,000
200167	VIDEOENDOSCOPIA BAJA TERAPEUTICA	CIII x 2	\$ 40,000
080527	APENDICE VIDEOLAPAROSCOPIA	CIII x 2	\$ 40,000
110259	HISTERECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	CIII x 2	\$ 40,000
200201	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGADA ENDOSCOPICA	CIII x 2	\$ 50,000
200202	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGADA ENDOSCOPICA EXT D	CIII x 2	\$ 50,000
220101	COLPOSCOPIA - TRAQUELOSCOPIA	CI	\$ 6,000
220103	TEST DE SIMS-HUNER.	CI	\$ 6,000

220104	ESTUDIO DEL MOCO CERVICAL.	CI	\$ 6,000
220105	PERSUFLACION CON REGISTRO QUIMOGRAFICO.	CI	\$ 6,000
220106	PERSUFLACION HIDROTUBACION.	CI	\$ 6,000
220107	INSTILACION DE SUSTANCIA RADIOPACA PARA HISTEROSAL	CI	\$ 6,000
220108	CEPILLADO DE EPITELIO VAGINAL Y CERVICAL	CI	\$ 6,000
220201	AMNIOSCOPIA.	CI	\$ 6,000
220202	MONITOREO FETAL EN AMBULATORIO	CI	\$ 6,000
240101	TRANSFUSIÓN (SANGRE - PLASMA - ETC.)	CIII	\$ 35,000
240102	TRANSFUSIÓN DE PLASMA POR UNIDAD DE HASTA 300 CC.	CIII	\$ 35,000
240103	TRANSFUSIÓN DE HEMATIES SEDIMENTADOS (CONCENTRADO	CIII	\$ 35,000
240104	TRANSFUSIÓN DE GLÓBULOS ROJOS LAVADOS POR UNIDAD D	CIII	\$ 35,000
240105	PLASMAFERESIS O ERITROFERESIS CON PROCESAMIENTO DE	CIII	\$ 35,000
250101	FISIOTERAPIA	VALOR FIJO	\$ 5,000
250102	KINESIOLOGIA	VALOR FIJO	\$ 5,000
250103	TERAPIA OCUPACIONAL: POR SESIÓN Y POR BENEFICIARIO	VALOR FIJO	NO
250104	REHABILITACIÓN DEL LENGUAJE: POR SESIÓN Y POR BENE	VALOR FIJO	\$ 5,000
260503	CENTELLOGRAMA	CIII x 2	\$ 50,000
260508	CENTELLOGRAMA	CIII x 2	\$ 50,000
260509	CENTELLOGRAMA	CIII x 2	\$ 50,000
260510	CENTELLOGRAMA	CIII x 2	\$ 50,000
260511	CENTELLOGRAMA	CIII x 2	\$ 50,000
260512	CENTELLOGRAMA	CIII x 2	\$ 50,000
260513	CENTELLOGRAMA	CIII x 2	\$ 50,000
260514	CENTELLOGRAMA	CIII x 2	\$ 50,000
260515	CENTELLOGRAMA	CIII x 2	\$ 50,000
260516	CENTELLOGRAMA	CIII x 2	\$ 50,000
260517	CENTELLOGRAMA	CIII x 2	\$ 50,000
260518	CENTELLOGRAMA	CIII x 2	\$ 50,000
260519	CENTELLOGRAMA	CIII x 2	\$ 50,000
260520	CENTELLOGRAMA	CIII x 2	\$ 50,000
260521	CENTELLOGRAMA	CIII x 2	\$ 50,000
260522	CENTELLOGRAMA	CIII x 2	\$ 50,000
260523	CENTELLOGRAMA	CIII x 2	\$ 50,000
260524	CENTELLOGRAMA	CIII x 2	\$ 50,000
280101	ESPIROMETRIA. COMPUTARIZADA	CII	\$ 10,000
280102	ESPIROMETRIA ANTES Y DESPUES DE USO DE BRONCODILAT	CII	\$ 8,000
280103	BRONCOESPIROMETRIA.	CII	\$ 8,000
280104	TRAQUEOSCOPIA.	CII	\$ 8,000
