



**Servicio de Salud
Viña del Mar-Quillota**
Int. N° 206 del 19.12.2023

RESOLUCIÓN EXENTA (e) N°

**REF: Aprueba cartera de prestaciones año
2024 Hospital biprovincial San Martín de
Quillota.**

VIÑA DEL MAR,

VISTOS:

Lo dispuesto en la Ley N° 18.575 sobre Bases Generales de la Administración del estado, cuyo texto refundido, coordinado y sistematizado fue fijado por el DFL N° 1/19.653, publicado con fecha 17 de noviembre del 2001. Lo establecido en la Ley N° 18.880, que Establece Bases de los Procedimientos Administrativos que rigen los Actos de la Administración del Estado. Lo dispuesto en la Ley N° 18.834, sobre Estatuto Administrativo, cuyo texto refundido, coordinado y sistematizado fue fijado por el DFL N° 29, publicado con fecha 16 marzo de 2005. Las facultades que a la suscrita otorgan el decreto con Fuerza Ley N°1/2005 del Ministerio de Salud, Publicado con fecha 24 de abril de 2006, que fija el texto refundido, Coordinado y Sistematizado del decreto Ley N° 2763/79 y de las Leyes N° 18.983 y N°18.469, conjuntamente con los Decretos Supremos N° 140/2005 y 50/2022 ambos del Ministerio de Salud.

CONSIDERANDO:

1. Que, con arreglo art 18 bis del DL 2763 de 1979 al Director del Servicio le corresponde la organización, planificación, coordinación y control de las acciones de salud que presten los establecimientos de la Red Asistencial del territorio de su competencia, para los efectos del cumplimiento de las políticas, normas, planes y programas del Ministerio de Salud.

Conjuntamente con ello, debe ejercer acciones integradas de fomento, protección y recuperación de la salud y rehabilitación de la población y velar por el desarrollo Integral de la Red Asistencial del Servicio, lo que se ve

reflejado en la planificación de las diferentes prestaciones que deben otorgarse a los usuarios. Conjuntamente con lo anterior, corresponde al Director del Servicio velar por una organización interna que busque eficiencia y oportunidad en el desarrollo de las de las diversas materias relacionadas con el actuar sanitario hacia la población, en especial en lo tocante a los Programas que implican la ejecución de políticas definidas por el Ministerio de Salud como prioritarias.

2. Que, la Red de Salud Pública antes descrita se encuentra constituida dentro de la jurisdicción del Servicio de Salud Viña del Mar- Quillota por 11 (once) hospitales; Sistema de Atención Integral Médico de Urgencia (SAMU); Centros de Salud Mental; El Centro Odontopediátrico Simón Bolívar y el Sistema de Atención Primaria de Salud Municipal, correspondiente a 18 comunas, cada una de las cuales cuenta con múltiples dispositivos de salud.

3.- Que, el artículo 3° del Decreto 140 /86 que establece el Reglamento orgánico de los Servicios de Salud, establece que la Red Asistencial de cada Servicio estará constituida por el conjunto de establecimientos asistenciales públicos que formen parte de del Servicio y de los establecimientos Municipales de Atención Primaria de salud de su territorio.

4.- A su turno, el artículo 7° del Decreto 140 ya citado, señala que le corresponderá al Director de cada Servicio la organización, planificación, coordinación, evaluación y control de las acciones de salud que presten los establecimientos de la Red Asistencial del territorio de su competencia.

5.- En concordancia con el objetivo general antes descrito corresponde definir la Cartera de Prestaciones que corresponde brindar a los usuarios por parte de los distintos Establecimientos de la Salud, las cuales han sido definidas y trabajadas conjuntamente con la Dirección y sus referentes en las distintas áreas clínicas, con los directores de cada establecimiento y con los referentes técnicos cada área o Programa de Salud.

6.- Correo electrónico de fecha 14 de diciembre del 2023 de doña Beatriz Funes Aguilera, Referente Mapa Derivación; Coordinadora de Sidra, del Departamento de Gestión Asistencial dirigido al jefe del Departamento Jurídico solicitando se dicte Resolución para aprobación de la Cartera de Prestaciones para el *hospital Bi Provincial San Martín de Quillota*.

RESUELVO:

1.- **FÍJASE** la siguiente cartera de prestaciones año 2024 para *el hospital Bi Provincial San Martín de Quillota* perteneciente a la Red del Servicio de Salud Viña del Mar- Quillota:

RESOLUCIÓN:

Usuario/a	Macroproceso	Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc)	GRUPO	SUB-GRUPO	PRESTACIÓN	GLOSA	Hospital San Martín (Quillota)
Adulto	Quirúrgico	GRUPO 2: ATENCION CERRADA	01	01	007	ATENCION MEDICA DEL RECIEN NACIDO EN SALA DE PARTO O PABELLON QUIRURGICO C/S REANIMACION CARDIO-RESPIRATORIA	X
Ambos	Urgencia	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	01	103	CONSULTA EN UNIDADES DE URGENCIA HOSPITALARIA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	01	201	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN DERMATOLOGIA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	01	203	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROCIRUGIA	
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	01	204	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGIA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	01	205	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OTORRINOLARINGOLOGIA	X
Adulto	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	01	206	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN REUMATOLOGIA	X
Adulto	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	01	207	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGIA ADULTO	X
Adulto	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	01	209	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA ADULTOS	X
Infantil	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	01	210	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	01	211	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ONCOLOGIA MEDICA	
Adulto	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	01	212	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRIA ADULTOS	X

Infantil	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	01	213	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA Y DE LA ADOLESCENCIA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	01	300	CONSULTA MEDICA OTRAS ESPECIALIDADES	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	01	301	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGIA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	01	302	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN HEMATOLOGIA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	01	306	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	X
Adulto	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	01	307	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA	X
Adulto	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	01	308	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA	X
Infantil	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	01	309	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN PEDIATRIA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	01	310	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	01	311	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN UROLOGIA	X
Adulto	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	01	312	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA GENERAL	X
Infantil	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	01	316	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	X
Infantil	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	01	317	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA PEDIATRICA	X
Adulto	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	01	318	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	01	319	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN COLOPROCTOLOGIA	X
Adulto	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	01	321	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ADULTO	X

Infantil	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	01	322	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS PEDIATRICAS	X
Adulto	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	01	323	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGIA ADULTO	X
Infantil	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	01	328	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEONATOLOGIA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	02	005	CONSULTA POR FONOAUDIOLOGO	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	02	008	CONSULTA O CONTROL POR ENFERMERA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	02	009	CONSULTA O CONTROL POR MATRONA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	02	010	CONSULTA O CONTROL POR NUTRICIONISTA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	03	006	EDUCACION DE GRUPO POR MATRONA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	03	007	EDUCACION DE GRUPO POR NUTRICIONISTA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	04	002	VISITA A DOMICILIO POR ASISTENTE SOCIAL	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	04	003	VISITA A DOMICILIO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	04	004	VISITA A DOMICILIO POR ENFERMERA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	04	005	VISITA A DOMICILIO POR MATRONA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	04	006	VISITA A DOMICILIO POR NUTRICIONISTA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	06	002	CURACION SIMPLE AMBULATORIA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	06	007	OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA (1 SESION)	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	06	101	ATENCION INTEGRAL DE ACUPUNTURA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	08	001	TELECONSULTA MEDICINA GENERAL	X

Infantil	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	08	210	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	X
Adulto	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	08	307	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA	X
Infantil	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	08	309	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN PEDIATRIA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	09	001	TELEINTERCONSULTA MEDICA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	01	09	002	TELEINTERCONSULTA NO MEDICA	
Ambos	Hospitalizado	GRUPO 2:ATENCION CERRADA	02	01	010	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL CUIDADOS BASICOS	X
Ambos	Hospitalizado	GRUPO 2:ATENCION CERRADA	02	01	110	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL CUIDADOS MEDIOS	X
Adulto	Hospitalizado	GRUPO 2:ATENCION CERRADA	02	01	301	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL ADULTO EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO (U.T.I)	X
Infantil	Hospitalizado	GRUPO 2:ATENCION CERRADA	02	01	302	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL PEDIATRICA EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO (U.T.I)	X
Infantil	Hospitalizado	GRUPO 2:ATENCION CERRADA	02	01	303	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL NEONATAL EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO (U.T.I)	X
Adulto	Hospitalizado	GRUPO 2:ATENCION CERRADA	02	01	201	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL ADULTO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO (U.C.I.)	X
Adulto	Hospitalizado	GRUPO 2:ATENCION CERRADA	02	01	410	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL OBSTETRICIA	X
Infantil	Hospitalizado	GRUPO 2:ATENCION CERRADA	02	01	403	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL SALA CUNA	X

Infantil	Hospitalizado	GRUPO 2:ATENCION CERRADA	02	01	404	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL INCUBADORA	X
Ambos	Hospitalizado	GRUPO 2:ATENCION CERRADA	02	01	405	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL PSIQUIATRIA CUIDADOS BASICOS	
Ambos	Hospitalizado	GRUPO 2:ATENCION CERRADA	02	01	406	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL PSIQUIATRIA CUIDADOS MEDIOS	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	02	01	407	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL DE OBSERVACION - AMBULATORIO	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	02	01	501	DIA CAMA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA CUIDADOS BASICOS	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	02	01	502	DIA CAMA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA CUIDADOS MEDIOS	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 1: ATENCION ABIERTA	02	01	503	DIA CAMA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA CUIDADOS ALTA COMPLEJIDAD	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	01	002	ACIDO FOLICO O FOLATOS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	01	003	ADENOGRAMA, MIELOGRAMA, C/U	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	01	014	PRUEBA DE ANTIGLOBULINA DIRECTA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	01	026	FERRITINA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	01	028	FIERRO SERICO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	01	030	FIERRO, CINETICA DEL (CADA DETERMINACION)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	01	034	CLASIFICACION SANGUINEA ABO Y RHD	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	01	036	HEMATOCRITO (PROC. AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	01	038	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	01	041	HEMOGLOBINA GLICADA A1C	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	01	045	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS, ERITROCITOS, PLAQUETAS,	X

