

	CODIGO Y NOMBRE DE LA PRACTICA	A	B	C
121901	FRONDA ARTICULADA PARA MAXILARES.	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
121902	YESO PARA NARIZ.	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
121903	MINERVA DE YESO.	\$ 0	\$ 10.000	\$ 15.000
121904	COLLAR DE SHANI ENYESADO.	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
121905	VENDAJE DE SHANI.	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
121906	CORSET.	\$ 0	\$ 10.000	\$ 15.000
121907	CORSELETE.	\$ 0	\$ 5.000	\$ 10.000
121909	LECHO DE LORENZ HASTA CADERA.	\$ 0	\$ 10.000	\$ 15.000
121910	LECHO DE LORENZ HASTA PIE.	\$ 0	\$ 10.000	\$ 15.000
121911	VENDAJE DE CINGULO PARA COSTILLA.	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
121912	VENDAJE EN OCHO ENYESADO.	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
121913	VENDAJE DE ROBERT JONES (ACROMIO CLAVICULAR).	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
121914	VELPEAU DE YESO.	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
121915	VENDAJE DE VELPEAU.	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
121916	YESO TORACO-BRAQUIAL.	\$ 0	\$ 10.000	\$ 15.000
121917	YESO BRAQUIPALMAR.	\$ 0	\$ 5.000	\$ 10.000
121918	YESO COLGANTE.	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
121919	YESO ANTEBRAQUIPALMAR.	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
121920	MANO DE YESO.	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
121921	VALVA LARGA DE MIEMBRO SUPERIOR.	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
121922	VALVA CORTA DE MIEMBRO SUPERIOR.	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
121923	YESO PELVIPEDICO.	\$ 0	\$ 10.000	\$ 15.000
121924	DUCROQUET.	\$ 0	\$ 10.000	\$ 15.000
121925	CALZA DE YESO (YESO CRUROPEDICO).	\$ 0	\$ 5.000	\$ 10.000
121926	BOTA LARGA DE YESO.	\$ 0	\$ 10.000	\$ 15.000
121927	BOTA CORTA DE YESO.	\$ 0	\$ 5.000	\$ 10.000
121928	BOTIN DE YESO.	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
121929	VALVA LARGA DE MIEMBRO INFERIOR.	\$ 0	\$ 5.000	\$ 10.000
121930	VALVA CORTA DE MIEMBRO INFERIOR.	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
121931	PASTA DE UNNA.	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
130104	ESCISION LOCAL DE LESION DE PIEL O GLANDULA DE PIEL CICATRIZAL, INFLAMATORIA O TUMORAL BENIGNA (QUISTE SEBASEO, ANTRAX, NEVUS, ETC.).	\$ 0	\$ 5.000	\$ 10.000
130105	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO SUPERFICIAL, HIDROSADENITIS, QUISTE SEBASEO INFECTADO, FORUNCULO, PANADIZO, HEMATOMA, ANTRAX, ETC. EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL.	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
130106	DESTRUCCION DE LESION DE PIEL (VERRUGA, QUERATOSIS SENIL, FIBROMA, NEVUS, ETC.) POR ELECTROCOAGULACION O APLICACION DE SUSTANCIAS QUIMICAS (HASTA 5 ELEMENTOS). TRATAMIENTO COMPLETO.	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
130107	DESTRUCCION DE LESION DE PIEL (VERRUGA, QUERATOSIS SENIL, FIBROMA, NEVUS, ETC.) POR ELECTROCOAGULACION O APLICACION DE SUSTANCIAS QUIMICAS (MAS DE 5 ELEMNTOS). TRATAMIENTO COMPLETO.	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
130108	BIOPSIA DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y/O MUSCULAR.	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
130109	ESCISION DE UÑA LECHO O REPLIEGUE UNGUEAL.	\$ 0	\$ 5.000	\$ 10.000
140101	TESTIFICACION TOTAL	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
140102	TESTIFICACION PARCIAL	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
140103	TESTIFICACION POR DROGAS	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.000
140104	TRATAMIENTO DESENSIBILIZANTE	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
150101	BIOPSIA POR INCISION O PUNCION	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
150103	ESTUDIO MACRO/MICRO PIEZA ONCO	\$ 0	\$ 5.000	\$ 10.000
150105	ESTUDIO BIOPSICO SERIADO	\$ 0	\$ 5.000	\$ 10.000
150106	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOG.PAP	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
150110	CITOLOG.EXFOLIAT.ONCOLOG.BRONQ	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
150111	CITOLOG.EXFOLIAT.ONCOLOG.LIQUI	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
170101	ELECTROCARDIOGRAMA CONSULTORIO	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
170103	ELECTROGRAMA HAZ DE HIS	\$ 0	\$ 5.000	\$ 10.000
170104	ELECTROCARDIOGRAMA HOLTER 1 C.	\$ 0	\$ 5.000	\$ 10.000
170105	SOBREESTIMULACION CARDIACA	\$ 0	\$ 5.000	\$ 10.000
170106	ELECTROCARDIOGRAMA D.INTRAESOF	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
170107	VECTOCARDIOGRAMA	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
170108	FONOMEKANOCARDIOGRAMA	\$ 0	\$ 5.000	\$ 10.000
170111	ERGOMETRIA	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
170112	CURVAS DILUCION COLORANTES	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
170115	FLUXOMETRIA POR EFECTO DOPPLER	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
170116	TERMODILUCION	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
170117	REHABILITACION DEL CARDIOPATA	\$ 0	\$ 5.000	\$ 10.000
170118	ELECTROCARDIOGRAMA HOLTER 2 C.	\$ 0	\$ 5.000	\$ 10.000
180101	ECOCARDIOGRAMA COMPL:ECG SINCR	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
180102	ECOCARDIOGRAMA COMPLE:MOD0 A-M	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
180103	ECOCARDIOGRAMA COMPLE:MOD0 B	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
180104	ECOGRAFIA TOCIGINECOLOG.UNICA	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
180106	ECOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
180107	ECOGRAFIA CEREBRAL	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
180109	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
180110	ECOGRAFIA TIROIDEA	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
180111	ECOGRAFIA TESTICULOS	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
180112	ECOGRAFIA COMPLETA ABDOMEN	\$ 0	\$ 5.000	\$ 10.000
180113	ECOGRAFIA HEPATICA	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
180114	ECOGRAFIA VEJIGA O PROSTATA	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
180116	ECOGRAFIA RENAL BILATERAL	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
180117	ECOGRAFIA AORTA ABDOMINAL	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
180118	ECOGRAFIA PANCREAT	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
180121	ECOGRAFIA PARA AMNIOCENTESIS	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
200101	TEST DE BERNSTEIN	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
200108	CLEARANCE DE BROMOSULF TALEINA	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
200109	TEST DE RETENCION BSF-P.CAROLI	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
200110	TEST DE RETENCION BSF	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
200111	MOTILIDAD ESOFAGICA	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
200112	DETERM.REFLUJO GASTROESOFAGICO	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
