

## UNIDADES

## ANEXO C

	01/12/13			01/02/14		
<b>GASTOS</b>	<b>CAT. I - II</b>	<b>CAT III</b>	<b>CAT. IV</b>	<b>CAT. I - II</b>	<b>CAT III</b>	<b>CAT. IV</b>
Pensión habitación compartida	12,51	13,54	15,03	12,94	14,00	15,54
U.T.I.		12,68	14,11		13,11	14,58
U.C.O.		10,90	12,14		11,27	12,55
Gasto Pensión (otros códigos)	9,85	10,45	11,62	10,18	10,81	12,01
Gasto Quirúrgico	11,40	12,08	13,42	11,78	12,49	13,87
Otros Gastos	1,89	2,14	2,38	1,95	2,22	2,46
Gasto Radiológico	2,73	3,05	3,38	2,83	3,15	3,50
Gasto Radiológico Ecografia	2,73	3,05	3,38	2,83	3,15	3,50
Gasto Radiológico TAC	0,97	1,08	1,20	1,00	1,12	1,24
Gasto Bioquímico	6,40	7,12	7,91	6,62	7,36	8,18
NEONATOLOGIA: (sólo Pensión)						
con ARM y AP			\$ 2.376			\$ 2.456
con HP			\$ 2.065			\$ 2.135
cuidados especiales			\$ 1.807			\$ 1.868

<b>MEDICAMENTOS</b>	KAIROS	KAIROS	KAIROS	KAIROS	KAIROS	KAIROS
---------------------	--------	--------	--------	--------	--------	--------

<b>UNIDAD TRANSFUSIONAL</b>						
Bolsa de sangre o plasma	\$ 960	\$ 960	\$ 960	\$ 992	\$ 992	\$ 992

<b>CONSULTA POR GUARDIA GRAL.(*)</b>	\$ 98	\$ 98	\$ 98	\$ 102	\$ 102	\$ 102
<b>CONSULTA POR GUARDIA PEDIATR</b>	\$ 115	\$ 115	\$ 115	\$ 119	\$ 119	\$ 119
<b>GALENO RADIOLOGICO (**)</b>	4,21			4,35		

(\*) exclusivamente para los establecimientos con médicos de guardia en relación de dependencia

(\*\*) exclusivamente para el Sanatorio Azul.

**PRACTICAS NO NOMENCLADAS**
**ANEXO C**

	01/12/13	01/02/14
<b>PRACTICAS NO NOMENCLADAS</b>	<b>GASTOS Y HON.</b>	<b>GASTOS Y HON.</b>
Ecografía músculo esquelético	\$ 222	\$ 230
Ecografía ginecológica con transductor	\$ 420	\$ 434
Ecografía prostática con transductor	\$ 420	\$ 434
Ecodoppler blanco y negro	\$ 396	\$ 409
Ecodoppler color	\$ 719	\$ 744
Ecodoppler color cardíaco	\$ 719	\$ 744
Ecodoppler transesofágico	\$ 863	\$ 892
Potenciales evocados un órgano	\$ 444	\$ 459
Potenciales evocados dos órganos	\$ 815	\$ 842
Potenciales evocados tres órganos	\$ 1.136	\$ 1.174
RMN 1º exposición (sin contraste)	\$ 1.319	\$ 1.363
RMN cada exp.subs. (sin contraste)	\$ 1.055	\$ 1.091
Densitometría osea-una.region	\$ 240	\$ 248
Densitometría osea-dos o mas regiones	\$ 456	\$ 471
<b>Medicina Nuclear. Spect: (1)</b>		
Perfusión miocárdica con radioisótopos, reposo	\$ 528	\$ 545
Perfusión miocárdica con radioisótopos, reposo y esfuerzo	\$ 983	\$ 1.016
Estudios gatillados (GATED - SPECT)	\$ 528	\$ 545
<b>Estudios de daño miocárdico con SPECT:</b>		
Centellografía con Pirofosfato-TC99	\$ 576	\$ 595
Centellografía con anticuerpos antimiosina	\$ 576	\$ 595
Centellografía con Galio-67	\$ 576	\$ 595
Centellografía con trazadores metabólicos	\$ 576	\$ 595
<b>SPECT:</b>		
Centellograma óseo (1 área):	\$ 600	\$ 620
Centellograma hepático	\$ 600	\$ 620
Centellograma cerebral	\$ 600	\$ 620
Centellograma tiroideo	\$ 600	\$ 620
Centellograma renal	\$ 600	\$ 620
Centellograma cerebral con trazadores de flujo	\$ 600	\$ 620
<b>Material radioactivo</b>	<b>CEDIM</b>	<b>CEDIM</b>