		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO				HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, FORMULA LEUCOCITARIA, CARACTERISTICAS DE LOS ELEMENTOS FIGURADOS Y VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION)	
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO					
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	01	048	HEMOSIDERINA MEDULAR	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	01	051	IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	01	059	TIEMPO DE PROTROMBINA (INCLUYE INR, RAZON INTERNACIONAL NORMALIZADA)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	01	063	RECUESTO DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	01	064	RECUESTO DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	01	065	RECUESTO DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	01	067	RECUESTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	01	069	RECUESTO DIFERENCIAL O FORMULA LEUCOCITARIA (PROC. AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	01	082	TRANSFERRINA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	01	085	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TTPA, TTPK O SIMILARES)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	01	086	VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION (PROC. AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	01	095	DIMERO-D	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	01	096	PROCALCITONINA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	01	102	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO (TTPA) CON MEZCLA DE PLASMA NORMAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	01	107	RECUESTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL) AUTOMATIZADO	X

Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	001	CUERPOS CETONICOS EN SANGRE	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	004	LACTATO EN SANGRE	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	005	ACIDO URICO, EN SANGRE	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	008	AMILASA, EN SANGRE	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	010	AMONIO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	012	BILIRRUBINA TOTAL (PROC. AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	013	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	015	CALCIO EN SANGRE	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	067	COLESTEROL TOTAL (PROC. AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	068	COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	021	COLINESTERASA EN SUERO O PLASMA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	023	CREATININA EN SANGRE	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	024	CLEARANCE DE CREATININA (PROC.AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	025	CREATINQUINASA CK - MB ACTIVIDAD	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	026	CREATINQUINASA CK - TOTAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	027	TROPONINA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	030	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	032	ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	034	PERFIL LIPIDICO (INCLUYE MEDICIONES DE COLESTEROL TOTAL, HDL-COLESTEROL Y TRIGLICERIDOS CON ESTIMACIONES POR FORMULA DE LDL-COLESTEROL, VLDL-COLESTEROL Y COLESTEROL NO-HDL)	X
		GRUPO 3: EXAMENES DE LABORATORIO					
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO					
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	035	FARMACOS Y/O DROGAS; NIVELES PLASMATICOS DE (ALCOHOL, ANOREXIGENOS, ANTIARRITMICOS, ANTIBIOTICOS, ANTIDEPRESIVOS, ANTIEPILEPTICOS,	X
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO					

		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO				ANTIISTAMINICOS, ANTIINFLAMATORIOS Y ANALGESICOS, ESTIMULANTES RESPIRATORIOS, TRANQUILIZANTES MAYORES Y MENORES, ETC.) C/U	
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO					
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	040	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	042	FOSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	043	GALACTOSA	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	045	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	046	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE: PH, O2, CO2, EXCESO DE BASE Y BICARBONATO), TODOS O CADA UNO DE LOS PARAMETROS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	047	GLUCOSA EN SANGRE	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	048	GLUCOSA, PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA ORAL (PTGO), (DOS DETERMINACIONES)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	050	ADENOSINDEAMINASA EN SANGRE U OTRO FLUIDO BIOLOGICO (ADA)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	053	LIPASA EN SANGRE	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	055	LITIO EN SANGRE	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	056	MAGNESIO EN SANGRE	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	057	NITROGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	075	PERFIL BIOQUIMICO (DETERMINACION AUTOMATIZADA DE 12 PARAMETROS)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	100	PROTEINAS TOTALES EN SANGRE	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	076	PERFIL HEPATICO (INCLUYE TIEMPO DE PROTROMBINA, BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA,	X

		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO				FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES, GGT, TRANSAMINASAS GOT/AST Y GPT/ALT)	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	063	TRANSAMINASAS, OXALACETICA (GOT/AST), PIRUVICA (GPT/ALT), C/U	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	064	TRIGLICERIDOS EN SANGRE (PROC.AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	066	XILOSA, PRUEBA DE ABSORCION	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	077	VITAMINA B12 POR INMUNOENSAYO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	078	25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO (QUIMIOLUMINISCENCIA, ENZIMOINMUNOENSAYO, RADIO INMUNOENSAYO Y OTROS)	X
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO					
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	083	CARBOXIHEMOGLOBINA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	02	086	HOMOCISTEINA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	03	006	CORTISOL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	03	014	GONADOTROFINA CORIONICA, SUB-UNIDAD BETA (CUANTIFICACION)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	03	015	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	03	016	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	03	017	INSULINA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	03	031	INSULINA, CURVA DE (MINIMO DOS DETERMINACIONES)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	03	018	PARATHORMONA, HORMONA PARATIROIDEA O PTH.	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	03	019	PROGESTERONA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	03	020	PROLACTINA (PRL)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	03	022	TESTOSTERONA EN SANGRE	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	03	024	TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NIÑO O R.N.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	03	025	TIROGLOBULINA	X

Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	03	026	TIROXINA LIBRE (T4L)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	03	028	TRIYODOTIRONINA (T3)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	03	030	ESTRADIOL (17-BETA)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	03	055	NT-PRO BNP O BNP	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	03	057	TRIYODOTIRONINA LIBRE (T3 LIBRE)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	03	035	CORTISOL LIBRE URINARIO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	03	039	GONADOTROFINA CORIONICA, SUB-UNIDAD BETA; TITULACION POR (ELISA; RIA O IRMA;	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	05	003	ALFA FETOPROTEINAS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	05	004	TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI-ANTIGENOS NUCLEARES EXTRACTABLES (A- ENA) (INCLUYE SM, RNP, RO, LA, SCL- 70 Y JO- 1).	X
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO					
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	05	005	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA), ANTIMITOCONDRIALES, ANTI DNA (ADNA), ANTI MUSCULO LISO, ANTICENTROMERO, U OTROS, C/U.	X
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO					
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	05	007	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (ANTICUERPOS ANTITIROIDEOS: ANTICUERPOS ANTIMICROSOMALES Y ANTITIROGLOBULINAS Y OTROS ANTICUERPOS: PROSTATICO, ESPERMIOS, ETC.) C/U	X
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO					
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO					
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	05	008	ANTIESTREPTOLISINA O, POR TECNICA DE LATEX	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	05	009	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	05	070	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	05	170	ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U	X

Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	05	012	COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	05	014	CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACION EN FRIO (CUALITATIVA) O CUANTITATIVA C/U	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	05	020	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE SCAT, WAALER ROSE, NEFELOMETRICAS Y/O TURBIDIMETRICAS	X
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO					
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	05	027	INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	05	028	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	05	031	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICAS AUTOMATIZADAS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	05	181	ANTICUERPOS ANTITRANSGlutAMINASA (TTG)(INCLUYE IGG E IGA)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	05	082	ANTICUERPOS ANTICITOPlasMA DE NEUTROFILOS (ANCA), (INCLUYE C-ANCA Y P-ANCA), POR IFI.	X
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO					
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	05	084	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS (IGG, IGM), C/U	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	05	099	PEPTIDO CICLICO CITRULINADO, ANTICUERPOS IGG	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	05	104	ANTIGENO PROSTATICO TOTAL Y LIBRE	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	05	105	ANTICUERPOS ANTI-BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IGG, IGM), C/U	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	05	107	ANTICUERPOS ANTI-MPO (MIELOPEROXIDASA)	X

Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	05	108	ANTICUERPOS ANTI ANTIGENOS NUCLEARES EXTRACTABLES (A-ENA): SM, RNP, SS-A/RO, SS-B/LA, SCL-70, JO-1). C/U	X
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO					
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	05	109	ANTICUERPOS ANTI-PR3 (PROTEASA 3)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	05	035	DETECCION, IDENTIFICACION Y TITULACION DE CRIOAGLUTININAS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	004	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCION (INCLUYE TRICHOMONAS)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	005	TINCION DE GRAM	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	105	TINCION TINTA CHINA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	007	COPROCULTIVO, C/U	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	008	CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO, HEMOCULTIVO Y UROCULTIVO) C/U	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	011	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TECNICA)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	091	HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO. INCLUYE ANTIBIOGRAMA CON CIM	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	101	CULTIVO DE LIQUIDO DE CAVIDADES ESTERILES EN FRASCO DE HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO. INCLUYE ANTIBIOGRAMA POR DIFUSION O DILUCION (1 FRASCO, COSTO NO INCLUIDO EN ARANCEL).	X
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO					
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO					
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	014	CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VIBRIO, C/U	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	016	NEISSERIA GONORRHOEAE (GONOCOCO)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	017	CULTIVO PARA HONGOS (LEVADURAS Y FILAMENTOSOS)	X

Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	099	STREPTOCOCCUS GRUPO B/ AGALACTIAE EN EMBARAZADA POR CULTIVO CON MEDIO SELECTIVO Y/O ENRIQUECIDO.	X
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO					
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	026	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MINIMO 10 FARMACOS) (EN CASO DE UROCULTIVO NO CORRESPONDE SU COBRO; INCLUIDO EN EL VALOR 03-06-011)	X
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO					
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	027	ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCION (CIM) (MINIMO 6 FARMACOS) (EN CASO DE UROCULTIVO, NO CORRESPONDE SU COBRO; INCLUIDO EN EL VALOR CODIGO 03- 06-011)	X
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO					
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO					
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	097	CHLAMYDIA TRACHOMATIS Y NEISSERIA GONORRHOEAE DETECCION POR TECNICA DE BIOLOGIA MOLECULAR	X
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO					
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	090	TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCUS GRUPO A (PYOGENES)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	134	PANEL ETS POR BIOLOGIA MOLECULAR	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	138	CLOSTRIDIUM DIFFICILE POR TECNICA DE BIOLOGIA MOLECULAR EN TIEMPO REAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	036	MONONUCLEOSIS, REACCION DE PAUL BUNNELL, ANTICUERPOS HETEROFILOS O SIMILARES	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	037	MYCOPLASMA IGG, IGM, C/U.	X

Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	041	TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	042	V.D.R.L.	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	094	ANTIGENO GALACTOMANANO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	115	LEGIONELLA ANTIGENO URINARIO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	131	BORDETELLA PERTUSSIS IGG, IGM EN SANGRE	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	051	GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE GUSANOS MACROSCOPICOS Y EXAMEN MICROSCOPICO DE 5 MUESTRAS SEPARADAS)	X
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO					
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	056	RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCOPICO DE ("ACAROTEST"): DE 6 A 10 PREPARACIONES	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	061	PARASITOS IGG/IGM (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TOXOCARIASIS Y OTROS POR ELISA O INMUNOFLUORESCENCIA), C/U	X
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO					
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	069	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE (SARS COV-2 IGM, IGG), (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, HERPES SIMPLE, RUBEOLA, INFLUENZA A Y B; VIRUS VARICELA-ZOSTER; VIRUS SINCIAL RESPIRATORIO; PARAINFLUENZA 1, 2 Y 3; EPSTEIN BARR , OTROS) C/U	X
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO					
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO					
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO					
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	070	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, HERPES SIMPLEX,	X

		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO				RUBEOLA, INFLUENZA Y OTROS), (POR CUALQUIER TECNICA EJ: INMUNOFLUORESCENCIA),	
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO				C/U	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	079	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE (HBSAG)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	080	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL (ANTI HBC IGM)	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	081	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE (ANTI HCV)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	082	REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) EN TIEMPO REAL, SARS COV-2, (INCLUYE TOMA MUESTRA HISOPADO NASOFARINGEO).	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	182	REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) EN TIEMPO REAL, VIRUS INFLUENZA, VIRUS HERPES, CITOMEGALOVIRUS, HEPATITIS C, MYCOBACTERIA TBC, C/U (INCLUYE TOMA MUESTRA HISOPADO NASOFARINGEO).	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	083	CITOMEGALOVIRUS (CMV) SHELL VIAL AISLAMIENTO RAPIDO	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	084	HEPATITIS B, CARGA VIRAL	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	085	HEPATITIS C CARGA VIRAL. TECNICA PCR	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	086	VIH, CARGA VIRAL	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	087	VIRUS EPSTEIN BARR (VEB) CARGA VIRAL. TECNICA PCR	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	088	POLIOMA (BK) VIRUS CARGA VIRAL. TECNICA PCR	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	109	VIH, GENOTIPIFICACION ANTIVIRALES	

Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	110	PCR METAPNEUMOVIRUS	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	111	HTLV I Y II DETERMINACION DE ANTICUERPOS VIRALES	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	112	VIH, ANTICUERPOS Y ANTIGENOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	113	VIH, REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) EN LIQUIDO CEFALORAQUIDEO	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	120	PANEL VIRAL DIARREA POR PCR (DETERMINACION DE ROTAVIRUS, NOROVIRUS G1, NOROVIRUS G2, ASTROVIRUS, ADENOVIRUS)	
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO					
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	121	HANTA VIRUS, ANTICUERPOS IGM TEST RAPIDO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	122	PANEL VIRUS RESPIRATORIO MOLECULAR (15 A 17 VIRUS) (ADENOVIRUS, VRS A, VRS B, PARAINFLUENZA 1,2,3,4, INFLUENZA A Y B, INFLUENZA A H1N1, BOCAVIRUS, CORONAVIRUS (2 TIPOS), RINOVIRUS, ENTEROVIRUS.	
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO					
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO					
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	123	VIRUS PAPILOMA HUMANO POR PCR CON GENOTIPIFICACION DE PAPILOMA DE ALTO RIESGO DE CANCER CERVICO UTERINO TIPOS 16 Y 18	
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO					
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	124	VIRUS ARN POR PCR (HANTA, DENGUE, CHIKUNGUNYA, SARAMPION, ENTEROVIRUS, PARECHOVIRUS, ZIKA) C/U	
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO					
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	125	VIRUS HEPATITIS C, GENOTIPIFICACION	

Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	126	HANTA VIRUS SEROLOGIA IGG/IGM C/U	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	127	PANEL DE MENINGITIS ENCEFALITIS POR BIOLOGIA MOLECULAR	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	128	ROTAVIRUS Y ADENOVIRUS DETECCION SIMULTANEA DE POR INMUNOCROMATOGRAFIA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	129	NOROVIRUS DETECCION POR INMUNOCROMATOGRAFIA	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	130	VIRUS HEPATITIS B, ANTICUERPOS ANTI ANTIGENO DE SUPERFICIE (TITULOS)	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	271	TEST RAPIDO DE DETECCION DE ANTIGENOS SARS-COV-2 (INCLUYE TOMA DE MUESTRA)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	139	VIRUS HEPATITIS E, ANTICUERPOS IGM	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	140	VIRUS HEPATITIS E, ANTICUERPOS IGG	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	141	PARVOVIRUS B19, ANTICUERPOS IGG O IGM, C/U	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	142	PCR PARA PARVOVIRUS B19	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	143	PCR PARA VIRUS VARICELA ZOSTER	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	144	HTLV VIRUS POR PCR	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	145	CMV, CARGA VIRAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	06	146	REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) VIRUS VIRUELA SIMICA (INCLUYE HISOPADO DE LESIONES CUTANEAS).	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	07	001	DIETILENDIAMINA TETRAACETATO DE SODIO CROMO (EDTA CR 51)	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	07	002	PRUEBA DE LA SED (VOLUMEN, DENSIDAD, OSMOLALIDAD SERIADA EN SANGRE Y ORINA)	

Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	07	005	REACCION CUTANEA DE PARCHES C/U	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	07	006	SOBRECARGA HIDRICA	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	07	007	TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	07	008	VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE ADEMAS MEDICIONES DE DIURESIS)	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	07	023	ASPIRADOS NASOFARINGEO PARA ADULTO Y NIÑO.	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	07	024	REACCION CUTANEA A ALERGENOS (INCLUYE EL VALOR DE LOS ALERGENOS)	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	001	AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR)	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	003	GRASAS NEUTRAS (SUDAN III)	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	004	HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO O TEST DE WEBER Y SIMILARES),	X
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO				CUALQUIER METODO, C/MUESTRA	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	005	LEUCOCITOS FECALES	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	006	PH EN DEPOSICIONES	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	007	ELASTASA FECAL	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	047	ESTEATOCRITO	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	049	CALPROTECTINA CUANTITATIVA POR ELISA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	009	CELULAS NEOPLASICAS EN FLUIDOS BIOLOGICOS	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	010	CITOLOGICO C/S TINCION (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO, RECUENTO CELULAR Y CITOLOGICO	X
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO				PORCENTUAL)	

Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	011	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION, (INCLUYE TRICHOMONAS)	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO), EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS	
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO				LIQUIDOS, C/U	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	013	EOSINOFILOS EN SECRECIONES	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	014	FISICO-QUIMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR, PH, GLUCOSA, PROTEINA, PANDY Y FILANCIA)	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	015	GLUCOSA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	016	MUCINA, DETERMINACION DE	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	017	PH EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS (PROC. AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	050	PROTEINAS TOTALES EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	051	ALBUMINAS EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	019	PROTEINAS, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE PROTEINAS TOTALES) EN OTROS LIQUIDOS	
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO				BIOLOGICOS	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	020	BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS DE L.C.R., SUERO E INMUNOFIJACION)	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	021	GLUTAMINA	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	022	INDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y ALBUMINA EN L.C.R. Y SUERO)	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	023	ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	

Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	025	PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA CON HISTAMINA, MINIMO 5 MUESTRAS (NO INCLUYE LA HISTAMINA NI EL ANTIHISTAMINICO).	
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO					
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	029	ESPERMIOGRAMA (FISICO Y MICROSCOPICO, CON O SIN OBSERVACION HASTA 24 HORAS)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	030	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	031	FRUCTOSA SEMINAL	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	033	CELULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	034	CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE) (PROC. AUT.)	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	035	CREATININA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS (PROC. AUT.)	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	036	FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	037	INDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	038	INDICE LECITINA/ESFINGOMIELINA	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	039	MADUREZ FETAL COMPLETA (FISICO; CELULAS ANARANJADAS, BILIRRUBINA, TEST DE CLEMENTS, CREATININA, CONTAMINANTES)	
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO					
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	040	TEST DE CLEMENTS (PROC. AUT.)	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	041	COLPOCITOGRAMA	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	043	MOCO-SEMEN, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	044	FLUJO VAGINAL O SECRECION URETRAL, ESTUDIO DE (INCLUYE TOMA DE MUESTRA Y	

		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO				CODIGOS 03-06-004, 03-06-005, 03-06-008, 03-06-017 Y 03-06-026)	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	045	AMILASA EN LIQUIDOS BIOLOGICOS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	046	LIPASA EN LIQUIDOS BIOLOGICOS	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	048	CUERPOS LAMELARES (PROCEDIMIENTO AUTOMATIZADO) EN LIQUIDO AMNIOTICO	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	052	COLESTEROL TOTAL EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	053	HEMATOCRITO AUTOMATIZADO (EN CONTADOR HEMATOLOGICO) EN EXUDADOS, SECRECIONES Y	
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO				OTROS LIQUIDOS	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	054	LDH EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	055	TRIGLICERIDOS EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	056	BETA-2 TRANSFERRINA	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	08	057	ACIDO LACTICO, LCR	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	001	ACIDO ASCORBICO	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	002	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	004	ACIDO URICO EN ORINA (CUANTITATIVO)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	005	ACIDO 5 HIDROXIINDOLACETICO CUANTITATIVO	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	006	AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	007	AMINOACIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)(EXCEPTO FENILALANINA, PKU)	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	008	CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	009	CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMICO)	

Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	010	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	011	CUERPOS CETONICOS	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN ORINA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	013	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	014	GONADOTROFINA CORIONICA, SUB-UNIDAD BETA EN ORINA (TEST RAPIDO)	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	015	FOSFORO CUANTITATIVO EN ORINA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	016	GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	035	HEMOSIDERINA	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	017	HIDROXIPROLINA EN ORINA	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	019	MUCOPOLISACARIDOS	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	020	NITROGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	021	NUCLEOTIDOS CICLICOS (CAMP, CGM, U OTROS) C/U	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	022	ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023 Y 03-09-024)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	023	ORINA, FISICO-QUIMICO (ASPECTO, COLOR, DENSIDAD, PH; PROTEINAS, GLUCOSA, CUERPOS CETONICOS, UROBILINOGENO, BILIRRUBINA, HEMOGLOBINA Y NITRITOS, DETERMINACION CUALITATIVA O SEMI CUANTITATIVA) TODOS O CADA UNO DE LOS PARAMETROS (PROC. AUT.)	X
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO					
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO					
		GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO					
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	024	SEDIMENTO DE ORINA (PROC. AUT.)	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	025	OSMOLALIDAD	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	027	PORFIRINAS, C/U	

Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	028	PROTEINA (CUANTITATIVA), EN ORINA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	029	PROTEINAS DE BENCE-JONES PRUEBA TERMICA	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	031	SCREENING DE DROGAS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	034	ARSENICO EN ORINA (MUESTRA AISLADA)	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	036	COBRE EN ORINA	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	037	OXALATO EN ORINA	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	038	CITRATO EN ORINA (ENZIMATICO)	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	039	DEOXIPIRIDINOLINA (DPD)	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	040	MAGNESIO EN ORINA	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	041	SULFATO EN ORINA	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	042	L-CISTINA EN ORINA	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	043	PH EN ORINA CON PEACHIMETRO	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	044	ACIDOS ORGANICOS, ORINA	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	045	ACIDO OROTICO, ORINA	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	046	SCREENING DE MUCOPOLISACARIDOS	
Ambos	Transversal	GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO	03	09	047	ZINC EN ORINA	
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	001	RADIOGRAFIA DE LAS GLANDULAS SALIVALES "SIALOGRAFIA"	
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	002	RADIOGRAFIA DE PARTES BLANDAS, LARINGE LATERAL, CAVUM RINOFARINGEO (RINOFARINX).	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	004	RADIOGRAFIA DE TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA (OBLICUAS, SELECTIVAS U OTRAS)	
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	008	RADIOGRAFIA DE TORAX FRONTAL O LATERAL CON EQUIPO MOVIL FUERA DEL DEPARTAMENTO DE RAYOS.	X

Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	009	RADIOGRAFIA DE TORAX SIMPLE FRONTAL O LATERAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	070	RADIOGRAFIA DE TORAX FRONTAL Y LATERAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	075	RADIOGRAFIA DE TORAX FRONTAL Y LATERAL CON EQUIPO MOVIL FUERA DEL DEPARTAMENTO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	010	MAMOGRAFIA BILATERAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	110	MAMOGRAFIA UNILATERAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	130	MAMOGRAFIA PROYECCION COMPLEMENTARIA (AXILAR U OTRAS)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	011	MARCACION PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	012	RADIOGRAFIA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	071	MAMOGRAFIA BILATERAL DIGITAL 3D CON TOMOSINTESIS	
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	072	MAMOGRAFIA UNILATERAL DIGITAL 3D CON TOMOSINTESIS	
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	013	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	014	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE, PROYECCION COMPLEMENTARIA (LATERAL Y/O OBLICUA)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	015	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SONDA T, O SIMILAR)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	018	ENEMA BARITADO DEL COLON (INCLUYE LLENE Y CONTROL POST- VACIAMIENTO)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	019	ENEMA BARITADO DEL COLON O INTESTINO DELGADO, DOBLE CONTRASTE	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	020	ESOFAGOGRAMA (INCLUYE PESQUISA DE CUERPO EXTRAÑO) (PROC.AUT.)	X

Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	021	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, RELLENO Y/O DOBLE CONTRASTE	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	022	ESTUDIO RADIOLOGICO DE DEGLUCION FARINGEA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	023	ESTUDIO RADIOLOGICO DEL INTESTINO DELGADO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	024	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, SIMPLE EN NIÑOS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	027	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE: INCLUYE RENAL Y VESICAL SIMPLES PREVIAS, 3 PLACAS POST INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE, CONTROLES DE PIE Y CISTOGRAFIA PRE Y POST MICCIONAL.	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	028	RADIOGRAFIA RENAL SIMPLE (PROC. AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	029	RADIOGRAFIA VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	031	RADIOGRAFIA DE CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES, HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ, MALAR, MAXILAR, ARCO CIGOMATICO Y CARA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	032	RADIOGRAFIA DE CRANEO FRONTAL Y LATERAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	033	RADIOGRAFIA DE CRANEO PROYECCION ESPECIAL DE BASE DE CRANEO (TOWNE)	X

Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	035	RADIOGRAFIA DE OIDO, UNILATERAL O BILATERAL	
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	040	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	042	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	043	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	044	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL FLEXION Y EXTENSION (DINAMICAS)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	045	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILLA COSTAL (FRONTAL Y LATERAL)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	046	RADIOGRAFIA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (FRONTAL, LATERAL Y FOCALIZADA EN EL 5° ESPACIO)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	047	RADIOGRAFIA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FLEXION Y EXTENSION (DINAMICAS)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	048	RADIOGRAFIA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	049	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TOTAL, PANORAMICA CON FOLIO GRADUADO FRONTAL O LATERAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	051	RADIOGRAFIA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	151	RADIOGRAFIA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NIÑO MENOR DE 6 AÑOS.	X

Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	052	RADIOGRAFIA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES; (ROTACION INTERNA, ABDUCCION, LATERAL, LAWENSTEIN U OTRAS)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	053	RADIOGRAFIA DE SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS.	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	054	RADIOGRAFIA DE BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, PIE (FRONTAL Y LATERAL)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	055	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA.	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	056	RADIOGRAFIA EDAD OSEA: CARPO Y MANO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	057	RADIOGRAFIA EDAD OSEA : RODILLA FRONTAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	058	ESTUDIO RADIOLOGICO DE ESCAFOIDES	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	059	ESTUDIO RADIOLOGICO DE MUÑECA O TOBILLO FRONTAL LATERAL Y OBLICUAS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	060	RADIOGRAFIA DE HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNON FRONTAL Y LATERAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	062	RADIOGRAFIA DE PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO, BRAZO, CODO, RODILLA, ROTULAS, SESAMOIDEOS, AXIAL DE AMBAS ROTULAS O SIMILARES	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	063	RADIOGRAFIA DE TUNEL INTERCONDILEO O RADIO-CARPIANO	X

Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	01	064	APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS Y/O BIOPSIA (NO INCLUYE EL PROC.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	02	008	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA (5-7 EXP)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	02	009	FISTULOGRAFIA (3 EXP.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	02	014	URETRO Y/O CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL RETROGRADA (5 EXP.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	03	001	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CRANEO ENCEFALICA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	03	002	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE HIPOTALAMO-HIPOFISIS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	03	003	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE FOSA POSTERIOR	
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	03	006	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TEMPORAL-OIDO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	03	007	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ORBITAS MAXILOFACIAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	03	008	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	03	018	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL. INCLUYE MINIMO 6 ESPACIOS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	03	019	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	03	012	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CUELLO, PARTES BLANDAS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	03	013	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TORAX. INCLUYE ADEMAS: ESTERNON, CLAVICULAS, ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR, ESCAPULA, COSTILLAS, ARTICULACION	X

						ESTERNOCLAVICULAR. INCLUYE TODO EL TORAX O CADA SEGMENTO O ARTICULACION. INCLUYE BILATERALIDAD	
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	03	014	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN (HIGADO, VIAS Y VESICULA BILIAR, PANCREAS, BAZO, SUPRARRENALES Y RIÑONES)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	03	016	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS (ADEMAS INCLUYE SACRO, COXIS, CADERAS, HUESOS PELVICOS, ARTICULACIONES SACRO ILIACAS). BILATERAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	03	020	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	03	021	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PIELOGRAFIA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	03	022	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA UROGRAFIA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	03	024	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PLANIFICACION RADIOTERAPIA	
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	03	025	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CALCIO CORONARIO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	03	104	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	03	105	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE PELVIS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	03	017	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA MUSCULOESQUELETICA POR ZONA ANATOMICA. POR CADA SEGMENTO O ARTICULACION: MUSLO, PIERNA, RODILLAS, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA,	X

						MANO, HOMBRO, PIE, TOBILLO U OTROS. BILATERAL SOLO PARA RODILLAS	
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	03	101	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE ENCEFALO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	03	102	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE TORAX	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	03	103	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE ABDOMEN	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	03	107	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMIDADES INFERIORES (BILATERAL)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	03	108	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMIDAD SUPERIOR (UNILATERAL)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	03	026	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ENTEROGRAFIA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	04	002	ECOGRAFIA OBSTETRICA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	04	003	ECOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, VIA BILIAR, VESICULA, PANCREAS, RIÑONES, BAZO, RETROPERITONEO Y GRANDES VASOS)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	04	004	ECOGRAFIA COMO APOYO A CIRUGIA, O A PROCEDIMIENTO (DE TORAX, MUSCULAR, PARTES BLANDAS, ETC.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	04	005	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	04	006	ECOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTETRICA CON ESTUDIO FETAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	04	009	ECOGRAFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PROSTATA)	X

Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	04	010	ECOGRAFIA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	04	011	ECOGRAFIA ENCEFALICA (RN O LACTANTE)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	04	012	ECOGRAFIA MAMARIA BILATERAL (INCLUYE DOPPLER)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	04	013	ECOGRAFIA OCULAR, UNILATERAL O BILATERAL.	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	04	014	ECOGRAFIA TESTICULAR (UNILATERAL O BILATERAL) (INCLUYE DOPPLER)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	04	015	ECOGRAFIA TIROIDEA (INCLUYE DOPPLER)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	04	016	ECOGRAFIA PARTES BLANDAS O MUSCULOESQUELETICA (CADA ZONA ANATOMICA)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	04	017	ECOGRAFIA AXILAR	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	04	019	ECOGRAFIA ESPINAL	
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	04	118	ECOGRAFIA VASCULAR (ARTERIAL Y VENOSA) PERIFERICA (BILATERAL)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	04	119	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	04	120	ECOGRAFIA TRANSCRANEANA	
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	04	121	ECOGRAFIA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	04	122	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	04	218	ELASTOGRAFIA HEPATICA	
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	001	RESONANCIA MAGNETICA CRANEO ENCEFALICA U OIDOS, BILATERAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	002	RESONANCIA MAGNETICA DE HIPOTALAMO - HIPOFISIS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	003	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	X

Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	004	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	005	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	006	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA DORSAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	007	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	017	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ENCEFALO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	018	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE CUELLO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	019	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE TORAX	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	020	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ABDOMEN	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	021	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE PELVIS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	022	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR UNILATERAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	023	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD INFERIOR BILATERAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	009	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX (CORAZON, ESTERNON, CLAVICULAS, ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR, ESCAPULA, COSTILLAS O ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR). TODA LA PARED TORACICA O CADA SEGMENTO O ARTICULACION. BILATERAL	X

Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	010	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	011	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS. INCLUYE: OSTEOARTICULAR DE SACROILIACAS U OSTEOARTICULAR DE SACROCOXIS U OSTEOARTICULAR DE HUESOS PELVICOS U ORGANOS PELVIANOS (INCLUYE GENITALES INTERNOS Y GASTROINTESTINAL)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	012	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN Y PELVIS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	098	COLANGIORESONANCIA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	013	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	024	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO O MUÑECA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	025	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO O BRAZO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	026	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	027	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	028	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILLO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	029	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	030	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO O CADERA. UNILATERAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	031	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA (BILATERAL)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	032	RESONANCIA MAGNETICA FETAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	016	RESONANCIA COLUMNA TOTAL (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR)	X

Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	033	RESONANCIA MAGNETICA PARA PLANIFICACION DE TRATAMIENTO CON RADIOTERAPIA	
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	034	RESONANCIA MAGNETICA ESTUDIO FUNCIONAL DE ENCEFALO	
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	035	RESONANCIA MAGNETICA TRACTOGRAFIA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	036	RESONANCIA MAGNETICA ESPECTROSCOPIA ENCEFALICA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	037	RESONANCIA MAGNETICA DE CARA, MACIZO FACIAL Y/O CAVIDADES PARANASALES	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	038	RESONANCIA MAGNETICA PERFUSION CEREBRAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	039	RESONANCIA MAGNETICA ESTUDIO DE LIQUIDO CEREBROESPINAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	040	RESONANCIA MAGNETICA ESTUDIO DE PISO PELVICO POR DEFECOGRAFIA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	041	RESONANCIA MAGNETICA SCREENING OSEO O MUSCULAR	
Ambos	Transversal	GRUPO 4:IMAGENOLOGIA	04	05	042	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	001	EVALUACIÓN KINESIOLÓGICA: MUSCULAR, ARTICULAR, POSTURAL, NEUROLÓGICA Y FUNCIONAL (MÁXIMO 2 POR TRATAMIENTO)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	003	EVALUACION BIOMEDICA INSTRUMENTAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	004	PISCINA TEMPERADA (INCLUYE EJERCICIOS) (PROC.AUT.)	
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	005	RADIACION INFRARROJA, HORNO, BAÑO PARAFINA, COMPRESAS HUMEDAS, C/U (PROC. AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	006	TANQUE DE HUBBARD CON EJERCICIOS (HIPER O HIPO-ETRMAL	

						SOBRE 1000 LTS DE CAPACIDAD (PROC. AUT.)	
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	007	TURBIÓN, TANQUE CON REMOLINO (HIPER O HIPOTERMAL, BAÑO DE CONTRASTE) (PROC. AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	010	TERAPIA POR RADIACIÓN ULTRAVIOLETA (PROCE. AUT.)	
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	008	LASERTERAPIA (PROC. AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	009	ONDA CORTA (ULTRATERMIA), MICROONDAS, C/U (PROC.AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	011	TERAPIA POR ONDAS MECÁNICAS (PROC. AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	012	ANALGESIA TRANSCUTÁNEA (TENS) (PROC.AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	013	ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA (INTERFERENCIAL, DIADINÁMICAS, EXPONENCIALES, GALVÁNICA, FARADICA, ULTRAEXCITANTE) (PROC.AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	014	IONTOFORESIS (PROC.AUT.)	
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	015	RETROALIMENTACIÓN NEUROMUSCULAR (MIOFEEDBACK) (PROC.AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	016	COMPRESIÓN NEUMÁTICA (MASAJE COMPRESIVO) (PROC.AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	017	EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y PROCEDIMIENTOS DE KINESITERAPIA TORÁCICA (VENTILACIÓN PULMONAR LOCALIZADA, ESTIMULACIÓN DE LA TOS, BLOQUEOS TORÁCICOS, VIBRACIONES, PERCUSIONES Y TAPOTEOS) (PROC.AUT.)	X

Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	027	TRACCIÓN CERVICAL Y/O LUMBAR (MECÁNICA O MANUAL) (PROC.AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	028	ENTRENAMIENTO CARDIORESPIRATORIO FUNCIONAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	018	PRUEBA DE ESFUERZO O ENTRENAMIENTO ERGOMÉTRICO (PORC.AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	019	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL CON AYUDAS TÉCNICAS (ÓRTESIS, AYUDAS DE DESPLAZAMIENTO, ETC.) (PROC.AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	020	ENTRENAMIENTO PROTÉSICO EXTREMIDADES (PROC.AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	021	MANIPULACIÓN OSTEOPÁTICA (LIBERACIÓN ARTICULAR, MANIPULACIÓN VERTEBRAL) (PROC.AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	022	MASOTERAPIA, POR SESIÓN (PROC.AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	023	ORIENTACIÓN Y ENTRENAMIENTO DE PERSONAS CON BAJA VISIÓN O CON CEGUERA (PROC.AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	024	REEDUCACIÓN MOTRIZ (EJERCICIOS TERAPÉUTICOS PARA RECUPERACIÓN MUSCULAR, CAPACIDAD DE TRABAJO, COORDINACIÓN, GIMNASIA ORTOPÉDICA, REEDUCACIÓN FUNCIONAL, DE MARCHA) (INDIVIDUAL Y POR SESIÓN, MÍNIMO 30 MINUTOS) (PROC.AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	025	TÉCNICAS DE FACILITACIÓN, TÉCNICAS DE INHIBICIÓN (KABAT Y/O BOBATH) (PROC.AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	026	TÉCNICAS DE RELAJACIÓN (ENTRENAMIENTO AUTÓGENO)	X

						SCHULTZ - JACOBSON O SIMILAR) (PROC.AUT.)	
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	030	MANIOBRAS PERMEABILIZACIÓN DE LA VÍA AÉREA (PROC.AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	031	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL, AL ENFERMO HOSP. EN UTI O INTERMEDIO (MÁX. 1 DIARIA)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	171	ASISTENCIA EN IOT, VMNI, CAMBIO DE CÁNULA DE TRAQUEOSTOMÍA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	181	ENTRENAMIENTO ORTOSTÁTICO EN MESA BASCULANTE	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	01	02	503	EVALUACIÓN DE LA DEGLUCIÓN	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	01	02	504	REHABILITACIÓN DE LA DEGLUCIÓN	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	01	02	501	REEDUCACIÓN DE LA TOS Y RESPIRACIÓN EN PACIENTES CON TRAQUEOSTOMÍA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	01	02	505	EVALUACIÓN DE FUNCIONES COGNITIVAS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	01	02	506	REHABILITACIÓN DE FUNCIONES COGNITIVAS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	01	01	0918	DEEP OSCILACIÓN	
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	01	01	0919	PLATAFORMA VIBRATORIA	
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	01	01	0920	VOCASTIM	
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	01	01	0922	PRUEBA DE TOLERANCIA ORTOSTÁTICA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	01	01	0923	REHABILITACIÓN VESTIBULAR	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	01	01	0927	ENTRENAMIENTO ORTÉSICO DE GRAN INCAPACITADO	X

Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	01	01	0928	EVALUACIÓN Y REHABILITACIÓN EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	01	01	0930	HABILITACIÓN Y REHABILITACIÓN LABORAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	01	01	0931	HABILITACIÓN Y REHABILITACIÓN EDUCACIONAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	01	01	0932	INTEGRACIÓN SENSORIAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	01	01	0933	EVALUACIÓN DE DEGLUCIÓN	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	01	01	0934	MANEJO DE TRASTORNO DE DEGLUCIÓN	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	01	01	0935	INFILTRACIÓN INTRANEUROMUSCULAR (FENOL Y TOXINA BOTULÍNICA)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	01	01	0936	ESTIMULACIÓN COGNITIVA GRUPAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	01	01	0938	ATENCIÓN INTEGRAL EN DEMENCIA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	101	EVALUACION KINESIOLOGICA INTEGRAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	103	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL EN PACIENTES HOSPITALIZADOS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	104	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL UPC (INTENSIVO E INTERMEDIO)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	105	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL AMBULATORIA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	01	106	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL DOMICILIARIA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	02	001	ATENCIÓN INTEGRAL DE TERAPIA OCUPACIONAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	02	002	INTERVENCIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL EN AYUDAS TÉCNICAS Y TECNOLOGÍA ASISTIDA	X