200113	LAVADO GASTRICO O ESOFAGICO	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.000
200114	EX.MATERIAL GASTR/ESOF:C.EXFOL	\$ 0	\$ 1.000	\$ 15.000
200136	HASTA 2 FOTOGRAFIAS ENDOSCOPIC	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.000

210101	ESTUDIO GENETICO (se autoriza consulta)	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
220101	COLPOSCOPIA-TRAQUELOSCOPIA	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.500
220103	TEST DE SIMS-HUNNER	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.000
220104	ESTUDIO DEL MOCO CERVICAL	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.000
220105	PERSUFLACION C/REGISTRO QUIMOG	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
220106	PERSUFLACION HIDROTUBACION	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.000
220107	INST.SUST.OPACA/HISTEROSALPING	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.000
220201	AMNIOSCOPIA	\$ 0	\$ 10.000	\$ 15.000
220202	MONITOREO FETAL	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
230104	INV.AGLUTININAS:SAL/ALB	\$ 0	\$ 500	\$ 1.000
230106	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	\$ 0	\$ 500	\$ 1.000
230107	ANTICUERPO	\$ 0	\$ 500	\$ 1.000
230108	ANTICUERPOS INMUN(LANDSTEINER)	\$ 0	\$ 500	\$ 1.000
230109	ANTICUERPOS INMUN(WITEBSKY)	\$ 0	\$ 500	\$ 1.000
230110	ANTIGLOBULINA HUMANA	\$ 0	\$ 500	\$ 1.000
230112	AUTOHEMOLISIS	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
230115	CELULAS FALCIFORMES	\$ 0	\$ 500	\$ 1.000
230121	COOMBS INDIRECTA(CUALITATIVA)	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
230126	DACIE	\$ 0	\$ 500	\$ 1.000
230129	ELECTROFORESIS S/PAPEL	\$ 0	\$ 500	\$ 1.000
230130	ELECTROFORESIS POLIACRIL.CUANT	\$ 0	\$ 500	\$ 1.000
230131	ELECTROFORESIS POLIACRIL.CUALI	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
230135	ESPLENOGRAMA	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
230136	ESTADO SECRETOR	\$ 0	\$ 500	\$ 1.000
230138	EXTON ROSE	\$ 0	\$ 500	\$ 1.000
230152	FIBRINOLISINA(LISIS EUGLOBULI)	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
230156	GLOBULINA GAMMA(SUERO)	\$ 0	\$ 500	\$ 500
230157	GLOBULINA GAMMA(LATEX)	\$ 0	\$ 500	\$ 1.000
230161	GLUCOGENO PREVIA DIGESTION	\$ 0	\$ 500	\$ 1.000
230164	HAM	\$ 0	\$ 500	\$ 1.000
230169	HEMOAGLUTINACION PASIVA	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
230170	HEMOAGLUTININAS(WIUGHAN)	\$ 0	\$ 500	\$ 1.000
230179	HEMOLISINAS EN CALIENTE	\$ 0	\$ 500	\$ 1.000
230182	HEPARINA IN VIVO(DE TAKATS)	\$ 0	\$ 500	\$ 1.000
230184	IBC(IRON BINDING CAPACITY)	\$ 0	\$ 500	\$ 1.000
230185	IDENTIF.ANTICUERPOS CON PANEL	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
230186	INDICE OPSONOCITOFAGICO	\$ 0	\$ 500	\$ 1.000
230188	LATEX GLOBULINA GAMMA	\$ 0	\$ 500	\$ 1.000
230197	MEDULOGRAMA	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
230202	PEROXIDASAS	\$ 0	\$ 500	\$ 500
230203	PLAQUETAS	\$ 0	\$ 500	\$ 500
230207	PROACTIVADOR PLASMINOGENO	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
230212	REFFHUS	\$ 0	\$ 500	\$ 1.000
230220	SIA	\$ 0	\$ 500	\$ 500
230221	SICKLE CELLS	\$ 0	\$ 500	\$ 1.000
230223	SULFATO DE PROTAMINA	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
230226	TROMBOPLASTINA(BIGGS/DOUGLAS)	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
230227	TROMBOPLASTINA(BIGGS/DOUGLAS)S	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
230228	TROMBOPLASTINA(HICKS	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
230230	TROMBO TEST DE OWEN	\$ 0	\$ 500	\$ 1.000
230231	TROMBOELASTOGRAMA	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
232305	Estudio de las anemias	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
232306	Estudio Hematológico	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
232307	Est. de Coagul. Completa	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
232308	Est. Básico de la Hemost.	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
232309	Control antic. Oral	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
240118	CHAGAS HEMOAGLUTINACION	\$ 0	\$ 500	\$ 500
242404	est inmunohemato cualitativo	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
280101	ESPIROMETRIA	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
280102	ESPIROMETRIA C/BRONCODILATADOR	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
280103	BRONCOESPIROMETRIA	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
280104	TRAQUEOSCOPIA	\$ 0	\$ 10.000	\$ 15.000
280107	CURVA DE FLUJO VOLUMEN	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
280108	DETERMINACION VOLUMEN PULMONAR	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
280109	ESTUDIO DE MECANICA PULMONAR	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
280110	ANAL.GASES AIRE ESPIRADO/SANGR	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
290101	ELECTROENCEFALOGRAFIA AC.SIMPL	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
290102	ELECTROENCEFALOGRAFIA AC.COMPL	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
290103	NISTAGMOGRAFIA	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
290104	ELECTROMIOGRAFIA MIEMB.SUP/INF/FACIAL/PERINEAL/ELEVADOR DEL ANO	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
290105	ELECTROMIOGRAFIA 4 MIEMBROS	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
290106	ELECTROMIOGRAFIA C/VELOC.CONDU SENSITIVA O MOTORA (No se adiciona el 290104)	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
290107	REFLEXOGRAMA PATELAR/AQUILIANO	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.500
290108	CRONAXIMETRIA	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.500
290109	ELECTRODIAGNOSTICO	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.500
290110	REOGRAFIA CEREBRAL	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
300101	OFTALMODINAMOMETRIA	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
300102	CAMPO VISUAL	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
300106	TONOMETRIA EN NIÑOS C/ANEST.GE	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
300108	GONIOSCOPIA	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
300109	CURVA TENSIONAL OCULAR	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
300110	TONOGRAFIA	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
300111	RETINOGRAFIA UNILATERAL	\$ 0	\$ 10.000	\$ 15.000
300112	RETINOGRAFIA BILATERAL	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
300113	RETINOFLUORESCINOGRAFIA	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
300116	EXTRAC.CUERPO EXTR.EN CORNEA	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.500
300117	DEPILACION ELECTRICA	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.500
300118	DILATACION CONDUCTO LACRIMONAS	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
300119	OFTALMOSCOPIA INDIRECTA	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.500
300120	ESTUDIO FIJACION EN ESTRABISMO	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
300122	EXOFTALMOLOGIA se autoriza como consulta	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