280105	BRONCOSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO.	CII	\$ 15,000
280106	BRONCOFIBROSCOPIA.	CII x 2	\$ 25,000
280107	CURVA DE FLUJO VOLUMEN (CON O SIN ESPIROMETRIA).	CII	\$ 8,000
280108	DETERMINACION DE VOLUMENES PULMONARES (COMPRENDE C	CII	\$ 8,000
280109	ESTUDIO DE MECANICA PULMONAR (COMPRENDE DISTENSIBI	CII	\$ 8,000
280110	ANALISIS DE GASES EN AIRE ESPIRADO Y EN SANGRE ART	CII	\$ 8,000
280111	CAPACIDAD FUNCIONAL	CII	\$ 8,000
290101	ELECTROENCEFALOGRAFIA CON ACTIVACION SIMPLE.	CII x 2	\$ 20,000
290102	ELECTROENCEFALOGRAFIA CON ACTIVACION COMPLEJA.	CII x 2	\$ 20,000

290103	NISTAGMOGRAFIA.COMPUTARIZADA	CII X 2	\$ 20,000
290104	ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIOR	CII X 2	\$ 20,000
290105	ELECTROMIOGRAFIA DE LOS CUATRO MIEMBROS.	CII X 2	\$ 20,000
290106	ELECTROMIOGRAFIA CON VELOCIDAD DE CONDUCCION	CII X 2	\$ 20,000
290150	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARI	CII X 2	\$ 20,000
290156	MAPEO CEREBRAL	CII X 2	\$ 20,000
290157	MAPEO CEREBRAL COMPUTADO	CII X 2	\$ 20,000
290158	POTENCIAL EVOCADO VISUAL	CII X 2	\$ 20,000
290159	POTENC.EVOC AUDITIVO DE TRONCO	CII X 2	\$ 20,000
290160	POTENC.EVOC.SOMATOSENSORIAL	CII X 2	\$ 20,000
290161	POTENCIAL EVOCADO COGNITIVO	CII X 2	\$ 20,000
290162	POTENCIAL EVOCADO PUDENDO	CII X 2	\$ 20,000
290111	POTENC. EVOCADOS DE CUALQUIER VIA DE CONduc. O SEN	CII X 2	\$ 20,000
290164	EEG COMPUTADO	CII X 2	\$ 20,000
290202	POLISOMNOGRAFIA CON OXIMETRIA NOCTURA EN ADULTOS	CII X 2	\$ 20,000
290201	POLISOMNOGRAFIA CON OXIMETRIA EN NEONATOS	CII X 2	\$ 20,000
290187	EEG CON VIGILIA PROLONGADA.	CII X 2	\$ 20,000
290139	EEG CON VIDEO 24 HS	CII X 2	\$ 20,000
290138	EEG CON VIDEO 12 HS	CII X 2	\$ 20,000
290137	EEG CON VIDEO 6 HS	CII X 2	\$ 20,000
290169	VIDEONISTAGMOGRAFIA	CII X 2	\$ 20,000
300101	OFTALMODINAMOMETRIA.	CI	\$ 8,000
300102	CAMPO VISUAL (CAMPIMETRIA Y/O PERIMETRIA).	CI	\$ 8,000
300104	FONDO DE OJO Y/O ESQUIASCOPIA (CON DILATACION PUPI	CI	\$ 8,000
300105	TONOMETRIA. - BILATERAL -I/C.	CI	\$ 8,000
300106	TONOMETRIA EN NIÑOS CON ANESTESIA GENERAL.	CI	\$ 8,000
300107	EJERCICIOS ORTOPTICOS POR SESION.-BILATERAL- I/C.	CI	\$ 8,000
300108	GONIOSCOPIA.	CI	\$ 8,000
300109	CURVA TENSIONAL.	CI	\$ 8,000
300110	TONOGRAFIA (CON TONOGRFO ELECTRONICO).	CI	\$ 8,000
300111	RETINOGRAFIA CON TRES PLACAS. -UNILATERAL-	CI	\$ 8,000
