

	ALTA DE PRESTACIONES	
	NEUROCIRUGÍA FUNCIONAL ESTEREOTÁXICA	
19917	PROCED MINIMAMENTE INVASIVOS P/ PTES C/ DESORDENES DEL MOVIMIENTO	\$ 6.270.759,0620
	OPERACIONES EN EL CORAZON Y PERICARDIO	
76044	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE	\$ 4.709.581,9940
76045	TRATAMIENTO DE LA CIA/FOP CON DISPOSITIVO OCLUSOR	\$ 4.709.581,9940
76046	ANGIOPLASTIA DE COARTACION AORTICA PULMONAR	\$ 4.709.581,9940
76047	MODULO DE CIRUGIA CIERRE DE CIV	\$ 4.709.581,9940
	OPERACIONES EN APARATO GENITAL FEMENINO Y OPERACIONES OBSTETRICAS	
116074	BIOPSIA VULVA	\$ 93.217,0000
	OPERACIONES EN LA PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	
137001	CLINIMETRIA - Medidas cliniméticas reumatología	\$ 24.000,0000
	ENDOCRINOLOGIA Y NUTRICION	
196014	COLOCACION DE MONITOR CONTINUO DE GLUCEMIA	\$ 49.786,0000
	OTORRINOLARINGOLOGIA	
316014	PRUEBAS DE PERCEPCIÓN DEL HABLA	\$ 64.226,0000
316015	EVALUACIÓN NEUROLINGUISTICA	\$ 42.000,0000
316016	EVALUACIÓN DE FRENILLO LINGUAL	\$20.995,4400
	ASISTENCIA EN CONSULTORIO, DOMICILIO E INTERNACION	
426049	EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE ALERGIA ALIMENTARIA	\$20.995,4400
426050	EQUIP INTERDISCIPLINARIO DEGLUCION INFANTIL	\$20.995,4400
426051	EQUIPO INTERDISCIPLINARIO ENF. CELIACA INFANTIL	\$20.995,4400
426052	EQUIPO INTERDISCIPLINARIO VIDEODEGLUCION ADULTOS	\$20.995,4400
426053	FIBROSIS QUISTICA POR SESION Y POR ESPECIALISTA	\$ 20.995,4400
	MODIFICACION DE PRESTACION (CODIGO-DESCRIPCION-VALOR)	
	OPERACIONES EN EL APARATO DE LA VISION	
27001	EXTRACCION CUERPO EXTR.CONJUNTIVA I/C	COD ANTERIOR 300115
27002	EXTRACCION CUERPO EXTRAN.EN CORNEA.	COD ANTERIOR 300116
27003	DILATAC.CONDUC.LACRIMONASAL C/INTUBACION	COD ANTERIOR 300118
27004	LESIONES MACULARES (EDEMA MACULAR DIABETICO)	COD ANTERIOR 306020
27005	LESIONES VASCULARES CON ISQUEMIA EN 1 CUADRANTE - TRATAMIENTO COMPLETO	COD ANTERIOR 306021
27006	DESGARROS Y AGUJEROS DE RETINA	COD ANTERIOR 306022
27007	TRABECULOPLASTIA, IRIDOTOMIA, IRIDOPLASTIA (LASER DE ARGON)	COD ANTERIOR 306023
27008	LASER MEDIANTE OFTALMOSCOPIA BINOCULAR INDIRECTA	COD ANTERIOR 306024
27009	LASER MEDIANTE OFTALMOSCOPIA BINOCULAR INDIRECTA EN PREMATUROS EN SALA DE NEONATOLOGIA *****	COD ANTERIOR 306025
27010	LESIONES VASCULARES CON ISQUEMIA EN 2 O MAS CUADRANTES	COD ANTERIOR 306026
27011	OBSTRUCCIONES VASCULARES (CON ISQUEMIA EN MAS DE 3 CUADRANTES)	COD ANTERIOR 306027
27012	RETINOPATIA DIABETICA SEVERA (PANFOTOCOAGULACION)	COD ANTERIOR 306028
27013	TROMBOSIS DE VENA CENTRAL TIPO ISQUEMICA	COD ANTERIOR 306029
27014	CIRUGIA REFRACTIVA CON EXCIMER LASER (UNILATERAL) LASIK	COD ANTERIOR 306030
27015	LASER FEMTO ASOCIADO A CUALQUIER PRACTICA	COD ANTERIOR 306031