**Nota:** las prácticas no incluidas en el presente listado estarán sujetas a la aprobación de la Obra Social contra la presentación del correspondiente presupuesto.

(1) No incluye material radioactivo

**ARANCELES CIRUGIA****ANEXO C**

	<b>01/12/13</b>	<b>01/02/14</b>
<b>CIRUGIA LAPAROSCOPICA (**)</b>	<b>GASTOS</b>	<b>GASTOS</b>
Ginecología laparoscópica	\$ 6.667	\$ 6.891
Colecistectomía laparoscópica	\$ 7.062	\$ 7.299
Ginecología. Anexohisterectomía total	\$ 8.395	\$ 8.677
Hernia hiatal o diafragmatica por video	\$ 10.370	\$ 10.719
Hernioplastia bilateral por video	\$ 6.667	\$ 6.891
Hernioplastia unilateral por video	\$ 5.679	\$ 5.870
Úlcera perforada por video	\$ 9.877	\$ 10.209
Apendice por video	\$ 4.691	\$ 4.849
Histeroscopia diagnostica	\$ 4.198	\$ 4.339

<b>ARTROSCOPIA (**)</b>	<b>GASTOS</b>	<b>GASTOS</b>
meniscos	\$ 5.434	\$ 5.617
ligamentos (1)	\$ 6.418	\$ 6.634

(1) No incluye: Punta de Shaiver, todo material protésico, todo material ortésico

<b>OBSTETRICIA (**)</b>	<b>GASTOS</b>	<b>GASTOS</b>
Parto	\$ 5.928	\$ 6.127
Cesárea	\$ 6.913	\$ 7.146

**(\*\*) Estos módulos excluyen honorarios médicos, de anestesista, anatomía patológica y derechos de aparatología, que deben ser facturados a través de la entidad médica correspondiente.**

**Nota:** las cirugías no incluidas en el presente listado estarán sujetas a la aprobación de la Obra Social contra la presentación del correspondiente presupuesto.

**OFTALMOLOGIA**
**ANEXO C**

<b>PRACTICAS</b>	<b>01/12/13</b>	<b>01/02/14</b>
* CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO - uni o bilateral	\$ 313	\$ 324
* ECOMETRIA	\$ 163	\$ 169
* ECOGRAFIA	\$ 209	\$ 216
* BIOMETRIA OCULAR – unilateral -	\$ 209	\$ 216
* BIOMETRIA OCULAR – bilateral -	\$ 365	\$ 377
* PAQUIMETRIA	\$ 209	\$ 216
* TOPOGRAFIA	\$ 235	\$ 243
* PAM - Test de Lotmar	\$ 98	\$ 101
* ANGIOFLUORESCINOGRFIA DIGITAL COMPUTADA - bilateral -	\$ 522	\$ 539
(incluye Kit de fluoresceina)		
* TEST DE SENSIBILIDAD DE CONTRASTE	\$ 117	\$ 121
* EXAMEN DE OJO SECO	\$ 117	\$ 121
* TEST DE VISION DE COLORES	\$ 117	\$ 121
* RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES (unilateral)	\$ 196	\$ 202
* RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES (bilateral)	\$ 352	\$ 364
* OCT (Tomografía de coherencia óptica)	\$ 691	\$ 715
* CURVA TENSIONAL	\$ 117	\$ 121
* EJERCICIOS ORTOPTICOS	\$ 52	\$ 54
<b>TRATAMIENTOS CON LASER (x ojo x sesión)</b>		
* CAPSULOTOMIA con YAG LASER	\$ 1.409	\$ 1.456
* IRIDECTOMIA con YAG LASER	\$ 1.409	\$ 1.456
* FOTOCOAGULACION CON LASER DE ARGON (hasta 3 sesiones)	\$ 1.057	\$ 1.092
* FOTOCOAGULACION CON LASER ONLY GREEN	\$ 1.057	\$ 1.092
* TRABECULOPLASTIA CON LASER DE ARGON (hasta 3 sesiones)	\$ 1.057	\$ 1.092
	\$ 1.057	\$ 1.092
<b>CIRUGIA MENOR</b>	\$ -	\$ -
* CHALAZION	\$ 1.122	\$ 1.159
* PTERIGION	\$ 1.526	\$ 1.577
* PTERIGION con INJERTO DE LIMBO (en caso membrana amniótica no inclu	\$ 2.935	\$ 3.033
* CONJUNTIVOPLASTIA	\$ 1.526	\$ 1.577
* BLEFAROPLASTIA ( cosmética / reparadora)	\$ 2.309	\$ 2.386
* PLOMBAJE	\$ 176	\$ 182
* CATETERIZACION DE CONDUCTO LACRIMONASAL	\$ 1.057	\$ 1.092