300112	RETINOGRAFIA CON TRES PLACAS. -BILATERAL-	CI	\$ 8,000
300113	RETINOFLUORESCENCIA. -UNILATERAL-	CI	\$ 8,000
300114	EXOFTALMOMETRIA. -BILATERAL- I/C.	CI	\$ 8,000
300115	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL. -BILATER	CII	\$ 6,000
300116	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CORNEA.	CII	\$ 6,000
300117	DEPILACION ELECTRICA DEL PARPADO (DE TODOS LOS ELE	CI	\$ 8,000
300118	DILATACION DE CONDUCTO LACRIMONASAL CON INTUBACION	CI	\$ 8,000
300119	OFTALMOSCOPIA INDIRECTA BINOCULAR CON ESQUEMA DE F	CI	\$ 8,000
300120	ESTUDIO DE FIJACION EN EL ESTRABISMO (CON VISUSCOP	CI	\$ 8,000
300121	CATERIZACION DE CONDUCTO LACRIMONASAL.-BILATERAL-	CI	\$ 8,000
300122	EXOFTALMOLOGIA (INCLUYE PRESCRIPCION DE CRISTALES	CI	\$ 8,000
300201	CAMPIMETRIA COMPUTAR.BILATERAL	CI	\$ 6,000
300204	TOPOGRAFIA CORNEAL UNI O BILAT	CI	\$ 6,000
300159	ANGIOGRAFIA DIGITAL.NERV.OPTICO	CI	\$ 6,000
300202	PAQUIMETRIA BILATERAL	CI	\$ 8,000
300154	ECOMETRIA UNILATERAL	CI	\$ 8,000

300156	ECOMETRIA BILATERAL	CI	\$ 8,000
300170	RECUESTO CELULAR ENDOTELIAL	CI	\$ 8,000
310101	EXAMEN FUNCIONAL LABERINTICO.	CI	\$ 8,000
310102	AUDIOMETRIA	CI	\$ 8,000
310103	LOGOAUDIOMETRIA	CI	\$ 8,000
310104	PRUEBAS SUPRALIMINARES CADA UNA.	CI	\$ 8,000
310105	SELECCION DE OTOAMPLIFONOS.	CI	\$ 8,000
310107	TECNICA DE PROESTZ HASTA DIEZ SESIONES.	CI	\$ 8,000
310108	INSUFLACION DE LAS TROMPAS DE EUSTAQUIO (MAXIMO CI	CI	\$ 8,000
310109	IMPEDANCIOMETRIA - TIMPANOMETRÍA	CI	\$ 8,000
310110	EXAMEN FUNCIONAL DE NARIZ (RINOMANOMETRIA).	CI	\$ 8,000
310111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN OIDO. EXTRACCION D	CII	\$ 6,000
310112	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR.	CI	\$ 6,000
310113	TAPONAMIENTO NASAL ANTEROPOSTERIOR.	CI	\$ 6,000
310114	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN NARIZ. I/C.	CII	\$ 6,000
310115	CAUTERIZACION DE NARIZ	CI	\$ 6,000
310116	LAVAJE DE SENO PARANASAL UNI O BILATERAL. I/C.	CI	\$ 6,000
310117	LARINGOSCOPIA INDIRECTA DIAGNOSTICA. I/C.	CII	\$ 6,000
310118	LARINGOSCOPIA DIRECTA.	CII	\$ 6,000
310119	EXPRESION DE ADENOIDES O LAVAJE RINOADENOIDEO. I/C	CI	\$ 6,000
310120	EXTRACCION DE CALCULO SALIVAL SIN INCISION CATERIZ	CI	\$ 6,000
310121	INYECCION DE SUSTANCIA RADIOPACA PARA BRONCOGRAFIA	CI	\$ 6,000
310122	OTOMICROSCOPIA.	CI	\$ 6,000
310157	OTOEMISIONES ACUSTICAS	CI	\$ 10,000