27016	CIRUGIA REFRACTIVA CON EXCIMER LASER (UNILATERAL) PRK	COD ANTERIOR 306032
27017	SLT TRABECULOPLASTIA SELECTIVA PARA GLAUCOMA UNILATERAL	COD ANTERIOR 306033
27018	SUTUROLITIS CON YAG	COD ANTERIOR 306034
27019	CHALAZION, RESECCION DE LESIONES DE PIEL	COD ANTERIOR 306035

27020	ENTROPION, ECTROPION, BLEFAROPLASTIA NO COSMETICA	COD ANTERIOR 306036
27021	RECONSTRUCCION DE PARPADOS SIMPLE	COD ANTERIOR 306038
27022	TRATAMIENTO INYECTABLE CON BOTOX (EN QUIROFANO - NO INCLUYE FARMACO)	COD ANTERIOR 306039
27023	RECONSTRUCCION DE PARPADO COMPLEJA (TUMOR)	COD ANTERIOR 306040
27024	CIRUGIA DE DISTQUIIASIS	COD ANTERIOR 306041
27025	BIOPSIA DE PARPADO	COD ANTERIOR 306043
27026	SUTURA DE CORNEA (CON PROLAPSO DE IRIS)	COD ANTERIOR 306044
27027	QUERATOPLASTIA PENETRANTE	COD ANTERIOR 306045
27028	QUERATOPLASTIA LAMINAR	COD ANTERIOR 306046
27029	TRASPLANTE ENDOTELIAL	COD ANTERIOR 306047
27030	IMPLANTE DE ANILLOS INTRACORNEALES (NO INCLUYE DESCARTABLES, LASER FEMTO NI ANILLO)	COD ANTERIOR 306048
27031	CROSSLINKING UNILATERAL	COD ANTERIOR 306049
27032	SUTURA DE CORNEA (SIN PROLAPSO DE IRIS)	COD ANTERIOR 306050
27033	QUERATOCENTESIS - CAUTERIZACION - TOMA DE MATERIAL	COD ANTERIOR 306051
27034	ABLACION DE CORNEA Y ESCLERA LIMBAR Y REPARACION COSMETICA DE CIERRE PALPEBRAL (EN PROCEDIMIENTO DE DONACION DE ORGANOS)	COD ANTERIOR 306052
27035	RECUBRIMIENTO CON MEMBRANA AMNIOTICA	COD ANTERIOR 306053
27036	ESCISION LESION CONJUNTIVAL (PTERIGION, NEVUS, EPITELIOMA, QUISTE)	COD ANTERIOR 306054
27037	CONJUNTIVOPLASTIA (+ FLAPPING, RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL DE CORNEA)	COD ANTERIOR 306055
27038	PERITOMIA, PERITECTOMIA	COD ANTERIOR 306056
27039	SUTURA CONJUNTIVA - BIOPSIA DE CONJUNTIVA	COD ANTERIOR 306057
27040	CONJUNTIVOPLASTIA CON INJERTO DE LIMBO	COD ANTERIOR 306058
27041	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	COD ANTERIOR 306059
27042	SUTURA DE CONJUNTIVA	COD ANTERIOR 306060
27043	ESTRABISMO (TODA TECNICA O CANTIDAD DE MUSCULOS - NO INCLUYE MONITOREO, ANESTESIA NI REMEDIOS)	COD ANTERIOR 306061
27044	ESTRABISMO UNILATERAL CON SUTURA REAJUSTABLE	COD ANTERIOR 306062
27045	IRIDECTOMIA, IRIDOTOMIA, COREOPLASTIA	COD ANTERIOR 306063
27046	IRIDOCICLECTOMIA O IRIDOCICLOTOMIA POR TUMORES	COD ANTERIOR 306064
27047	TRABECULECTOMIA - TRABECULOTOMIA - VISCOCANALOSTOMIA (NO INCLUYE DISPOSITIVOS MIGS)	COD ANTERIOR 306065
27048	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE DRENAJE (NO INCLUYE VALVULA)	COD ANTERIOR 306066
27049	ENDOCICLO FOTOCOAGULACION	COD ANTERIOR 306067
27050	NEEDLING EN CONSULTORIO	COD ANTERIOR 306068
27051	NEEDLING EN QUIROFANO	COD ANTERIOR 306069