310101	EXAMEN FUNCIONAL LABERINTICO	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.500

310102	AUDIOMETRIA	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.500
310103	LOGO AUDIOMETRIA	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
310104	PRUEBAS SUPRALIMINARES	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.500
310107	TECNICA DE PROESTZ	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
310109	IMPEDANCIOMETRIA	\$ 0	\$ 10.000	\$ 15.000
310110	EXAMEN FUNCIONAL DE NARIZ	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
310111	EXTR.CUERPO EXTRAÑO EN OIDO	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.500
310115	CAUTERIZACION DE NARIZ	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.500
310118	LARINGOSCOPIA DIRECTA	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
310120	EXTRACCION CALCULO SALIVAL	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.500
310121	INyec.SUST.OPACA/BRONCOGRAFIA	\$ 0	\$ 10.000	\$ 15.000
310122	OTOMICROSCOPIA	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.500
330101	PSICOTERAPIAS INDIVIDUALES	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
330102	PSICOTERAPIAS GRUPALES O COLEC	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.500
330103	PSICOTERAPIA DE PAREJA O FAMIL	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
330107	GOTEO CON PSICOFARMACOS	\$ 0	\$ 10.000	\$ 15.000
330109	SUEÑO PROLONGADO	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
330110	REFLEJOS CONDICIONADOS	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
330111	PRUEBAS PSICOMETRICAS	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
330112	PRUEBAS PROYECTIVAS	\$ 0	\$ 5.000	\$ 10.000
340101	RADIOSCOPIA SIMPLE	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
340102	RADIOSCOPIA C/INTENSIFICADOR	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.000
340103	RADIOSCOPIA CIRCUITO CERRAD.TV	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
340201	Rx CRANEO SENOS CAVUM	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
340202	Rx CRANEO EXP. SUBSIGUIENTE	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
340203	Rx HUESO TEMPORAL/AGUJ.OPTICOS	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
340204	Rx ARTICULACION TEMPOROMAXILAR	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
340205	ORTOPANTOMOGRAMIA CRANEO	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
340206	ORTOPANTOMOGRAMIA CRANEO EXP. SUBSIGUIENTE	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
340207	TELERRADIOGRAFIA CRANEO	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
340208	TELERRADIOGRAFIA CRANEO EXP. SUBSIGUIENTE	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.000
340209	RADIOGRAFIA DE RAQUIS	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
340210	RADIOGRAFIA DE RAQUIS EXP. SUBSIGUIENTE	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.000
340211	Rx HOMBRO	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
340212	Rx HOMBRO EXP. SUBSIGUIENTE	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.000
340213	Rx CODO	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
340214	MEDICION COMPARATIVA MIEMB.INF	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
340215	Rx AMPLIADA O MACRORADIOGRAFIA	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
340216	ARTROGRAFIA	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.000
340217	ARTROGRAFIA EXP. SUBSIGUIENTE	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.000
340218	Rx DENTAL UNA PLACA(APICAL)	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.000
340219	Rx DENTAL UNA PLACA(OCCLUSAL)	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
340220	Rx DENTAL SEMISERIADA(HASTA 7)	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
340221	Rx DENTAL SERIADA(7-14 PLACAS)	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
340301	TELERADIOGRAFIA DE TORAX	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
340302	TELERADIOGRAFIA DE TORAX EXP. SUBSIGUIENTE	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.000
340303	BRONCOGRAFIA	\$ 0	\$ 10.000	\$ 15.000
340304	NEUMOMEDIASTINO	\$ 0	\$ 10.000	\$ 15.000
340401	SIALOGRAFIA	\$ 0	\$ 10.000	\$ 15.000
340402	ESOFAGO.ESTUDIO RADIOL.SERIADO	\$ 0	\$ 10.000	\$ 15.000
340403	ESTOMAGO/DUODENO.ESTUD.SERIADO	\$ 0	\$ 10.000	\$ 15.000
340405	E SERIADO ESOFAGOGASTRODUODENA	\$ 0	\$ 10.000	\$ 15.000
340406	DUODENOGRAMIA HIPOTONICA	\$ 0	\$ 10.000	\$ 15.000
340407	TRANSITO INTEST.DELGADO/COLON	\$ 0	\$ 10.000	\$ 15.000
340408	E SERIADO ILEOCECOAPENDICULAR	\$ 0	\$ 10.000	\$ 15.000
340409	COLONxENEMAYEVACUADO(3 PLACAS)	\$ 0	\$ 5.000	\$ 10.000
340410	COLONxENEMAYEVACUADO(5 PLACAS)	\$ 0	\$ 10.000	\$ 15.000
340411	COLONxENEMA	\$ 0	\$ 10.000	\$ 15.000
340412	COLONxENEMA	\$ 0	\$ 10.000	\$ 15.000
340413	COLECISTOGRAFIA ORAL	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
340421	Rx SIMPLE DE ABDOMEN	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
340422	Rx SIMPLE DE ABDOMEN EXP. SUBSIGUIENTE	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.000
340501	Rx SIMPLE DE ARBOL URINARIO	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
340502	UROGRAMA EXCRETOR SIMPLE	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
340503	UROGRAMA EXCRETOR C/EST.VEJIGA	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
340504	UROGRAMA MINUTADO O POR GOTEO	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
340505	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
340506	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.000
340507	CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
340508	CISTOURETROGRAFIA POR INCONTIN	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
340601	MAMOGRAFIA(SENOGRAFIA)CR.PO.PE	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
340602	MAMOGRAFIA PROYECCION AXILAR	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
340603	GALACTOGRAFIA	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
340604	HISTEROSALPINGOGRAFIA	\$ 0	\$ 10.000	\$ 15.000
340605	PELVINEUMOGRAFIA	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
340606	GINECOGRAFIA	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
340607	PELVIMETRIA RADIOLOGICA	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
340608	Rx DEL EMBARAZO	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
340903	FISTULOGRAFIA	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
340904	DACRIOCISTOGRAFIA	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
360101	CITOSCOPIA C/INSTRUMENT.RIGIDO	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
360102	CISTOFIBROSCOPIA	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
360105	CISTOTONOMANOMETRIA	\$ 0	\$ 3.000	\$ 5.000
360107	URETROSOCPIA	\$ 0	\$ 1.500	\$ 2.000
420101	CONSULTA MEDICA AMBULATORIA	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
880107	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA CON OXIMETRIA DE PULSO CONTINUA	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