310124	LARINGOFIBROSCOPIA	CII	\$ 6,000
330101	PSICOTERAPIAS INDIVIDUALES NIÑOS O ADULTOS POR SES	VALOR FIJO	\$ 9,000
330102	PSICOTERAPIAS GRUPALES O COLECTIVAS NIÑOS O ADULTO	VALOR FIJO	\$ 9,000
330103	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR SESIÓN MÍNIMA DE 50 MIN	VALOR FIJO	\$ 9,000
340101	RADIOSCOPIA SIMPLE (COMO UNICO ESTUDIO). A	CI	\$ 5,000
340102	RADIOSCOPIA CON INTENSIFICADOR DE IMAGENES (AGREGA	CI	\$ 5,000
340103	RADIOSCOPIA CON CIRCUITO CERRADO DE TELEVISION (AG	CI	\$ 5,000
340201	RADIOGRAFIA DEL CRANEO CARA SENOS PARANASALES O CA	CI	\$ 5,000
340202	RADIOGRAFIA DEL CRANEO CARA SENOS PARANASALES O CA	CI	\$ 5,000
340203	HUESO TEMPORAL O AGUJEROS OPTICOS COMPARATIVOS POR	CI	\$ 5,000
340204	ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR TRES POSICIONES COM	CI	\$ 5,000
340205	ORTOPANTOMOGRFIA (RADIOGRAFIA PANORAMICA DE CRANE	CI	\$ 5,000
340206	ORTOPANTOMOGRFIA (RADIOGRAFIA PANORAMICA DE CRANE	CI	\$ 5,000
340207	TELERRADIOGRAFIA DE CRANEO Y/O PERFIL FACIAL CON C	CI	\$ 5,000
340208	TELERRADIOGRAFIA DE CRANEO Y/O PERFIL FACIAL CON C	CI	\$ 5,000
340209	RADIOGRAFIA DE RAQUIS (COLUMNA) A. POR EXPOSICION	CI	\$ 5,000
340210	RADIOGRAFIA DE RAQUIS (COLUMNA) B. POR EXPOSICION	CI	\$ 5,000
340211	RADIOGRAFIA DE HOMBRO HUMERO PELVIS CADERA Y FEMUR	CI	\$ 5,000
340212	RADIOGRAFIA DE HOMBRO HUMERO PELVIS CADERA Y FEMUR	CI	\$ 5,000
340213	RADIOGRAFIA DE CODO ANTEBRAZO MUÑECA MANO DEDOS RO	CI	\$ 5,000
340214	MEDICION COMPARATIVA DE MIEMBROS INFERIORES (ORTOR	CI	\$ 5,000
340215	RADIOGRAFIA AMPLIADA O MACRORADIOGRAFIA. A	CI	\$ 5,000
340216	ARTROGRAFIA (SIN HONORARIO DE ESPECIALISTA) PRIMER	CI	\$ 5,000

340217	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. A I/ MOD. Q. MA	CI	\$ 5,000
340218	UNA PLACA (APICAL). A I/ MOD. Q. MA	CI	\$ 5,000
340219	UNA PLACA (OCUSAL). A	CI	\$ 5,000
340220	SEMISERIADA HASTA 7 (SIETE) PLACAS. A	CII	\$ 8,000
340221	SERIADA DE 7 (SIETE) A 14 (CATORCE) PLACAS. A	CII	\$ 8,000
340300	RADIOLOGIA CON CONTRASTE MAT. A CARGO DEL PTE.	CII	\$ 8,000
340301	RADIOGRAFIA O TELERRADIOGRAFIA DE TORAX: CON O SIN	CII	\$ 8,000
340302	RADIOGRAFIA O TELERRADIOGRAFIA DE TORAX: CON O SIN	CII	\$ 8,000
340303	BRONCOGRAFIA (SIN ENDOSCOPIA SIN ANESTESIA GENERAL	CII	\$ 8,000
340304	NEUMOMEDIASTINO: FRENTE Y PERFIL (SIN HONORARIO DE	CII	\$ 8,000
340401	SIALOGRAFIA POR GLANDULA Y POR LADO: POR ESTUDIO C	CII	\$ 8,000