<b>CIRUGIA MAYOR</b>		
* CATARATA CON IMPLANTE DE LIO POR FACOEMULSIFICACION	\$ 5.739	\$ 5.932
(incluye lente intracular y sustancia viscoelástica)		
* CIRUGIA PLASTICA CORRECTORA DE ECTROPION Y ENTROPION	\$ 1.526	\$ 1.577
* RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL	\$ 3.522	\$ 3.640
* CRIOTERAPIA RETINAL CUERPO CILIAR	\$ 2.348	\$ 2.427
* PANCRIOCOGULACION	\$ 2.348	\$ 2.427
* TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL GLAUCOMA	\$ 6.130	\$ 6.337
* TRATAMIENTO QUIRURGICO CORRECTOR DEL ESTRABISMO - c/suturas	\$ 6.130	\$ 6.337
* DESPRENDIMIENTO DE RETINA (no incluye esponja de silicón)	\$ 6.652	\$ 6.876
* VITRECTOMIA - ( CON INCLUSION de aceite de silicón,		
perfluoro carbono, kit de vitrectomía )	\$ 11.478	\$ 11.864
* EXPLORACION QUIRURGICA GLOBO OCULAR ( por traumatismo)	\$ 4.043	\$ 4.179
* EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	\$ 10.435	\$ 10.786
* CIRUGIA DE VIA LAGRIMAL - DACRIO -	\$ 5.217	\$ 5.393
* ENUCLEACION / EVISCERACION	\$ 5.217	\$ 5.393
* HERIDA PENETRANTE	\$ 5.217	\$ 5.393
* INJERTO DE CORNEA - no incluye gastos por provisión de cornea -	\$ 8.804	\$ 9.100
* CIRUGIA FOTORREFRACTIVA CON EXCIMER LASER - Técnicas Lasik y/o L	\$ 3.913	\$ 4.045

**NOTA:** Los módulos quirúrgicos no incluyen honorarios de médico anestesista ( a facturar x A contemplar el uso de anestesia local. En caso que una cirugía deba realizarse bajo " anestesia de medicamentos que la misma requiera serán facturados aparte del módulo.

LAS PRACTICAS Y CIRUGIAS QUE FIGUREN EN ESTE LISTADO, ESTAN COTIZADAS POR  
EXCEPTO EN LAS QUE SE ESPECIFIQUE LO CONTRARIO