880108	MODULO DE POLISOMNOGRAFIA MAS TITULACION DE CPAP	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
880201	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
880202	CONTEO DE CELULAS ENDOTELIALES POR OJO	\$ 2.500	\$ 2.500	\$ 2.500
880203	ECOMETRIA	\$ 2.500	\$ 2.500	\$ 2.500
880204	ELECTRORETINOGRAMA	\$ 2.500	\$ 2.500	\$ 2.500
880205	IRIDOTOMIA CON LASER TRATAMIENTO COMPLETO POR OJO	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000

880206	PAQUIMETRIA POR OJO	\$ 2.500	\$ 2.500	\$ 2.500
880207	PLOMBAJE POR OJO	\$ 2.500	\$ 2.500	\$ 2.500
880208	TEST DE LOTMAN	\$ 2.500	\$ 2.500	\$ 2.500
880209	TEST DE SENSIBILIDAD DEL CONTRASTE	\$ 2.500	\$ 2.500	\$ 2.500
880210	TRABECULOPLASTIA CON LASER (HASTA 2 SESIONES)	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
880211	EXAMEN CITOBACTERIOLOGICO	\$ 2.500	\$ 2.500	\$ 2.500
880212	EXAMEN DE OJO SECO	\$ 2.500	\$ 2.500	\$ 2.500
880213	FOTOCOAGULACION CON LASER (POR SESION, HASTA 4 SESIONES) POR OJO	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
880214	TEST DE VISION DE COLORES	\$ 2.500	\$ 2.500	\$ 2.500
880215	CAPSULOTOMIA POSTERIOR CON YAG LASER POR OJO	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
880216	TOPOGRAFIA CORNEAL POR OJO	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
880217	ABERROMETRIA POR OJO	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
880218	ANALIZADOR DE RESPUESTA OCULAR (ORA) POR OJO	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
880219	ANGIOFLUORESCINOGRAFIA (AFG) POR OJO	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
880220	BIOMICROSCOPIA ULTRASONICA (UBM) POR OJO	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
880221	ECOGRAFIA OCULAR POR OJO	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
880222	INTERFEROMETRIA OPTICA LASER (IOL MASTER) POR OJO	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
880223	MICROSCOPIA CONFOCAL DE LA CORNEA POR OJO	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
880224	TOMOGRAFIA CONFOCAL DE PAPILA (HRT) POR OJO	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
880225	TOMOGRAFIA DE COHERENCIA OPTICA (OCT) POR OJO	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
880226	TOPOGRAFIA CORNEAL de ELEVACION POR OJO	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
880227	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIAS	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
880301	NASOFARINGOLARINGOSCOPIA	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
880302	NASOFARINGOLARINGOSCOPIA (CON VIDEO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
880501	CURVA FLUJO VOLUMEN COMPUTARIZADO	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
880502	ESPIROMETRIA COMPUTADA	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
880503	ESPIROMETRIA POR COMPRESION TORACICA	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
880504	DIFUSION DE MONOXIDO DE CARBONO	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
880505	PRUEBA DE TITULACION DE PRESION POSITIVA CONTINUA (CPAP)	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
880506	RESISTENCIA Y CONDUCTANCIA DE LAS VIAS AEREAS	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
880507	VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
880508	VENTILACION VOLUNTARIA MAXIMA	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
880509	ESTUDIO SIMPLIFICADO PARA EVALUACION DE APNEAS DE SUEÑO	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
880511	REHABILITACIÓN RESPIRATORIA	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
880801	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON VIDEO	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
880802	VIDEOCOLONOSCOPIA	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
880803	COLANGIOPANCREATOGRAMIA RETROGRADA ENDOSCOPICA CON VIDEO	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
880821	MANOMETRIA ESOFAGICA Y ANORECTAL (INCLUYE SONDA)	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
880822	PH METRIA (INCLUYE SONDA)	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
880823	PH METRIA PEDIATRICA (INCLUYE SONDA)	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
880824	TEST DEL AIRE ESPIRADO	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
880825	BIO FEETBACK RECTOANAL (POR 3 MESES)	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
880826	IMPEDANCIOMETRIA PEDIATRICA	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
881001	TEST DE DROGAS VASOACTIVAS	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
881002	TEST DE TUMESCENCIA Y RIGIDEZ PENEANA NOCTURNA (PRIMERA NOCHE)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
881003	TEST DE TUMESCENCIA Y RIGIDEZ PENEANA NOCTURNA (SEGUNDA NOCHE)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
881004	CAVERNOSONOGRAMIA	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
881005	ESTUDIO URONEUROFISIOLOGICO	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
881006	PENOSCOPIA	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
881007	PENOSCOPIA CON BIOPSIA	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
881008	FLUJOMETRIA URINARIA COMPUTARIZADA	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
881009	ESTUDIO URINARIO COMPLETO COMPUTARIZADO	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
881301	DERMATOSCOPIA	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
881501	PUNCION BIOPSIA POR ASPIRACION	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
881502	BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
881504	ESTUDIO DE BIOPSIA POR IHQ EN CORTES EMBEBIDOS EN PARAFINA (HASTA TRES MARCADORES)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
881505	ESTUDIO DE BIOPSIA POR IHQ. EN CORTES EMBEBIDOS EN PARAFINA (MAS DE TRES MARCADORES ,C/U)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
881505	ESTUDIO DE BIOPSIA POR IHQ. EN CORTES EMBEBIDOS EN PARAFINA (MAS DE TRES MARCADORES ,C/U)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
881701	PRESUROMETRIA	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
881702	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION DE SEÑALES	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
881703	TILT TEST	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
881704	PRUEBA DEL EJERCICIO CARDIOPULMONAR CON SONSUMO DE OXIGENO	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
881705	TEST/PRUEBA DE LA MARCHA DE LOS 6 MINUTOS	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
881706	ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
881707	REHABILITACION CARDIOVASCULAR (POR 3 MESES)	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
881708	CARDIOGRAFIA POR IMPEDANCIA	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
881709	VELOCIDAD DE ONDA DE PULSO	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
881710	HOLTER HASTA 12 CANALES	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
881801	ECOCARDIOFETAL	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
