

Valores en vigencia a partir de Marzo de 2017

Convenio IOSPER – MINISTERIO DE SALUD

PRACTICAS AMBULATORIAS HOSPITALARIAS

Código	Práctica	Valor
110211	Raspado Uterino Diagnostico. Con O Sin Biopsia De	\$453,50
110215	Escision Local De Lesion De Cuello-Poli-Po-.Electr	\$230,97
110309	Colpotomia. Vaginotomia De Drenaje -Abs-Ceso Pelvi	\$545,71
120202	Esternon. Escapula. Humero -Excepto Su- Pracondile	\$508,05
120203	Pelvis. Femur. Tibia Y Perone. Astragalocalcaneo.	\$1.028,11
120303	Cubito. Radio. Tercio Inferior. Uno O Mas Huesos	\$1.693,25
120902	Hombro. Cadera. Rodilla	\$2.020,30
121301	Columna Cervical. Dorsal O Lumbar	\$996,61
121501	Exploracion. Drenaje. Extraccion. Inci- Sion. Esci	\$1.056,24
121505	Tenoplastia Con Alargamiento O Acortami-Ento O Inj	\$1.416,17
121901	Fronda Articulada Para Maxilares	\$304,20
121917	Yeso Braquialpalmar	\$378,03
121919	Yeso Antebraquialpalmar	\$270,43
121921	Valva Larga De Miembro Superior	\$169,15
121926	Bota Larga De Yeso	\$485,63
121927	Bota Corta De Yeso	\$378,03
130101	Escision De Quiste Dermoideo Sacrococci-Geo	\$986,45
130102	Escision Amplia De Lesion De Piel. Com- Prendiendo	\$791,58
130104	Escision Local De Lesion De Piel O Glan-Dula De Pi	\$287,57
130105	Incision Y Drenaje De Absceso Superfici-Al.Hidrosa	\$167,45
130107	Destruccion De Lesion De Piel -Verruga. Queratosis	\$224,07
130108	Biopsia De Piel Y/O Tejido Celular Sub- Cutaneo Y/	\$167,45
130109	Escision De U#A. Lecho O Repliegue Ungu-Lar	\$230,97
130110	Suturas De Heridas *	\$345,79
130112	Escision De Tumor De Tejido Celular Sub-Cutaneo -L	\$293,54
130113	Escision De Lipoma Gigante -Con Recono- Cimiento P	\$785,62
130114	Incision Y Drenaje De Absceso Profundo Subaponeur	\$345,79
130204	Cierre Plastico De Herida Por Colgajo	\$958,43
140101	Testificacion Total	\$217,81
150101	Biopsias en general	\$297,02
150102	Estudio Macro Y Microscopico De Pieza O-Peratoria	\$306,00
150103	Estudio Macro Y Microscopico De Pieza Dereseccion	\$466,23
150105	Estudio Biopsico Seriado Y Semiseriado Minimo 15/O	\$466,23
150106	Citologia Exfoliativa Oncologica (PAP)	\$216,00
170101	Electrocardiograma	\$61,61
170104	Electrocardiograma De Holter -Por 24 Ho-Ras- Un Ca	\$513,10
170111	Ergometria *	\$149,59
170125	Holter	\$556,24
180103	Ecocardiograma Completo. Con Ecoscopia -Modo B- *	\$188,86
180104	Ecografia Tocoginecologica	\$154,35
180106	Ecografia Mamaria Uni O Bilateral	\$140,54
180107	Ecografia Cerebral neonatal transfontanelar	\$140,54
180109	Ecografia Oftalmologica Uni O Bilateral-	\$112,90
180110	Ecografia Tiroidea	\$93,69
180111	Ecografia De Testiculos	\$73,95
180112	Ecografia Completa de Abdomen	\$195,51
180113	Ecografia Hepatica. Biliar. Esplenica O Toracica	\$180,02
180114	Ecografia Vesicoprostatica	\$127,25
180116	Ecografia Renal Bilateral	\$160,28
180117	Ecografia De Aorta Abdominal Y Estatica -Mod. M-	\$140,54
180118	Ecografia Pancreatica O Suprarrenal	\$149,38