**MODULOS ONCOLOGICOS**
**ANEXO C**

	01/12/13			01/02/14		
	CAT. II	CAT. III	CAT. IV	CAT. II	CAT. III	CAT. IV
<b>ON1 - MODULO ONCOLOGICO CON INTERNACION</b>						
Para esquemas quimioterápicos de 1 día	\$ 537	\$ 748	\$ 951	\$ 555	\$ 773	\$ 983
<b>ON2 - MODULO ONCOLOGICO CON INTERNACION</b>						
Para esquemas quimioterápicos de 2 días	\$ 1.114	\$ 1.530	\$ 1.977	\$ 1.152	\$ 1.581	\$ 2.043
<b>ON3 - MODULO ONCOLOGICO CON INTERNACION</b>						
Para esquemas quimioterápicos de 3 días	\$ 1.650	\$ 2.283	\$ 2.929	\$ 1.705	\$ 2.360	\$ 3.028
<b>ON4 - MODULO ONCOLOGICO CON INTERNACION</b>						
Para esquemas quimioterápicos de 4 o 5 días	\$ 2.412	\$ 3.338	\$ 4.289	\$ 2.493	\$ 3.450	\$ 4.433
<b>ON5 - ATENCION ONCOLOGICA INTEGRAL</b>						
Para categoría especializada. Un mes	\$ 1.661	\$ 2.290	\$ 2.946	\$ 1.717	\$ 2.368	\$ 3.045
<b>ON6 - TRANSFUSION POR ANEMIA GRAVE</b>						
Para pacientes que se internan con Anemia grave que requieren transfusión de hemoderivados. Se facturan por separado las Unidades de Hemoderivados	\$ 537	\$ 748	\$ 951	\$ 555	\$ 773	\$ 983
<b>ON7 - MODULO ONCOLOGICO AMBULATORIO</b>						
Quimioterapia breve (menos de 3 hs).						
Tratamiento de coadyuvantes (Pamidronatos)						
Service de cateter. Quimioterapia endocavitaria.						
Terapias endovenosas breves programadas.						
(no podrá adicionarse al ON5)	\$ 316	\$ 436	\$ 561	\$ 326	\$ 450	\$ 580