881802	ECOGRAFIA TRNASFONTANERAL	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
881803	ECOGRAFIA DE LA CADERA DEL RECIEN NACIDO	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
881804	ECOGRAFIA MUSCULOESQUELETICA	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
881805	ECOGRAFIA TRANSCRANEANA	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
881806	ECOGRAFIA GENERAL DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
881807	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA GINECOLOGICA INCLUYE : Material Descartable y Anestesia	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
881808	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA PROSTATICA TRANSRECTAL INCLUYE : Material Descartable y Anestesia	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
881809	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA ESOFAGICA-GASTRICA-RECTAL INCLUYE :Material Descartable y Anestesia	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
881810	ECOGRAFIA CON DROGAS CON DIGITALIZACION DE IMAGENES (DIPIRIDAMOL, ETC) INCLUYE : Medicación	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
881820	DE VASOS DE CUELLO	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
881821	ARTERIAL PERIFERICO	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
881822	AORTA Y SUS RAMAS	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
881823	VENOSA DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
881824	DEL EJE ESPLENO PORTAL	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
881825	DE PENE	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
881826	DEL CORDON ESPERMATICO	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
881827	OBSTETRICO	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000

881828	CARDIOLOGICO	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
881829	PULSADO VASCULAR PERIFERICO/NEFROLOGICO	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
882101	DETECCION DEL SITIO FRAGIL DEL CROMOSOMA X	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
882102	CARIOTIPO CON ALTA RESOLUCION DE BANDA	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
882103	ESTUDIO CROMOSOMICO	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
882104	CARIOTIPO DE MATERIAL DE ABORTO ESPONTANEO	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
882302	CITOMETRIA DE FLUJO (ADN E INDICACIONES DE MEDICINA TRANSFUSIONAL)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
882304	AUTOTRANSFUSION, HASTA 2 UNIDADES	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
883105	VIDEONISTAGMOGRAFIA	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
883106	VIDEONISTAGMOGRAFIA CON TEST CALORICO	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
883403	MAGNIFICACION MAMOGRAFICA (POR LADO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
883404	MAMOGRAFIA POR TOMOSINTESIS	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
883470	DENSITOMETRIA DE UNA REGION	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
883471	DENSITOMETRIA DE DOS O MAS REGIONES	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
883472	POR TAC CON SOFTWARE ESPECIFICO	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883474	VIDEODEGLUCION	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
883475	VIDEO DEFECOGRAFIA	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
883480	DE CUALQUIER REGION, realizado con portachasis específico y cuadrícula con numeración	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
882601	A- MEDICINA NUCLEAR CURVA DE CAPATACION TIROIDEA	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882601	B- MEDICINA NUCLEAR PRUEBA DE INHIBICION	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882602	A- CENTELLOGRAFIA LINEAL DE TIROIDES	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882602	B- CENTELLOGRAFIA TIROIDES / MEDIASTINO	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882603	A- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA TIROIDEA	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882603	B- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE PARATIROIDES	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882603	C- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR PERFUSION	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882603	D- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR VENTILACION	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882603	E- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR PERFUSION / VENTILACION	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882603	F- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE GLANDULAS SALIVALES	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882603	G- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA HEPATICA	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882603	H- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA ESPLENICA	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882603	I- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA CEREBRAL (4 POSICIONES)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882603	J- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA OSEA (1 AREA)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882603	K- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE MAMA	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882603	L- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA RENAL	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882603	LL-CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA UN AREA CON ATB MARCADO	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882603	M-CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA UN AREA CON Ga 67 (1 dosis)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882604	A- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA ANGIOGRAFIA	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882604	B- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA FLEBOGRAFIA (1 AREA)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882604	C- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA FLEBOGRAFIA (AREA ADICIONAL)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882604	D- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA RADIORENOGRAMA	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882604	E- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA RESIDUO VESICAL	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882604	F- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA DETECCION DE TORSION TESTICULAR	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882604	G- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA TRANSITO ESOFAGICO	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882604	H- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA REFLUJO GASTROESOFAGICO	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882605	A- CENTELLOGRAFIA OSEA TOTAL	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882605	