27052	CICLOFOTOCOAGULACION TRANSESCLERAL CON MICROPULSO (NO INCLUYE SONDA NI DESCARTABLES)	COD ANTERIOR 306071
27053	COLOCACION DE DISPOSITIVOS TIPO MIGS (NO INCLUYE DISPOSITIVO)	COD ANTERIOR 306072
27054	EXTRACCION INTRACAPSULAR	COD ANTERIOR 306073
27055	CATARATA + IMPLANTE LIO, MANUAL (LENTE PMMA)	COD ANTERIOR 306074
27056	FACOEMULSIFICACION + IMPLANTE DE LIO (LENTE PMMA)	COD ANTERIOR 306075
27057	CATARATA CONGENITA (INCLUYE VITRECTOMIA) CON LIO HASTA 7 AÑOS	COD ANTERIOR 306076

27058	IMPLANTE SECUNDARIO EN CAMARA ANTERIOR (NO INCLUYE VITRECTOMIA)	COD ANTERIOR 306077
27059	IMPLANTE SECUNDARIO DE LIO SUTURADO A ESCLERA O IRIS EN PACIENTE AFAQUICO (NO INCLUYE VITRECTOMIA)	COD ANTERIOR 306078
27060	IMPLANTE SECUNDARIO DE LIO SUTURADO A ESCLERA O IRIS EN PACIENTE AFAQUICO (INCLUYE VITRECTOMIA)	COD ANTERIOR 306079
27061	EXTRACCION DE LIO DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	COD ANTERIOR 306080
27062	IMPLANTE FAQUICO DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR (NO INCLUYE LENTE)	COD ANTERIOR 306081
27063	RETINOPEXIA NEUMATICA (MAS CRIO, DIATERMIA O FOTOCOAGULACION)	COD ANTERIOR 306082
27064	RETINOPEXIA CON ESCLERECTOMIA E IMPLANTE	COD ANTERIOR 306083
27065	INYECCION INTRAVITREA UNILATERAL (EN QUIROFANO - NO INCLUYE FARMACOS E INSUMOS)	COD ANTERIOR 306084
27066	IMPLANTE INTRAVITREO (INCLUYE IMPLANTE INTRAVITREO DE FARMACOS CORRESPONDIENTES E INSUMOS QUIRURGICOS)	COD ANTERIOR 306085
27067	INYECCION ANTIANGIOGENICOS INTRAVITREOS POR RETINOPATIA DEL PREMATURO, EN SALA NEONATOLOGIA O QUIROFANO*****	COD ANTERIOR 306086
27068	VITRECTOMIA COMPLEJA CON PEELING DE MEMBRANA, RETINOTOMIA/RETINECTOMIA/ENDOLASER, GAS Y ACEITE	COD ANTERIOR 306087
27069	EXTRACCION DE ACEITE POST VITRECTOMIA COMPLEJA	COD ANTERIOR 306088
27070	VITRECTOMIA COMPLEJA EN ENDOFTALMITIS	COD ANTERIOR 306089
27071	VITRECTOMIA COMPLEJA EN PACIENTES CON NUCLEO LUXADO	COD ANTERIOR 306090
27072	VITRECTOMIA Y CATARATA	COD ANTERIOR 306091
27073	INYECCION ORBITARIA EN QUIROFANO	COD ANTERIOR 306092
27074	ENUCLEACION - EVISCERACION (NO INCLUYE PROTESIS)	COD ANTERIOR 306093
27075	RECONSTRUCCION CAVIDAD ANOFTALMICA, ORBITOTOMIA P/ BIOPSIA, EXTRACCION TUMOR ORBITARIO, DESCOMPRESION ORBITARIA, FRACTURA ORBITA, DESCOMPRESION DE VAINA NERVIO OPTICO	COD ANTERIOR 306094
27076	EXCENTERACION ORBITARIA	COD ANTERIOR 306095
27077	ABLACION DEL GLOBO OCULAR Y REPARACION COSMETICA DE CIERRE PALPEBRAL (EN PROCEDIMIENTO DE DONACION DE ORGANOS)	COD ANTERIOR 306096
27078	SONDAJE LAGRIMAL BAJO ANESTESIA GENERAL (NO INCLUYE ANESTESIA NI SUS GASTOS)	COD ANTERIOR 306097
27079	OCLUSION, CAUTERIZACION, TAPONAMIENTO PUNTO LAGRIMAL (NO INCLUYE PUNCTUM PLUG)	COD ANTERIOR 306098