180121	Ecografia Para La Amniocentesis	\$127,25
180222	Ecografia de Cadera	\$198,01
200122	Esofagogastroduodenofibroscopia	\$423,84
200124	Colonofibroscopia	\$544,44
200126	Rectosigmoidofibroscopia	\$241,18
220101	Colposcopia	\$40,40
220202	Monitoreo Fetal *	\$124,30
230102	Agregacion Plaquetaria -Minimo 3 Sustan-Cias Induc	\$90,77
230104	Investigacion De Aglutininas -En Medio Salino. En	\$22,69
230120	Coombs Directa. Prueba De	\$16,12
230123	Crioaglutininas	\$9,52
230130	Electroforesis Poliacrilamida Cualitati-Va	\$34,43
230133	Eritrosedimentacion	\$9,52
230134	Espectrofotometria Del Liquido Amniotico	\$27,07
230150	Ferremia. Sideremia	\$21,98
230151	Fibrinogeno -Sangre-	\$23,41
230153	Folico Acido -Microbiologico-	\$32,21
230163	Grupo Sanguineo Abo	\$12,45
230170	Hemoaglutininas -Wiughan-	\$16,12
230175	Hemoglobina En Plasma	\$19,04
230178	Hemograma. Incluye Recuento De Hematies.Leucocitos	\$14,95
230185	Identificacion De Anticuerpos Con Panel En Medio S	\$68,85
230187	Inmunoelectroforesis	\$57,12
230197	Medulograma. Mielograma	\$52,69
230201	Paul Bunell. Reaccion De	\$19,04
230202	Peroxidasas	\$9,52
230203	Plaquetas. Recuento De	\$9,52
230204	Plasma Recalcificado. Tiempo De	\$9,52
230205	Porfirinas -Orina-	\$21,25
230209	Protrombina. Consumo De	\$19,04
230210	Protrombina. Tiempo De -Quick-	\$15,39
230216	Rh Factor D	\$12,45
230219	Reticulocitos	\$9,52
230220	Sia. Test De	\$9,52
230222	Siderofilina. Capacidad De Saturacion Dela	\$22,69
230224	Trombina. Prueba De La Generacion De La	\$26,35
230229	Tromoplastina. Tiempo De-Parcial-	\$19,04
230230	Trombo Test De Owen	\$19,04
250107	Kinesioterapia O Terapia Fisica Por Sesion	\$69,39
260101	Curva De Captacion Tiroidea -3 Determi- Naciones-	\$60,38
260106	Vida Media Efectiva. Incluye Material Radioactiv	\$110,56
260211	Centellograma De Tiroides	\$74,34
280101	Espirometria. Comprende. Capacidad Vitalforzada. F	\$42,06
280102	Espirometria Antes Y Despues De Uso De Broncodila	\$56,35
280103	Broncoespirometria	\$93,26
280106	Broncofibroscopia *	\$489,84
280107	Curva De Flujo Volumen. Con O Sin Espi- Rometria	\$33,95
280109	Estudio De Mecanica Pulmonar -Comprende Distensibi	\$77,42
310102	Audiometria Total (Fonoaudiologia)	\$198,01
310103	Logaudiometria	\$198,01
310109	Impedanciometria	\$198,01
340102	Radioscopia Con Intensificador De Image-Nes. Agreg	\$156,63
340103	Radioscopia Con Circuito Cerrado De Te- Levision.	\$156,63
340201	Rx Craneo frente, perfil, frontonasoplaca, mentonasoplaca	\$72,00
340202	Rx Craneo frente, perfil, frontonasoplaca, mentonasoplaca (subsiguiente)	\$52,96
340203	Hueso Temporal O Agujeros Opticos. Com- Parativos.	\$88,84

340204	Articulacion Temporomandibular. 3 Posi- Ciones. Co	\$88,84
340205	Ortopantomografia -Radiografia Panorami-Ca De Cran	\$163,28
340207	Telerradiografia De Craneo Y/O Perfil Facial Con	\$156,63
340209	Rx columna cervical, dorsal o lumbosacra-frente, perfil y oblicua	\$84,40
340210	Rx columna cervical, dorsal o lumbosacra-frente, perfil y oblicua (subsiguiente)	\$65,37
340211	Rx Pelvis, cadera, hombro, humero y femur	\$84,40
340212	Rx Pelvis, cadera, hombro, humero y femur (Subsiguiente)	\$65,37
340213	Rx Codo, antebrazo, muñeca, mano, dedos, rodilla, pierna, tobillo y pie	\$84,40
340214	Medicion Comparativa De Miembros Inferiores. Escan	\$110,33
340301	Rx Torax, frente, perfil	\$72,00
340302	Rx Torax, frente, perfil (Subsiguiente)	\$55,44
340401	Sialografia. Por Glandula Y Por Lado.Porestudio Co	\$135,15
340405	Estudio Seriado Esófagogastroduodenal -Minimo 12	\$359,12
340407	Transito De Intestino Delgado O De Colon-Minimo Tr	\$184,77
340412	Colon Por Enema. Evacuado Y Doble Con- Traste -Mi	\$426,47
340421	Rx Abdomen directa de pie, acostado	\$69,79
340422	Rx Abdomen directa de pie, acostado (Subsiguiente)	\$52,96
340501	Radiografia Simple De Arbol Urinario B	\$69,79
340504	Urograma Minutado O Por Goteo Y/O Urograma Excreto	\$389,94
340508	Cistouretrografia Por Estudio De Incon- Tinencia P	\$184,77
340601	Mamografia senografia	\$171,52
340602	Mamografia Proyección Axilar	\$116,93
341001	T.A.C. Cerebral I	\$715,24
341002	Cerebral Reforzada I *	\$894,47
341008	T.A.C. Completa De Abdomen I	\$1.188,05
341010	T.A.C. Toracica	\$836,42
341012	T.A.C. De Otros Organos O Regiones	\$592,33
341013	T.A.C. De Columna	\$833,01
360102	Uretrocistofibroscopia *	\$431,69