B- CENTELLOGRAFIA OSEA EN TRES TIEMPOS	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882606	A- CENTELLOGRAFIA RASTREO PARA FEOCROMOCITOMA	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882607	A1- BARRIDO CORPORAL TOTAL PARA Ca. DE TIROIDES	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882607	A2- BARRIDO CORPORAL TOTAL PARA Ca. DE TIROIDES (RASTREO POST DOSIS TERAPÉUTICA)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882607	B- BARRIDO CORPORAL TOTAL CON Ga -67	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882608	A- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL HEMORRAGIA DIGESTIVA	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882608	B- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL DIVERTICULO DE MECKEL	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882608	C- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL VACIAMIENTO GASTRICO	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882608	D- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL LINFOGRAFIA	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882608	E- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL CISTERNOGRAFIA	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882608	F- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL FISTULA DE LCR	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882610	A- ESTUDIOS CARDIOLOGICOS CON CAMARA GAMMA REPOSO CON TRAZADORES DE PERFUSION	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882610	B- ESTUDIOS CARDIOLOGICOS CON CAMARA GAMMA REPOSO CON TRAZADORES DE DAÑO	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882610	C- ESTUDIOS CARDIOLOGICOS CON CAMARA GAMMA PLANAR DE MIOCARDIO : REPOSO/ESFUERZO Ó REPOSO/REPOSO Ó APREMIO FARMACOLOGICO/REPOSO	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882611	A- VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION EN REPOSO	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882611	B- VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION EN REPOSO Y APREMIO	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882612,00	A- ESTUDIO CARDIOLOGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882612,00	B- ESTUDIO CARDIOLOGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y ESFUERZO	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882612,00	C- ESTUDIO CARDIOLOGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO CON REINYECCION. TALIO 201 (ESTUDIO DE VIABILIDAD MIOCARDICA)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882612,00	D- ESTUDIO CARDIOLOGICO POR SPECT ESTUDIOS GATILLADOS	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882613	A- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA TIROIDEA	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882613	B- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA DE PARATIROIDES (INCLUYE CUELLO Y MEDIASTINO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882613	C- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882613	D- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR VENTILACION	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882613	E- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION / VENTILACION	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882613	F- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA HEPATICA	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882613	G- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA ESPLENICA	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882613	H- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA RENAL	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882613	I - ESTUDIO GRAL POR SPECT OSEO (1 AREA)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
882613	J- ESTUDIO GRAL POR SPECT CEREBRAL CON TRAZADORES DE FLUJO con Tc-99m + HMPAO	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
881840	A- ECO DOPPLER CARDIACO	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
881840	B- ECO DOPPLER CARDIACO FETAL	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
881841	A- ECO DOPPLER PERIFERICO PRIMERA REGION (INCLUYE DOPPLER TRANSCRANEANO)	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
881841	B- ECO DOPPLER PERIFERICO SEGUNDA O MAS REGIONES (INCLUYE DOPPLER TRANSCRANEANO)	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
881842	A- ECO DOPPLER COLOR OBSTETRICO	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
881842	B- ECO DOPPLER COLOR DEL EJE ESPLENOPORTAL	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
881842	C- ECO DOPPLER COLOR RENAL	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
881843	ECO DOPPLER CARDIACO TRANSESOFAGICO	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
883410	T.A.C. DE CEREBRO	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000

883412	T.A.C. DE CEREBRO CONTROL	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883425/00	T.A.C. DE ORBITAS	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883425/01	T.A.C. DE HIPOFISIS	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883425/02	T.A.C. DE OIDOS	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883425/03	T.A.C. DE MACIZO FACIAL	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883425/04	T.A.C. DE S.P.N.	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883426/00	T.A.C. DE CUELLO	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883426/01	T.A.C. DE FARINGE/LARINGE	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883417	T.A.C. COMPLETA DE ABDOMEN	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883419	T.A.C. DE TORAX	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883427/00	T.A.C. DE PELVIS OSEA	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883427/01	T.A.C. DE CADERAS	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883427/02	T.A.C. DE RODILLAS	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883427/03	T.A.C. DE TOBILLOS	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883427/04	T.A.C. DE PIES	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883427/05	T.A.C. DE HOMBROS	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883427/06	T.A.C. DE CODO	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883427/07	T.A.C. DE MUÑECA	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883427/08	T.A.C. DE MANO	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883421	T.A.C. DE COLUMNA CERVICAL	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883422	T.A.C. DE COLUMNA DORSAL	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883423	T.A.C. DE COLUMNA LUMBAR	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883424	T.A.C. DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883430	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE CEREBRO	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
883440/00	T.C. HELICOIDAL DE ORBITAS	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
883440/01	T.C. HELICOIDAL DE HIPOFISIS	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