27080	DRENAJE DE ABSCESO DE SACO O GLANDULA	COD ANTERIOR 306099
27081	RECONSTRUCCION POST TRAUMATICA DE VIA LAGRIMAL	COD ANTERIOR 306101
27082	DACRIOCISTORINOSTOMIA EXTERNA	COD ANTERIOR 306102
27083	DACRIOCISTORINOSTOMIA CON LASER	COD ANTERIOR 306103
27084	DACRIORINOSTOMIA CON TUBO DE JONES (NO INCLUYE TUBO)	COD ANTERIOR 306104
27085	REUBICACION DE TUBO DE JONES DESPUES DE LOS 30 DIAS	COD ANTERIOR 306105
27086	SONDAJE LAGRIMAL CON ANESTESIA LOCAL	COD ANTERIOR 306106
27087	EXFOLIACION, CANALIZACION E INYECCION DE SUSTANCIAS EN GLANDULAS DE MEIBOMIO	COD ANTERIOR 306107
27088	ESTUDIO DE LAS GLANDULAS DE MEIBOMIO, CAPA LIQUIDOS, NIBUT CON IMAGENES INFRA ROJAS	COD ANTERIOR 306108
27089	ESTUDIO PARASITOLOGICO DE PESTAÑAS (DEMODEX)	COD ANTERIOR 306109
27090	CANULOPLASTIA	COD ANTERIOR 306111
27091	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL O SUBTENONIANO	COD ANTERIOR 306112
27092	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACORNEAL	COD ANTERIOR 306113
27093	HERIDA PERFORANTE CON CUERPO EXTRAÑO EN CAMARA ANTERIOR	COD ANTERIOR 306114
27094	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR (COMO UNICA OPERACION)	COD ANTERIOR 306115
27095	HERIDA PERFORANTE CON LESION DE CORNEA, ESCLERA, IRIS Y CRISTALINO (PUEDE IR LIO)	COD ANTERIOR 306116

27096	HERIDA PERFORANTE C/ CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR Q/ REQUIERA EXTRACCION Y PROCEDIMIENTOS S/ RETINA Y/O VITREO (LASER, GAS, ACEITE)	COD ANTERIOR 306117
27097	SUTURA DE HERIDA PALPEBRAL SIN COMPROMISO DE VIA LAGRIMAL	COD ANTERIOR 306118
27098	SUTURA HERIDA PALPEBRAL C/ COMPROMISO VIA LAGRIMAL (INTUBACION C/ SILICON Y EXTRACCION A LOS 2 MESES)	COD ANTERIOR 306119
27099	HERIDA ESCLERAL + 4MM POR DETRAS DEL LIMBO Q/ REQUIERA TRATAMIENTO PROFILACTICO DE DR (IMPLANTE SILICON, CRIO, DIATERMIA, LASER)	COD ANTERIOR 306120
27101	FRACTURA DE PISO ORBITARIO (NO INCLUYE PROTESIS)	COD ANTERIOR 306121
27102	LIPECTOMIA UNI O BILATERAL	COD ANTERIOR 306122
27103	DESCOMPRESION UNI O BILATERAL	COD ANTERIOR 306123
REHABILITACION		
250104	TRATAM.FONOAUD.C/ORIENTACION NEUROLINGUISTICA (REHABILITACION DEL LENGUAJE)	\$ 18.750,0000
NEUMONOLOGIA		
286013	DILATACION C/COLOCACION DE STENT RESPIRATORIO (se debe sumar el Código 286026)	SOLO DESCRIPCION
286018	FIBROBRONCOSCOPIA DIAGNOSTICA	COD ANTERIOR 206036
286019	VIDEOBRONCOSCOPIA FLEXIBLE DIAGNOSTICA	COD ANTERIOR 206055
286020	EBUS (ECOBRONCOSCOPIA DIAGNOSTICA)	COD ANTERIOR 206056
286021	INTUBACION GUIADA POR ENDOSCOPIA. BIOPSIA TRANSBRONQUIAL	COD ANTERIOR 206071
286022	EBUS-TBNA. ECOBRONCOSCOPIA MAS BIOPSIA EN TIEMPO REAL. (NO INCLUYE AGUJAS)	COD ANTERIOR 206072
286023	VIDEOBRONCOSCOPIA/ESOFAGO RIGIDA PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO. PUNCION AGUJA DE SC	COD ANTERIOR 206073