340402	ESOFAGO ESTUDIO RADIOLOGICO SERIADO (COMO MINIMO 2	CII	\$ 8,000
340403	ESTOMAGO Y DUODENO ESTUDIO SERIADO (MINIMO 10 EXPO	CII	\$ 8,000
340404	ESTOMAGO Y DUODENO CON TECNICA DE DOBLE CONTRASTE	CII	\$ 8,000
340405	ESTUDIO SERIADO ESOFAGOGASTRODUODENAL -MINIMO 12 E	CII	\$ 8,000
340406	DUODENOGRAMIA HIPOTONICA (MINIMO 4 PLACAS) POR EST	CII	\$ 8,000
340407	TRANSITO DE INTESTINO DELGADO O DE COLON (MINIMO 3	CII	\$ 8,000
340408	ESTUDIO RADIOLOGICO SERIADO ILEOCECOAPENDICULAR (M	CII	\$ 8,000
340409	COLON POR ENEMA Y EVACUADO (MINIMO 3 PLACAS) POR E	CII x 2	\$ 15,000
340410	COLON POR ENEMA Y EVACUADO (MINIMO 5 PLACAS) POR E	CII x 2	\$ 15,000
340411	COLON POR ENEMA EVACUADO E INSUFLADO TECNICA DE FI	CII x 2	\$ 15,000
340412	COLON POR ENEMA EVACUADO Y DOBLE CONTRASTE (MINIMO	CII x 2	\$ 15,000
340413	COLECISTOGRAFIA ORAL INCLUYE PRUEBA DE EVACUACION	CII	\$ 8,000
340414	COLECISTOGRAFIA ENDOVENOSA INCLUYE PRUEBA DE EVACU	CII	\$ 8,000
340415	COLANGIOGRAFIA ENDOVENOSA (MINIMO 5 PLACAS) POR ES	CII	\$ 8,000
340416	COLANGIOGRAFIA OPERATORIA (PRIMERA PLACA). A *	CII	\$ 8,000
340417	COLANGIOGRAFIA OPERATORIA POR CADA PLACA SUBSIGUIE	CII	\$ 8,000
340418	FISTULOCOLANGIOGRAFIA COLANGIOGRAFIA POSTOPERATORI	CII	\$ 8,000
340419	COLANGIOGRAFIA RETROGRADA POR FIBROSCOPIA (MINIMO	CII	\$ 8,000
340420	NEUMOPERITONEOGRAFIA, RETRONEUMOPERITONEOGRAFIA	CII	\$ 8,000
340421	RADIOGRAFIA SIMPLE DE ABDOMEN	CI	\$ 5,000
340422	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE A	CI	\$ 5,000
340501	RX SIMPLE URINARIO	CI	\$ 5,000
340502	UROGRAMA EXCRETOR - PIELOGRAFIA DESCENDENTE,-MI	CII	\$ 8,000
340503	UROGRAMA EXCRETOR CON EST VESICAL P	CII	\$ 8,000
340504	UROGRAMA MINUTADO O POR GOTEO, PIELOGRAFIA POR	CII	\$ 8,000
340505	PIELOGRAFIA ASCENDENTE -SIN HONORARIOS DEL ESPECIAL	CII	\$ 8,000
340506	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE B	CII	\$ 8,000
340507	CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL. CISTOURETROGRAFIA	CII	\$ 8,000
340508	CISTOURETROGRAFIA POR ESTUDIO DE INCONTINENCIA	CII	\$ 8,000
340601	MAMOGRAFIA SENOGRAFIA CON MAMOGRAFO	CII	\$ 8,000
340602	MAMOGRAFIA CON PROYECCION AXILAR	CII	\$ 8,000
340603	GALACTOGRAFIA -CON O SIN MAMOGRAFO- POR LADO,2	CII	\$ 8,000
340604	HISTEROSALPINGOGRAFIA CON PRUEBA DE COTTE, SIN	CII	\$ 8,000
340605	PELVINEUMOGRAFIA-SIN HONORARIOS DEL ESPECIALISTA	CII	\$ 8,000