883440/02	T.C. HELICOIDAL DE OIDOS	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
883440/03	T.C. HELICOIDAL DE MACIZO FACIAL	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
883440/04	T.C. HELICOIDAL DE S.P.N.	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
883441/00	T.C. HELICOIDAL DE CUELLO	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
883441/01	T.C. HELICOIDAL DE FARINGE/LARINGE	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
883432	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL COMPLETA DE ABDOMEN	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
883434	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE TORAX	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
883442/00	T.C. HELICOIDAL DE PELVIS OSEA	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
883442/01	T.C. HELICOIDAL DE CADERAS	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
883442/02	T.C. HELICOIDAL DE RODILLAS	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
883442/03	T.C. HELICOIDAL DE TOBILLOS	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
883442/04	T.C. HELICOIDAL DE PIES	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
883442/05	T.C. HELICOIDAL DE HOMBROS	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
883442/06	T.C. HELICOIDAL DE CODO	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
883442/07	T.C. HELICOIDAL DE MUÑECA	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
883442/08	T.C. HELICOIDAL DE MANO	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
883436	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA CERVICAL	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
883437	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA DORSAL	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
883438	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA LUMBAR	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
883439	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
883443/00	ANGIO TAC (INCLUYE H.G.CONTRASTE C/S RECONST.3D)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
883444/00	TAC 3D	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
883444/01	TAC 3D EXPOSICIÓN SUBSIGUIENTE	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
883445/00	COLONOSCOPIA VIRTUAL	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
883490/00	T.C. MULTISLICE DE CEREBRO	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883491/01	T.C. MULTISLICE DE ORBITAS	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883491/02	T.C. MULTISLICE DE HIPOFISIS	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883491/03	T.C. MULTISLICE DE OIDOS	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883491/04	T.C. MULTISLICE DE MACIZO FACIAL	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883491/05	T.C. MULTISLICE DE S.P.N.	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883491/06	T.C. MULTISLICE DE CUELLO	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883491/07	T.C. MULTISLICE DE FARINGE/LARINGE	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883492/00	T.C. MULTISLICE COMPLETA DE ABDOMEN	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883493/00	T.C. MULTISLICE DE TORAX	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883494/00	T.C. MULTISLICE DE PELVIS OSEA	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883494/01	T.C. MULTISLICE DE CADERAS	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883494/02	T.C. MULTISLICE DE RODILLAS	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883494/03	T.C. MULTISLICE DE TOBILLOS	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883494/04	T.C. MULTISLICE DE PIES	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883494/05	T.C. MULTISLICE DE HOMBROS	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883494/06	T.C. MULTISLICE DE CODO	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883494/07	T.C. MULTISLICE DE MUÑECA	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883494/08	T.C. MULTISLICE DE MANO	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883494/09	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA CERVICAL	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883494/10	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA DORSAL	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883494/11	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA LUMBAR	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883495/00	T.C. MULTISLICE DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 10.000
883496/00	ANGIO TAC MULTISLICE CARDIACA CORONARIA	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
883497/00	ANGIO TAC MULTISLICE DE UNA REGION (TORAX, ABDOMEN Y PELVIS, MIEMBROS ETC.)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
883497/01	ANGIO TAC MULTISLICE SEGUNDA O MAS REGIONES	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
883498/00	RECONSTRUCCION 3D-4D incluye TC-MS segunda region y subsiguientes	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
883498/01	SCORE DE CALCIO	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884601 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CEREBRO (ALTO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884601 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884601 A1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 1RA EXPOSICION (ALTO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884601 B1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 1RA EXPOSICION (BAJO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884602 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884602 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884603 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884603 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884604 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884604 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884605 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884605 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884605 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884605 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000