**Los módulos no incluyen honorarios, excepto el ON5 que sí los incluye.**

**No incluyen medicación oncológica**

**ANEXO C**

**MODULOS DE ALTA COMPLEJIDAD**

<b>CODIGO</b>	<b>NOMBRE DEL MODULO</b>	<b>01/12/13</b>	<b>01/02/14</b>	
AD001D0	EMBOLECTOMIA EN ARTERIAS PERIFERICAS	\$ 1.298	\$ 1.342	no incl.honorarios
AD002D0	TROMBOENDARTERECTOMIA DE VASOS PERIFERICOS	\$ 1.298	\$ 1.342	no incl.honorarios
AD003D0	DERIVACION -BY PASS- DE VASOS PERIFERICOS	\$ 1.298	\$ 1.342	no incl.honorarios
AD004D0	FUERA DE MODULO-PROCEDIMIENTOS HEMODINAMICOS	\$ 1.298	\$ 1.342	no incl.honorarios
AD005D0	PRORROGAS MODULOS NEUROQUIRURGICOS	\$ 1.298	\$ 1.342	no incl.honorarios
CVCE	CIRUGIA CARDIOV. C/CIRC.EXTRACORPOREA (070214)	\$ 65.698	\$ 67.908	incluye honorarios
CVPI	CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA - MODULO I	\$ 32.248	\$ 33.332	incluye honorarios
CVSE	CIRUGIA CARDIOVASC. SIN CIRC.EXTRACORPOREA	\$ 56.224	\$ 58.115	incluye honorarios
CVPII	CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA - MODULO II	\$ 21.785	\$ 22.518	incluye honorarios
CVC2	CIRUGIA CARDIOV. C/CIRC.EXTRACORPOREA (070215)	\$ 68.177	\$ 70.470	incluye honorarios
CVPIII	CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA - MODULO III	\$ 18.278	\$ 18.893	incluye honorarios
CVPIV	TRAT.ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL Y/O ILIACAS	\$ 28.069	\$ 29.013	incluye honorarios
CC012F0	COLOCACION DE MARCAPASO DEFINITIVO	\$ 3.479	\$ 3.596	incluye honorarios
CC013F0	COLOCACION DE MARCAPASO BICAMERAL	\$ 5.014	\$ 5.183	incluye honorarios
CC014F0	COLOCACION DE CARDIODESFIBRILADOR IMPLANTABLE	\$ 7.477	\$ 7.729	incluye honorarios
CC015F0	COL.BALON DE CONTRAPULSACION O CIRCUL. ASISTIDA	\$ 2.893	\$ 2.991	incluye honorarios
CVPIADIC	ADICIONAL CVPI	\$ 18.221	\$ 18.834	incluye honorarios
HE001H0	ESTUDIOS POR CATETERISMOS INDIVIDUALES - MODULO I	\$ 5.391	\$ 5.572	incluye honorarios
HE001H1	ESTUDIOS POR CATETERISMOS INDIVIDUALES - MODULO I 50%	\$ 2.697	\$ 2.788	incluye honorarios
HE001HA	ESTUDIO HEMODINAMICO -INCLUYE AORTOGRAMA-	\$ 5.391	\$ 5.572	incluye honorarios
HE001HB	ESTUDIO HEMODINAMICO VS DE CUELLO -INCL.CAROTIDA Y VERTEBR-	\$ 5.391	\$ 5.572	incluye honorarios
HE001HC	ESTUDIO HEMODINAMICO VS PERIFERICOS-RENALES-MESENTERICOS	\$ 5.391	\$ 5.572	incluye honorarios
HE002H1	EST. POR CATETERISMOS COMBINADOS -MODULO II	\$ 6.325	\$ 6.538	incluye honorarios
HE002H0	EST. POR CATETERISMOS COMBINADOS -MODULO II 50%	\$ 3.162	\$ 3.269	incluye honorarios
HE003HA	MODULO VI -B-: PROCEDIMIENTOS HEMOD. SHUNT CONGENITOS -CIERRE	\$ 23.030	\$ 23.804	incluye honorarios
HE003HB	MODULO VI -B-: PROCEDIMIENTOS HEMOD. SHUNT CONGENITOS -CIERRE	\$ 28.785	\$ 29.753	incluye honorarios
HE004H0	Cambio de generador de marcapasos o de cardiodesfibrilador	\$ 1.697	\$ 1.754	incluye honorarios
HE005H0	ANGIOPLASTIA TRANSL.CORONARIA - MODULO SIMPLE	\$ 18.341	\$ 18.958	incluye honorarios
HE006H0	ANGIOPLASTIA TRANSL.CORONARIA - MODULO COMPL	\$ 24.334	\$ 25.152	incluye honorarios
HE007H0	ANGIOPLASTIA TRANSL.PERIFERICA - MODULO SIMPLE	\$ 13.356	\$ 13.805	incluye honorarios
HE008H0	ANGIOPLASTIA TRANSL.PERIFERICA - MODULO COMPL	\$ 17.734	\$ 18.330	incluye honorarios
HE009H0	VALVULOPLASTIA	\$ 19.639	\$ 20.300	incluye honorarios
HE010H0	BIOPSIA CARDIACA POR CATETERISMO	\$ 4.055	\$ 4.191	incluye honorarios