340606	GINECOGRAFIA, SIN HONORARIOS DEL ESPECIALISTA	CII	\$ 8,000
340607	PELVIMETRIA RADIOLOGICA - MINIMO 2 PLACAS - POR E	CII	\$ 8,000

340654	MAMOGRAFIA ALTA RESOLUCION BILATERAL	CII	\$ 20,000
341001	T.A.C. CEREBRAL. L	CIII x 2	\$ 30,000
341002	T.A.C. CEREBRAL REFORZADA. L	CIII x 2	\$ 30,000
341003	T.A.C. CEREBRAL DE CONTROL. L	CIII x 2	\$ 30,000
341004	T.A.C. OFTALMOLOGICA. L	CIII x 2	\$ 30,000
341005	T.A.C. TIROIDEA. L	CIII x 2	\$ 30,000
341006	T.A.C. MAMARIA. L	CIII x 2	\$ 30,000
341007	T.A.C. GINECOLOGICA. L	CIII x 2	\$ 30,000
341008	TOMOGRFIA COMPLETA DE ABDOMEN	CIII x 2	\$ 30,000
341009	T.A.C. HEPATOBILIAR ESLENICA PANCREATICA SUPRARRE	CIII x 2	\$ 30,000
341010	T.A.C. TORAXICA.	CIII x 2	\$ 30,000
341011	T.A.C. VEJIGA Y PROSTATA.	CIII x 2	\$ 30,000
341012	T.A.C. DE OTROS ORGANOS O REGIONES.	CIII x 2	\$ 30,000
341013	T.A.C. DE COLUMNA.	CIII x 2	\$ 30,000
341250	DENSITOMETRIA TOTAL	CIII x 2	\$ 50,000
341251	DENSITOMETRIA PARCIAL	CIII x 2	\$ 50,000
341201	RESONANCIA M. DE CEREBRO	CIII x 2	\$ 40,000
341204	RES. MAG. DE COLUMNA(3ER TR)	CIII x 2	\$ 40,000
341205	RES. MAG. DE CUELLO	CIII x 2	\$ 40,000
341206	RES. MAG. DE TORAX	CIII x 2	\$ 40,000
341207	RES. MAG. DE ABDOMEN	CIII x 2	\$ 40,000
341208	RES. MAG. DE PELVIS	CIII x 2	\$ 40,000
341209	RES. MAG. DE MIEMBRO SUP/INF	CIII x 2	\$ 40,000
341212	RES. MAG. DE RODILLA	CIII x 2	\$ 40,000
341214	RES. MAG. DE HOMBROS	CIII x 2	\$ 40,000
342001	RESONANCIA M. DE CEREBRO	CIII x 2	\$ 40,000
342002	RESONANCIA	CIII x 2	\$ 40,000
342005	RESONANCIA	CIII x 2	\$ 40,000
342008	RESONANCIA	CIII x 2	\$ 40,000
342009	RESONANCIA	CIII x 2	\$ 40,000
342010	RESONANCIA	CIII x 2	\$ 40,000
342011	RESONANCIA	CIII x 2	\$ 40,000
342012	RESONANCIA	CIII x 2	\$ 40,000
342013	RESONANCIA	CIII x 2	\$ 40,000
342014	RESONANCIA	CIII x 2	\$ 40,000
360101	URETROCISTOSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO.	CII	\$ 8,000
360102	URETROCISTOFIBROSCOPIA.	CII	\$ 8,000
360103	SONDAJE VESICAL -EVACUADOR PARA INSTILACION TERAPE	CII	\$ 8,000
360104	SONDAJE VESICAL - RECAMBIO	CII	\$ 8,000
360105	CISTOTONOMANOMETRIA.	CII	\$ 8,000
360106	DILATACION URETRAL. I/C.	CII	\$ 8,000
360107	URETROSOCPIA.	CII	\$ 8,000
360108	URETROCISTOURETEROFIBROSCOPIA CON VIDEOSCOPIA	CII	\$ 8,000
360111	URODINAMIA COMPLETA	CI x 2	\$ 12,000
360112	PENESCOPIA	CII	\$ 8,000
360152	UROFLUJOMETRIA	CII	\$ 8,000