884606 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884606 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884607 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884607 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884607 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884607 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884608 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884608 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884608 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884608 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884608 A2	COLANGIO-RMN 1RA. EXPOSICION (ALTO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884608 B2	COLANGIO-RMN 1RA. EXPOSICION (BAJO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884609 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884609 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884609 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884609 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884610 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884610 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884611 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884611 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884612 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884612 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884613 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884613 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884614 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884614 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884615 A0	R.M.N. DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884615 B0	R.M.N. DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884615 A1	ANGIO-R.M.N.1RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884615 B1	ANGIO-R.M.N.1RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884616 A0	R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884616 B0	R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884617/AO	ARTRORESONANCIA MAGNETICA	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884618/AO	RMN C/ESPECTROSCOPIA	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884619/AO	RMN DINAMICA	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884620/AO	RMN CARDIACA	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884621/AO	RMN DIFUSION PERFUSION	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884622/AO	ESTUDIO MULTIPARAMETRICO DE PRÓSTATA (incluye RMN de próstata espectroscopia difusión perfusión)	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
884701 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CEREBRO (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884701 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884701 A1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 2DA EXPOSICION (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884701 B1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 2DA EXPOSICION (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884702 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884702 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884703 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884703 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884704 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884704 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884705 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884705 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884705 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884705 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884706 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884706 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884707 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884707 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884707 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884707 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884708 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884708 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884708 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884708 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884708 A2	COLANGIO-RMN 2DA. EXPOSICION (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884708 B2	COLANGIO-RMN 2DA. EXPOSICION (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884709 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884709 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884709 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884709 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884710 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884710 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884711 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884711 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884712 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884712 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884713 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884713 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884714 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884714 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884715 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884715 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884715 A1	ANGIO-R.M.N.2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884715 B1	ANGIO-R.M.N.2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884716 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884716 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884801 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CEREBRO (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884801 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884802 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884802 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884803 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884803 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884804 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000

884804 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884805 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884805 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884806 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884806 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884807 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884807 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884808 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884808 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884809 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884809 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884810 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884810 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884811 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884811 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884812 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884812 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884813 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884813 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884814 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884814 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884815 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884815 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884816 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
884816 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000