HE011H0	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO-CARDIOLOGICO	\$ 4.498	\$ 4.650	incluye honorarios
HE012H0	ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	\$ 18.364	\$ 18.981	incluye honorarios
LITO	LITOTRIZIA RENAL EXTRACORPOREA	\$ 7.667	\$ 7.925	incluye honorarios
NC1	NEUROCIRUGIA-MODULO 1. DERIVACION VENTRICULAR EXTERNA	\$ 8.439	\$ 8.723	no incl. honorarios
NC2	NEUROCIRUGIA-MODULO 2.	\$ 11.019	\$ 11.390	no incl. honorarios
NC3	NEUROCIRUGIA-MODULO 3.	\$ 15.122	\$ 15.631	no incl. honorarios
NC4	NEUROCIRUGIA-MODULO 4.	\$ 19.225	\$ 19.871	no incl. honorarios
NC5	NEUROCIRUGIA-MODULO 5. TUMORES O COLECCIONES INTRACR.	\$ 19.225	\$ 19.871	no incl. honorarios
NC6	NEUROCIRUGIA-MODULO 6	\$ 19.225	\$ 19.871	no incl. honorarios
NC7A	NEUROCIRUGIA-MODULO 7.A	\$ 23.926	\$ 24.731	no incl. honorarios
NC8A	NEUROCIRUGIA-MODULO 8.A -CIRUGIA DE ANEURISMAS DE ART.CER.	\$ 39.666	\$ 41.000	no incl. honorarios
NC8B	NEUROCIRUGIA-MODULO 8.B-CIRUGIA DE ANEURISMAS DE ART. CER.	\$ 24.502	\$ 25.326	no incl. honorarios
NC9	NEUROCIRUGIA-MODULO 9	\$ 43.292	\$ 44.749	no incl. honorarios
NC10	NEUROCIRUGIA-MODULO 10 -MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS ENC.	\$ 42.713	\$ 44.150	no incl. honorarios
NC11	NEUROCIRUGIA-MODULO 11 -BIOPSIA ENCEFALICA POR ESTEREOTAXIA	\$ 6.094	\$ 6.299	no incl. honorarios
NC12	NEUROCIRUGIA-MODULO 12	\$ 9.801	\$ 10.130	no incl. honorarios
IRR	IRRADIACION DE SANGRE Y HEMOCOMPONENTES	\$ 275	\$ 285	incluye honorarios
RT350103	TELECOBALTOTERAPIA	\$ 3.634	\$ 3.756	incluye honorarios
RT350106	ACELERADOR LINEAL	\$ 10.405	\$ 10.755	incluye honorarios
RT350104	TRATAMIENTO ANTIALGICO CON TELECOBALTOTERAPIA	\$ 1.868	\$ 1.931	incluye honorarios
RT350105	TRATAMIENTO DE RECIDIVA CON TELECOBALTOTERAPIA	\$ 3.634	\$ 3.756	incluye honorarios
RT350107	TRATAMIENTO ANTIALGICO CON ACCELERADOR LINEAL	\$ 5.150	\$ 5.324	incluye honorarios
RT350108	TRATAMIENTO DE RECIDIVA ALEJADA CON ACCEL.LINEAL	\$ 10.393	\$ 10.742	incluye honorarios
ALE1	TRATAMIENTO CON HAZ CONFORMADO Y PLANIFICACION	\$ -	\$ -	
	COMPUTADA TRIDIMENSIONAL CON ACCELERADOR	\$ 37.962	\$ 39.238	incluye honorarios
ALE2	TRATAMIENTO ESTEREOTAXICO FRACCIONADO C/AC.LINEAL	\$ 34.286	\$ 35.440	incluye honorarios
BQ1	TRATAMIENTO C/ BRAQUITERAPIA DE BAJA TASA DE DOSIS	\$ 10.117	\$ 10.457	incluye honorarios
BQ1AM	TRATAMIENTO C/ BRAQUITERAPIA DE BAJA TASA DE DOSIS	\$ -	\$ -	
	AMBULATORIO	\$ 6.705	\$ 6.930	incluye honorarios
BQ21	TRATAMIENTO C/ BRAQUITERAPIA DE ALTA TASA DE DOSIS	\$ -	\$ -	
	DE BAJA COMPLEJIDAD	\$ 9.342	\$ 9.656	incluye honorarios
BQ22	TRATAMIENTO C/ BRAQUITERAPIA DE ALTA TASA DE DOSIS	\$ -	\$ -	
	DE MEDIANA COMPLEJIDAD	\$ 11.675	\$ 12.067	incluye honorarios
BQ23	TRATAMIENTO C/ BRAQUITERAPIA DE ALTA TASA DE DOSIS	\$ -	\$ -	
	DE ALTA COMPLEJIDAD	\$ 14.011	\$ 14.482	incluye honorarios
BQ24	TRATAMIENTO C/ BRAQUITERAPIA DE ALTA TASA DE DOSIS	\$ -	\$ -	
	CASOS ESPECIALES	\$ 18.680	\$ 19.308	incluye honorarios

BQ25	ESTEREOTAXICO CON BRAQUITERAPIA DE ALTAS DOSIS	\$ 45.141	\$ 46.659	incluye honorarios
------	--	-----------	-----------	--------------------