Ambos	Transversal	GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	06	02	003	INTERVENCION TERAPIA OCUPACIONAL EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, BASICAS, INSTRUMENTALES Y AVANZADAS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 7:MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE TEJIDOS TRANSFUSION DE COMPONENTES SANGUINEOS. COBRO DE ACTO TRANSFUSIONAL POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O UNIDAD / SUBUNIDAD O POOL DE: PLASMA, PLAQUETAS O CRIOPRECIPITADOS. INCLUYE EL TRATAMIENTO DE LAS COMPLICACIONES MEDICAS INMEDIATAS. NO INCLUYE PREPARACION DE COMPONENTE SANGUINEO NI ESTUDIOS PREVIOS, SALVO QUE EL PROCEDIMIENTO TRANSFUSIONAL ASI LO EXPLICITE.	07	02	110	FILTRACION DE GLOBULOS ROJOS O PLAQUETAS (INCLUYE FILTRO RECIENTE Y POOL DE PLAQUETAS)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 7:MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE TEJIDOS TRANSFUSION DE COMPONENTES SANGUINEOS. COBRO DE ACTO TRANSFUSIONAL POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O UNIDAD / SUBUNIDAD O POOL DE: PLASMA, PLAQUETAS O CRIOPRECIPITADOS. INCLUYE EL TRATAMIENTO DE LAS COMPLICACIONES MEDICAS INMEDIATAS. NO INCLUYE PREPARACION DE COMPONENTE SANGUINEO NI ESTUDIOS PREVIOS, SALVO QUE EL PROCEDIMIENTO TRANSFUSIONAL ASI LO EXPLICITE.	07	02	202	CALIFICACION INMUNOHEMATOLOGICA POR DONANTE ESTUDIADO, COMPONENTE SANGUINEO PRODUCIDO O PRODUCTO DE AFERESIS AUTOMATICA	

Ambos	Transversal	GRUPO 7: MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE TEJIDOS TRANSFUSION DE COMPONENTES SANGUINEOS. COBRO DE ACTO TRANSFUSIONAL POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O UNIDAD / SUBUNIDAD O POOL DE: PLASMA, PLAQUETAS O CRIOPRECIPITADOS. INCLUYE EL TRATAMIENTO DE LAS COMPLICACIONES MEDICAS INMEDIATAS. NO INCLUYE PREPARACION DE COMPONENTE SANGUINEO NI ESTUDIOS PREVIOS, SALVO QUE EL PROCEDIMIENTO TRANSFUSIONAL ASI LO EXPLICITE.	07	02	203	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTUDIADA (PROC. AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 7: MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE TEJIDOS TRANSFUSION DE COMPONENTES SANGUINEOS. COBRO DE ACTO TRANSFUSIONAL POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O UNIDAD / SUBUNIDAD O POOL DE: PLASMA, PLAQUETAS O CRIOPRECIPITADOS. INCLUYE EL TRATAMIENTO DE LAS COMPLICACIONES MEDICAS INMEDIATAS. NO INCLUYE PREPARACION DE COMPONENTE SANGUINEO NI ESTUDIOS PREVIOS, SALVO QUE EL PROCEDIMIENTO TRANSFUSIONAL ASI LO EXPLICITE.	07	02	205	TITULACION DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 7: MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE TEJIDOS TRANSFUSION DE COMPONENTES SANGUINEOS. COBRO DE ACTO TRANSFUSIONAL POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O UNIDAD / SUBUNIDAD O POOL DE: PLASMA, PLAQUETAS O CRIOPRECIPITADOS. INCLUYE EL	07	02	206	GENOTIPIFICACION D VARIANTE (INCLUYE D PARCIAL Y DEBIL)	

		TRATAMIENTO DE LAS COMPLICACIONES MEDICAS INMEDIATAS. NO INCLUYE PREPARACION DE COMPONENTE SANGUINEO NI ESTUDIOS PREVIOS, SALVO QUE EL PROCEDIMIENTO TRANSFUSIONAL ASI LO EXPLICITE.					
Ambos	Transversal	GRUPO 7:MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE TEJIDOS TRANSFUSION DE COMPONENTES SANGUINEOS. COBRO DE ACTO TRANSFUSIONAL POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O UNIDAD / SUBUNIDAD O POOL DE: PLASMA, PLAQUETAS O CRIOPRECIPITADOS. INCLUYE EL TRATAMIENTO DE LAS COMPLICACIONES MEDICAS INMEDIATAS. NO INCLUYE PREPARACION DE COMPONENTE SANGUINEO NI ESTUDIOS PREVIOS, SALVO QUE EL PROCEDIMIENTO TRANSFUSIONAL ASI LO EXPLICITE.	07	02	207	DETECCION DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 7:MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE TEJIDOS TRANSFUSION DE COMPONENTES SANGUINEOS. COBRO DE ACTO TRANSFUSIONAL POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O UNIDAD / SUBUNIDAD O POOL DE: PLASMA, PLAQUETAS O CRIOPRECIPITADOS. INCLUYE EL TRATAMIENTO DE LAS COMPLICACIONES MEDICAS INMEDIATAS. NO INCLUYE PREPARACION DE COMPONENTE SANGUINEO NI ESTUDIOS PREVIOS, SALVO QUE EL PROCEDIMIENTO TRANSFUSIONAL ASI LO EXPLICITE.	07	02	302	TRANSFUSION EN NIÑO POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLOBULOS ROJOS, O	X

						UNIDAD/SUBUNIDAD O POOL DE: PLASMA, PLAQUETAS O CRIOPRECIPITADOS (ATENCION AMBULATORIA, ATENCION CERRADA SIEMPRE QUE LA ADMINISTRACION SEA CONTROLADA POR PROFESIONAL ESPECIALISTA, TECNOLOGO MEDICO O MEDICO RESPONSABLE)	
Ambos	Transversal	GRUPO 7: MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE TEJIDOS TRANSFUSION DE COMPONENTES SANGUINEOS. COBRO DE ACTO TRANSFUSIONAL POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O UNIDAD / SUBUNIDAD O POOL DE: PLASMA, PLAQUETAS O CRIOPRECIPITADOS. INCLUYE EL TRATAMIENTO DE LAS COMPLICACIONES MEDICAS INMEDIATAS. NO INCLUYE PREPARACION DE COMPONENTE SANGUINEO NI ESTUDIOS PREVIOS, SALVO QUE EL PROCEDIMIENTO TRANSFUSIONAL ASI LO EXPLICITE.	07	02	303	TRANSFUSION POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS, O UNIDAD O POOL DE: PLASMA, PLAQUETAS O CRIOPRECIPITADOS, EN ADULTO O NIÑO EN PABELLON (CON ASISTENCIA PERMANENTE DEL MEDICO O TECNOLOGO MEDICO RESPONSABLE)(NO CORRESPONDE SU COBRO CUANDO SEA CONTROLADA POR MEDICO ANESTESISTA, POR ESTAR INCLUIDA EN EL VALOR DE SUS HONORARIOS)	X

Ambos	Transversal	GRUPO 7: MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE TEJIDOS TRANSFUSION DE COMPONENTES SANGUINEOS. COBRO DE ACTO TRANSFUSIONAL POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O UNIDAD / SUBUNIDAD O POOL DE: PLASMA, PLAQUETAS O CRIOPRECIPITADOS. INCLUYE EL TRATAMIENTO DE LAS COMPLICACIONES MEDICAS INMEDIATAS. NO INCLUYE PREPARACION DE COMPONENTE SANGUINEO NI ESTUDIOS PREVIOS, SALVO QUE EL PROCEDIMIENTO TRANSFUSIONAL ASI LO EXPLICITE.	07	02	304	SANGRIA (CONSIDERA EL COBRO DE UNA PRESTACION POR CADA UNIDAD DE SANGRE EXTRAIDA)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 08: ANATOMIA PATOLOGICA	08	01	001	CITODIAGNOSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (PAPANICOLAU) (POR CADA PLACA)	
Ambos	Transversal	GRUPO 08: ANATOMIA PATOLOGICA	08	01	002	CITOLOGIA NO GINECOLOGICA (POR CADA PLACA O FRASCO) (MAXIMO 6)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 08: ANATOMIA PATOLOGICA	08	01	003	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON MICROSCOPIA ELECTRONICA (POR CADA GRILLA)	
Ambos	Transversal	GRUPO 08: ANATOMIA PATOLOGICA	08	01	004	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS DE INMUNOHISTOQUIMICA O INMUNOFLUORESCENCIA (POR CADA ANTICUERPO INVESTIGADO)	
Ambos	Transversal	GRUPO 08: ANATOMIA PATOLOGICA	08	01	005	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS HISTOQUIMICAS, NIVELES, DECALCIFICACION (POR CADA LAMINA)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 08: ANATOMIA PATOLOGICA	08	01	006	CONSULTA INTRAOPERATORIA (POR CADA MUESTRA / TEJIDO O ASISTENCIA A PABELLON)	X

						(NO INCLUYE BIOPSIA DIFERIDA)	
Ambos	Transversal	GRUPO 08:ANATOMIA PATOLOGICA	08	01	007	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TINCION CORRIENTE DE BIOPSIA DIFERIDA CON ESTUDIO SERIADO (MINIMO 10 MUESTRAS) DE UN ORGANO O PARTE DE EL (NO INCLUYE ESTUDIO CON TECNICA HABITUAL DE OTROS ORGANOS INCLUIDOS EN LA MUESTRA)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 08:ANATOMIA PATOLOGICA	08	01	008	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO DE BIOPSIA DIFERIDA (POR CADA MUESTRA Y/O TEJIDO) (INCLUYE HASTA 3 LAMINAS)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 08:ANATOMIA PATOLOGICA	08	01	009	NECROPSIA DE ADULTO O NIÑO, CON ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CORRIENTE	X
Ambos	Transversal	GRUPO 08:ANATOMIA PATOLOGICA	08	01	010	NECROPSIA DE FETO O RECIEN NACIDO, CON ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CORRIENTE	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 09:PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL	09	03	001	CONSULTA DE PSIQUIATRIA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 09:PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL	09	03	002	CONSULTA O CONTROL POR PSICOLOGO CLINICO	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 09:PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL	09	03	003	CONSULTA DE SALUD MENTAL POR OTROS PROFESIONALES	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 09:PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL	09	03	004	INTERVENCION PSICOSOCIAL GRUPAL (4 A 8 PACIENTES, FAMILIARES O CUIDADORES)	
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 09:PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL	09	03	005	PSICOTERAPIA DE GRUPO (POR PSICOLOGO O PSIQUIATRA) (4 A 8 PACIENTES)	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 09:PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL	09	03	006	CONSULTORIA DE SALUD MENTAL POR PSIQUIATRA (SESION 4 HRS.) (MINIMO 8 PACIENTES)	