286024	VIDEOBRONCOSCOPIA RIGIDA CON RESECCION DE LESION BENIGNA	COD ANTERIOR 206074
286025	VIDEOBRONCOSCOPIA RIGIDA CON RESECCION DE TUMOR TRAQUEOBRONQUIAL	COD ANTERIOR 206075
286026	IMPLANTE / EXTRACCION DE STENT TRAQUEAL O BRONQUIAL. NO INCLUYE STENT	COD ANTERIOR 206076
286027	CRIOBIOPSIA PULMONAR	COD ANTERIOR 206077
286028	TRATAMIENTO ENDOSCOPICO DEL ENFISEMA	COD ANTERIOR 206078
286029	TERMOPLASTICA ENDOBRONQUIAL	COD ANTERIOR 206079
286030	LAVADO PULMONAR TOTAL. (POR PULMON SECUENCIAL)	COD ANTERIOR 206080
OFTALMOLOGIA		
300108	GONIOSCOPIA	AJUSTE VALOR \$31145,0700
306132	TOPOGRAFIA POSTERIOR (POR OJO) PENTACAM	SOLO DESCRIPCION
307001	RG DIGITAL UNILATERAL SIN DESCARTABLES	COD ANTERIOR 26008
307002	ECOBIMETRIA POR INMERSION UNILATERAL	COD ANTERIOR 26009
307003	NEUMOTONOMETRIA UNILATERAL	COD ANTERIOR 26010
307004	TEST DE SENSIBILIDAD DE CONTRASTE UNILATERAL	COD ANTERIOR 26011
307005	TEST DE CITOLOGIA DE IMPRESION (NO INCLUYE ANATOMOPATOLOGO)	COD ANTERIOR 26012
307006	TEST DE MIRADA PREFERENCIAL UNILATERAL	COD ANTERIOR 26013
307007	CURVA DIARIA DE PRESION OCULAR SEGUN SAMPAOLESI	COD ANTERIOR 26014
307008	REFRACTOMETRIA (CON AUTOREFRACTOMETRO DIGITAL) BILATERAL	COD ANTERIOR 26015
307009	FDT (PERIMETRIA DOBLE FRECUENCIA) UNILATERAL	COD ANTERIOR 26016
307010	UBM (BIOMICROSCOPIA ULTRASONICA) UNILATERAL	COD ANTERIOR 26017
307011	FONDO DE OJO CON LENTE DE TRES ESPEJOS UNILATERAL	COD ANTERIOR 26018
307012	ABERROMETRIA BILATERAL	COD ANTERIOR 26019
307013	BIOMETRIA POR INTERFEROMETRIA LASER (IOL MASTER, LENSTAR, PENTACAM AXL)	COD ANTERIOR 26020

307014	MICROSCOPIA ESPECULAR (CON RECUENTO ENDOTELIAL CELULAR DE CORNEA)	COD ANTERIOR 26021
307015	ANGIO OCT BILATERAL	COD ANTERIOR 26022
307016	ANGIO OCT BILATERAL DE CAMPO AMPLIO	COD ANTERIOR 26023
	OTORRINOLARINGOLOGIA	
316017	VIDEONISTAGMOGRAFIA	COD ANTERIOR 306133
	RADIOLOGIA / DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	
348025	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA HOMBRO-BRAZO-MUÑECA-MANO ETC.	AJUSTE VALOR \$98.291,3338
	PRESTACIONES SANATORIALES Y DE ENFERMERIA (COMPOSICION MODULAR)	
43603401	<i>PRUEBAS FUNCIONALES</i>	CODIGO A DESC EXISTENTE
4360340101	GH BAJO ESTÍMULO DE ARGININA (2 HORAS)	CODIGO A DESC EXISTENTE
4360340102	GH BAJO ESTÍMULO DE CLONIDINA (2 HORAS)	CODIGO A DESC EXISTENTE
4360340103	IHRH DURACIÓN 60 Y 120 MINUTOS	CODIGO A DESC EXISTENTE
4360340104	DE CONCENTRACIÓN DENSIDAD URINARIA (4 A 6 HORAS)	CODIGO A DESC EXISTENTE
4360340105	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (2 HORAS)	CODIGO A DESC EXISTENTE
4360340106	DOSAJE DE CORTISOL 8 Y 8 Y 20	CODIGO A DESC EXISTENTE
4360340107	DOSAJE DE ACTH	CODIGO A DESC EXISTENTE
43603402	<i>INFUSIONES PARA REEMPLAZO ENZIMÁTICO</i>	CODIGO A DESC EXISTENTE
4360340201	MPS TIPO I Y II (DURACIÓN 3 - 4 HORAS (HURLEI/HUNTER) IDURSULFASA/ IDURONIDASA)	CODIGO A DESC EXISTENTE
4360340202	ENFERMEDAD DE GAUCHER (DURACIÓN 2 HORAS) IMIGLUCERASA O VERAGLUCERASA	CODIGO A DESC EXISTENTE
4360340203	ENFERMEDAD DE FABBRI (DURACIÓN 2 HORAS) AGALSIDASA	CODIGO A DESC EXISTENTE
4360340204	ENFERMEDAD DE POMPE (DURACIÓN 4 A 6 HORAS) AGLUCOSIDASA ALFA / AVALGLUCOSIDASA ALFA	CODIGO A DESC EXISTENTE
4360340205	PAMIDRONATO (3 HORAS)	CODIGO A DESC EXISTENTE
4360340206	ZOLEDRÓNICO (1 HORA)	CODIGO A DESC EXISTENTE
4360340207	PULSO DE CICLOFOSFAMIDA (4 A 6 HORAS)	CODIGO A DESC EXISTENTE
4360340208	PULSO DE METILPREDNISOLONA (3 HORAS)	CODIGO A DESC EXISTENTE
43603403	<i>INFUSIONES DE INMUNOMODULADORES</i>	CODIGO A DESC EXISTENTE
4360340301	NATALIZUMAB (4 HORAS)	CODIGO A DESC EXISTENTE
4360340302	TOCIZILIMAB (3 HORAS)	CODIGO A DESC EXISTENTE
4360340303	RITUXIMAB (4 A 6 HORAS)	CODIGO A DESC EXISTENTE
4360340304	INFLIXIMAB (4 HORAS)	CODIGO A DESC EXISTENTE
4360340305	CONCENTRADO DE C1 INHIBIDOR	CODIGO A DESC EXISTENTE
4360340306	GAMMAGLOBULINA 6 HORAS	CODIGO A DESC EXISTENTE
4360340307	ALBÚMINA	CODIGO A DESC EXISTENTE
43603404	<i>PROCEDIMIENTOS <2 HORAS</i>	CODIGO A DESC EXISTENTE
4360340401	COLOCACIÓN DE SNG E INSTRUCCIÓN MONITORIZADA DE SU COLOCACIÓN Y USOS POR SUS CUIDADORES	CODIGO A DESC EXISTENTE
4360340402	HEPARINIZACIÓN DE PORTACATH	CODIGO A DESC EXISTENTE
4360340403	PASAJE DE MEDICACIÓN Y DE ATB EV/IM	CODIGO A DESC EXISTENTE
4360340404	LAVADO GÁSTRICO Y/O ESPUTO PARA CATASTRO TBC	CODIGO A DESC EXISTENTE
4360340405	ENFRENTAMIENTO DE LECHE EN APLV	CODIGO A DESC EXISTENTE

4360340406	ARTROCENTESIS TERAPÉUTICAS	CODIGO A DESC EXISTENTE
43603405	APLICACIÓN DE ANÁLOGOS ENCODRINOS TRIPTORRELINA/LUEPROLIDE	CODIGO A DESC EXISTENTE
43603406	APLICACION DE ERITROPOYETINA	CODIGO A DESC EXISTENTE
43603407	APLICACION DE PALIMIZUMAB	CODIGO A DESC EXISTENTE
43603408	APLICACION DE METROTEXATE	CODIGO A DESC EXISTENTE
43603409	APLICACION DE ADALIMUMAB	CODIGO A DESC EXISTENTE
BAJA DE PRESTACIONES		
NEUROCIRUGÍA FUNCIONAL ESTEREOTÁXICA		
19918	PROCED MINIMAMENTE INVASIVOS P/ PTES C/ DESORDENES DEL MOVIMIENTO	\$ 6.270.759,0620
OPERACIONES EN EL APARATO DE LA VISION		
26010	NEUMOTONOMETRIA UNILATERAL	INCLUIDA EN 306129
OPERACIONES EN EL CORAZON Y PERICARDIO		
75271	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERS/CAT PEDIATRICO Y/O ADULTO	\$ 4.399.032,0000
75272	TRATAMIENTO DE LA CIA/FOP CON DISPOSITIVO OCLUSOR PEDIATRICO Y/O ADULTO	\$ 4.399.032,0000
76011	ANGIOPLASTIA DE COARTACION AORTICA PULMONAR PEDIATRICO Y/O ADULTO	\$ 4.399.032,0000
76032	MODULO DE CIRUGIA CIERRE DE CIV PEDIATRICO Y/O ADULTO	\$ 4.399.032,0000
OFTALMOLOGIA		
305047	AUTORREFRACTOMETRIA COMPUTARIZADA(ARM)	INCLUIDA EN 026015
306004	ECOBIOMETRIA DE NO CONTACTO, DE COHERENCIA OPTICA, UNILATERAL	INCLUIDA EN 305148
306037	PTOSIS EN ADULTO, RETRACCION DE PARPADO, COLOCACION PESA DE ORO, REPARACION TRAUMA PALPEBRAL (SIN DESCARTABLES NI IMPLANTE)	INCLUIDA EN 020204/026002
306042	PTOSIS EN NIÑOS, RECONSTRUCCIONES DE MAS DE 50% DEL PARPADO, REPOSICIONAMIENTO DE CEJAS	RECARGO PED +25%
306070	INYECCION SUBCONGUNTIVAL DE 5FU	INCLUIDA EN 026007
306128	ANESTESIA PARA PRACTICAS OFTALMOLOGICAS (EXCLUYE PRACTICA OFTALMOLOGICA)	INCLUIDA EN NIVELES ANESTESIA
306130	OFTALMOSCOPIA BINOCULAR INDIRECTA UNILATERAL	INCLUIDA EN 300119
306131	GONIOSCOPIA CON LENTE TRES O 4 ESPEJOS UNILATERAL	INCLUIDA EN 300108
RADIOLOGIA / DIAGNOSTICO POR IMÁGENES		
345285	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS OSEA	INCLUIDA EN 348002
SINDROMES Y TERAPIAS		
377001	FOTOCOAGULACION LASER EN SINDROME DE TRANSFUSION INTERGEMELAR (SE DEBE SUMAR ECOGRAFIA TRANSVAGINAL)	INCLUIDA EN 226006
377002	FOTOCOAGULACION LASER EN BRIDA AMNIOTICA (SE DEBE SUMAR ECOGRAFIA TRANSVAGINAL)	INCLUIDA EN 226009
ASISTENCIA EN CONSULTORIO, DOMICILIO E INTERNACION		
426033	FIBROSIS QUISTICA INFANTIL Y ADULTOS POR SESION Y POR ESPECIALISTA	\$ 19.611,0000
MEDICAMENTOS EXCLUIDOS. Deberán ser provistos por la Obra Social. En caso de no ser provistos por la Obra Social se facturarán a valor MF -20%		
DESCARTABLES e INSUMOS ESPECÍFICOS EXCLUIDOS. Deberán ser provistos por la Obra Social. En caso de no ser provistos por la Obra Social se facturarán a valor de PVP -20%		
LAS PRÁCTICAS QUIRÚRGICAS (del Capítulo 01 al 13) SOLO INCLUYEN HONORARIOS QUIRÚRGICOS Y GASTOS QUIRÚRGICOS (salvo excepciones que se encuentran detalladas en la Composición Modular)		
TODAS LAS PRESTACIONES PEDIÁTRICAS TENDRÁN UN RECARGO DEL 25%		
Las PRESTACIONES DE MEDICINA NUCLEAR no incluyen el costo del material radiactivo, el cual deberá agregarse como ítem adicional al momento de la facturación, conforme al nomenclador vigente CEDIM (caba-gba).		
SE CONSIDERARÁ EXCLUIDA TODA PRESTACION QUE NO SE ENCUENTRE ESPECÍFICAMENTE INCLUIDA Y EN CASO DE DUDA SE CONSIDERARÁ QUE LA MISMA SE ENCUENTRA EXCLUIDA.		
SE CONSIDERARÁ EXCLUIDA TODA PRESTACION QUE NO SE ENCUENTRE ESPECÍFICAMENTE INCLUIDA Y EN CASO DE DUDA SE CONSIDERARÁ QUE LA MISMA SE ENCUENTRA EXCLUIDA.		



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: ABM - ANEXO V -DIC25 - EX-2025-72479133- -APN-DGRS#HP

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 6 pagina/s.