Ambos	Ambulatorio	GRUPO 09:PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL	09	03	007	PROGRAMA DE REHABILITACION TIPO 1 (MENSUAL, GRUPO 6 A 10 PERS.)	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 09:PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL	09	03	008	PROGRAMA DE REHABILITACION TIPO 2 (MENSUAL, GRUPO 5 A 7 PERS.)	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 09:PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL	09	08	101	TELEREHABILITACION: PSICOLOGO CLINICO (SESIONES 45')	
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 09:PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL	09	08	102	TELEREHABILITACION: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 09:PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL	09	08	103	TELEREHABILITACION: SESION DE PSICOTERAPIA DE PAREJA (CON AMBOS MIEMBROS)	
Ambos	Transversal	GRUPO 11:NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA	11	01	004	E.E.G. DE 16 O MAS CANALES (INCLUYE EL COD. 11-01-006)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 11:NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA	11	01	003	PUNCION LUMBAR C/S MANOMETRIA C/S QUECKENSTED	X
Ambos	Transversal	GRUPO 11:NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA	11	01	010	ELECTROMIOGRAFIAS CUALQUIER REGION, POR EJ.: MUSCULOS FACIALES, FARINGE, PARAVERTEBRALES, VEJIGA Y PERINE, TEST DE MIASTENIA (INCLUYE EL ESTUDIO CLINICO Y MUESTREO SUFICIENTES PARA DIAGNOSTICAR NATURALEZA DEL TRASTORNO Y ESTADO EVOLUTIVO), C/U	X
Ambos	Transversal	GRUPO 11:NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA	11	01	011	POTENCIALES EVOCADOS EN CORTEZA (POR EJ.: AUDITIVO, OCULAR O CORPORALES), C/U	
Ambos	Transversal	GRUPO 11:NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA	11	01	012	VELOCIDAD DE CONDUCCION NERVIOSA (INCLUYE REFLEJO H, ONDA F Y OTROS)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 11:NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA	11	03	060	SECCION DE NERVIOS, REPARACION CON INJERTO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 11:NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA	11	03	061	SECCION DE NERVIOS, REPARACION SIN INJERTO	X

Ambos	Quirurgico	GRUPO 11:NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA	11	03	066	LIBERACION QUIRURGICA DE NERVIO PERIFERICO EXTRACRANEANO (TRAT. QUIR. DEL SINDROME DEL TUNEL CARPIANO, TARSO U OTRO)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 11:NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA	11	03	067	LIBERACION DE NERVIO CUBITAL A NIVEL DEL CODO, CUALQUIER TECNICA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 11:NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA	11	03	083	LIBERACION QUIRURGICA DE NERVIO PERIFERICO EN EL SINDROME DEL TUNEL CARPIANO TEC. WALANT (ANESTESIA LOCAL SIN TORNIQUETE)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	01	044	TOMOGRAFIA COHERENCIA OPTICA, C/ OJO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	01	042	CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA, UNILATERAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	01	003	CUANTIFICACION DE LAGRIMACION (TEST DE SCHIRMER), UNI O BILATERAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	01	004	CURVA DE TENSION APLANATICA (POR CADA DIA), UNILATERAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	01	005	DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA, BILATERAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	01	009	EXPLORACION SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO, ESTUDIO COMPLETO, BILATERAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	01	010	PERIMETRIA DE GOLDMAN O PERIMETRIA CINETICA, UNILATERAL	
Ambos	Transversal	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	01	011	PRUEBAS DE PROVOCACION PARA GLAUCOMA (PRUEBA DE OSCURIDAD U OTRAS), UNI O BILATERAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	01	012	RETINOGRAFIA, BILATERAL	X

Ambos	Transversal	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	01	014	TONOMETRIA APLANATICA UNILATERAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	01	015	TRATAMIENTO ORTOPTICO Y/O PLEOPTICO (POR SESION), BILATERAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	01	027	EXAMEN OPTOMETRICO C/S PRESCRIPCION DE LENTES	X
Ambos	Transversal	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	01	016	ANGIOGRAFIA DE RETINA O DE IRIS, (CON FLUORESCINA O SIM.), UNILATERAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	01	019	EXPLORACION VITREORRETINAL, AMBOS OJOS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	01	020	ECOBIMETRIA CON CALCULO DELENTE INTRAOCULAR, BILATERAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	01	043	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	01	029	CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN ADULTOS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	01	030	CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN NIÑOS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	01	031	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN ADULTOS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	01	032	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN LACTANTES	X
Ambos	Transversal	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	01	033	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN NIÑOS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	01	038	INYECCION RETROBULBAR	X
Ambos	Transversal	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	01	041	SONDAJE VIA LAGRIMAL EN NIÑOS (BAJO ANESTESIA GENERAL)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	01	045	PAQUIMETRIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	002	PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	004	ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE SACO Y/O GLANDULA LAGRIMAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	005	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	X

Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	010	ABSCESO, TRAT. QUIR. PARPADO O CEJA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	011	BIOPSIA DE PARPADO Y/O ANEXOS (PROC. AUT.)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	012	BLEFAROCHALASIS, PLASTIA DE	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	016	CHALAZION Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNO O MAS, UNILATERAL), TRAT. QUIR. COMPLETO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	017	COLOBOMA, PLASTIA DE	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	018	ECTROPION, PLASTIA DE	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	019	ENTROPION, PLASTIA DE	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	022	QUISTE DERMOIDE DE LA COLA DE LA CEJA, RESEC. PLASTICA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	023	TUMOR MALIGNO DE PARPADO O CEJA, TRAT. QUIR. COMPLETO	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	024	XANTELASMA, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	071	HERIDA O DEHISCENCIA DE SUTURA DE PARPADO, REPARACION	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	080	TRATAMIENTO QUIRURGICO PTOSIS DE LA CEJA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	025	HERIDA O DEHISCENCIA DE LA CONJUNTIVA, SUTURA DE (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	026	PTERIGION Y/O PSEUDOPTERIGION O SU RECIDIVA, EXTIRPACION	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	027	SIMBLEFARON, RESECCION DE ADHERENCIAS Y PLASTIA DE	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	028	EXTIRPACION DE TUMOR BENIGNO DE LA CONJUNTIVA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	029	ABSCESO ORBITARIO, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	072	RECONSTRUCCION DE PAREDES ORBITARIAS	X

Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	038	TRATAMIENTO QUIRURGICO COMPLETO DEL ESTRABISMO UNILATERAL O BILATERAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	044	EXTRACCION QUIR. DE CUERPO EXTRAÑO EN CORNEA Y/O ESCLERA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	045	GLAUCOMA, TRAT. QUIR. POR CUALQUIER TECNICA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	050	RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	083	TRATAMIENTO TRASPLANTE DE CORNEA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	053	IRIDECTOMIA PERIFERICA Y/U OPTICA, (PROC. AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	055	DESGARRO CON O SIN DESPRENDIMIENTO, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACION (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACION INTRAQUIRURGICA)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	056	DESPRENDIMIENTO RETINAL, CIRUGIA CONVENCIONAL (EXOIMPLANTES)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	058	TUMOR RETINAL O COROIDAL, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACION DE	
Ambos	Transversal	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	059	VASCULOPATIA RETINAL (EXCEPTO RETINOPATIA PROLIFERATIVA) DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACION (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACION INTRAQUIRURGICA)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	164	- FACOERESIS EXTRACAPSULAR CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR (INCLUYE EL VALOR DE LA PROTESIS)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	065	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRAOCULAR	X

Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	066	ASPIRACION ESFERULAR C/S CAPSULOTOMIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	076	EXTRACCION O CORRECCION DE DESPLAZAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	079	FACOEMULSIFICACION	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	057	RETINOPATIA PROLIFERATIVA, (DIABETICA, HIPERTENSIVA, EALES Y OTRAS) PANFOTOCOAGULACION TRAT. COMPLETO (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACION INTRAQUIRURGICA)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	067	DISCISION DE CAPSULA POSTERIOR	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	068	IRIDOTOMIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	069	TRABECULOPLASTIA O IRIDOPLASTIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	12	02	078	CIRUGIA FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPEUTICA DE CORNEA, CUALQUIER TECNICA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 12:OFTALMOLOGIA	13	01	001	ELECTROGUSTOMETRIA	
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	047	NASOFIBROSCOPIA DE LA DEGLUCION	X
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	002	RINOMANOMETRIA C/S VASOCONTRACTOR	
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	003	NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	005	SINUSOSCOPIA DE CADA SENO MAXILAR POR PUNCION, C/S BIOPSIA, C/S TOMA DE MUESTRAS	
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	006	LARINGOSCOPIA Y/O TRAQUEOSCOPIA DIRECTA C/S TOMA DE MUESTRA, C/S BIOPSIA. CON MICROSCOPIO	

Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	007	LARINGOSCOPIA Y/O TRAQUEOSCOPIA DIRECTA C/S TOMA DE MUESTRA, C/S BIOPSIA. SIN MICROSCOPIO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	021	AUDIOMETRIA ADULTOS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	008	AUDIOMETRIA NIÑOS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	009	IMPEDANCIOMETRIA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	010	CALIBRACION DE AUDIFONOS O IMPLANTES	
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	011	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL CLINICOS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	012	COCLEOVESTIBULAR CON ELECTRONISTAGMOGRAFIA	
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	015	ELECTRONISTAGMOGRAFIA O VIDEONISTAGMOGRAFIA C/S NISTAG.DE POSICION	X
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	016	FUNCION TUBARIA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	017	PRUEBA CALORICA O PRUEBA CALORICA MINIMA (PROC.AUT.)	
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	019	TEST DE GLICEROL (CON 3 AUDIOMETRIAS)	
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	020	EXAMEN FUNCIONAL DE VIII PAR	X
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	052	POTENCIALES ELECTROMIOGENICOS VESTIBULARES CERVICALES U OCULARES	
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	048	PRUEBA DE IMPULSO CEFALICO CON VIDEOOCULOGRAFIA O SIMILAR (VHIT)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	049	PRUEBAS ROTATORIAS	
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	050	AUDIOMETRIA CAMPO LIBRE. NIÑOS Y ADULTOS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	024	SENOS PERINASALES, PUNCION EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRAS, C/S INYECCION DE	

						MEDICAMENTOS; CADA PUNCION	
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	025	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR (PROC. AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	026	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	X
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	027	VACIAMIENTO CAVID. PERINASALES (PROETZ Y SIM.) (10 SESIONES)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	028	CAUTERIZACION UNI O BILATERAL DE VASOS EN FOSA NASAL ANTERIOR	X
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	029	CUERPO EXTRAÑO EN FOSAS NAsALES, EXTRACCION DE: - EN ADULTOS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	030	CUERPO EXTRAÑO EN FOSAS NAsALES, EXTRACCION DE: - EN NIÑOS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	040	LESIONES DEL OIDO EXTERNO Y/O MEDIO, CURACION BAJO MICROSCOPIO (PROC. AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	041	TROMPA DE EUSTAQUIO, INSUFLACION INSTRUMENTAL (PROC. AUT.)	
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	042	CUERPO EXTRAÑO EN OIDO, EXTRACCION DE (INCLUYE TAPON DE CERUMEN) (PROC. AUT.) - EN ADULTOS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	043	CUERPO EXTRAÑO EN OIDO, EXTRACCION DE (INCLUYE TAPON DE CERUMEN) (PROC. AUT.) - EN NIÑOS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	044	BIOPSIA OIDO (PROC. AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	051	RETIRO DE TUBOS DE VENTILACION TIMPANICA, UNI O BILATERAL	
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	045	EMISIONES OTOACUSTICAS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	01	046	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL ACORTADOS	X

Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	001	ABSCESO Y/O HEMATOMAS OIDO EXTERNO, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	002	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	003	FISTULA PREAURICULAR COMPLICADA, TRAT. QUIR.	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	004	EXTIRPACION DE TUMOR DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	005	TUMOR MALIGNO OIDO EXTERNO, TRAT. QUIR.	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	008	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE MUCOSITIS TIMPANICA, OTITIS MEDIA CON EFUSION UNI O BILATERAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	012	TIMPANOPLASTIA FUNCIONAL (CUALQUIER TIPO) C/S MASTOIDECTOMIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	076	PUNCION TIMPANICA PARA INYECCION DE MEDICAMENTOS	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	089	TOMA DE INJERTO CARTILAGO TRAGAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	090	TOMA DE INJERTO FASCIA TEMPORAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	022	BIOPSIA BUCO-FARINGEA (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	023	SECCION Y/O RESECCION FRENILLOS CAVIDAD BUCAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	024	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON DE PISO DE BOCA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	025	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON PERIAMIGDALIANO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	026	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON RETROFARINGEO O FARINGOLARINGEO	X

Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	027	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON DE VESTIBULO BUCAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	028	ADENOIDECTOMIA (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	029	AMIGDALECTOMIA C/S ADENOIDECTOMIA, UNI O BILATERAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	030	EXTRACCION DE CALCULOS O TAPONES SALIVALES	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	031	TUMOR BENIGNO DE LA MUCOSA BUCAL, EXTIRP. C/S BIOPSIA BUCOFARINGEA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	032	TUMOR MALIGNO DE LAS AMIGDALAS, TRAT. QUIR.	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	033	EXTIRPACION DE TUMOR BENIGNO DE LA BASE DE LA LENGUA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	038	ABSCESOS Y HEMATOMA DEL TABIQUE NASAL, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	039	ARTERIA ESFENOPALATINA, CAUTERIZACION POR VIA NASAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	040	ARTERIA MAXILAR INTERNA, LIGADURA DE (POR VIA TRANSMAXILAR)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	041	LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES ANTERIORES	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	042	TURBINECTOMIA O CAUTERIZACION DE CORNETES, CUALQUIER TECNICA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	043	CONDUCTO Y/O SENO LAGRIMAL, OBSTRUCCION DEL, TRAT. QUIR. POR VIA NASAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	044	ETMOIDECTOMIA ENDO O EXONASAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	092	CIRUGIA DE FOSA PTERIGO PALATINA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	045	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS FISTULAS BUCO-SINUSALES O BUCO-NASALES Y/O	X

						RETIRO CUERPOS EXTRAÑOS DEL SENO MAXILAR	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	046	FRACT. NASAL RECIENTE, CERRADA O EXPUESTA, REDUCCION C/S INMOVILIZACION	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	047	NERVIO VIDIANO, SECCION DEL (POR CUALQUIER VIA)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	048	PERFORACION DEL TABIQUE, TRAT. QUIR.	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	049	TRATAMIENTO QUIRURGICO POLIPO NASAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	050	RINITIS ATROFICA, TRAT. POR INCLUSION SUBMUCOSA, CON CUALQUIER MATERIAL, UNI O BILATERAL	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	051	RINOFIMA, TRAT. QUIR.	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	052	RINOPLASTIA Y/O SEPTOPLASTIA, CUALQUIER TECNICA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	053	SENO ESFENOIDAL, ABERTURA POR CUALQUIER VIA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	054	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE SENO FRONTAL, CUALQUIER VIA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	055	ANTROSTOMIA SENO MAXILAR, CUALQUIER VIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	056	SINEQUIA NASAL, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	057	TUMOR NASAL, EXTIRP. POR RINOTOMIA LATERAL	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	058	VACIAMIENTO ETMOIDAL POR VIA NASAL C/S POLIPECTOMIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	093	REPARACION DE VALVULA NASAL	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	061	DECORTICACION DE CUERDAS VOCALES C/MICROSCOPIO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	072	TRAQUEOSTOMIA (PROC. AUT.)	X

Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	02	109	INYECCION DE CUERDA VOCAL VIA EXTERNA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	03	001	EVALUACION DE VOZ	X
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	03	002	EVALUACION DE HABLA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	03	003	EVALUACION DEL LENGUAJE (INCLUYE VOZ, HABLA Y ASPECTO SEMANTICO, SINTACTICO Y FONOLOGICO, ETC. E INFORME) (INCLUYE 3 SESIONES DE MINIMO 30')	X
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	03	004	REHABILITACION DE LA VOZ	X
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	03	005	REHABILITACION DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MAXIMO 30 SESIONES ANUALES)(CADA SESION MINIMO 30')	X
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	03	006	REHABILITACION DE LA DEGLUCION	X
Ambos	Transversal	GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA	13	03	007	EVALUACION CLINICA DE LA DEGLUCION	X
Ambos	Transversal	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	01	001	PUNCION ASPIRATIVA CON AGUJA FINA DE NODULO TIROIDEO TIROIDECTOMIA BILATERAL TOTAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	011	PAROTIDECTOMIA SUPRAFACIAL CON DISECCION Y PRESERVACION DEL NERVIOS FACIAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	016	EXTIRPACION DE GLANDULA SALIVAL SUBMANDIBULAR	X

Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	017	EXTIRPACION GLANDULA SALIVAL SUBLINGUAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	018	EXTIRPACION SUBLINGUAL AMPLIADA (INCLUYE PISO DE BOCA, ARCO MANDIBULAR, MUSCULOS, GANGLIOS Y ARTICULACIONES)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	019	ABSCESO PAROTIDEO, SUB-MAXILAR Y/O CERVICAL PROFUNDO, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	020	CONDUCTOS SALIVALES DE EXCRECION, REIMPLANTACION ORO-FARINGEA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	021	CIERRE DE FISTULA SALIVAL: REPARACION DEL CONDUCTO DE EXCRECION	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	022	EXTIRPACION DE QUISTE O MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL MENOR DE LABIOS	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA,	14	02	023	TRATAMIENTO QUIRURGICO TORTICOLIS CONGENITA	

		OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)					
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	024	QUISTES Y/O FISTULAS DEL CONDUCTO TIROGLOSO, Y/O BRANQUIAL, Y/O HIGROMA, Y/O FISTULA PREAURICULAR COMPLICADA, Y/U OTROS QUISTES Y/O TUMORES BENIGNOS, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	025	TUMORES DEL CUERPO CAROTIDEO, TRAT. QUIR. (INCL. PROC. VASCULAR)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	026	BIOPSIA QUIR., MUCOSA ORONASOFARINGEA (PROC. AUT.)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	027	BIOPSIA QUIR., PIEL Y MUCOSA CARA (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	028	RESECCION CUTANEA AMPLIADA (INCLUYE MUSCULATURA, GANGLIOS Y HUESOS SUBYACENTES; DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA,	14	02	029	RESECCION CUTANEA SIMPLE (SUTURA PRIMARIA)	X

		OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)					
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	030	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESECCION TOTAL DEL LABIO Y CIRUGIA REPARADORA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	031	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESECCION PARCIAL DEL LABIO Y CIRUGIA REPARADORA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	036	EXTIRPACION TOTAL AMPLIADA DEL HUESO TEMPORAL	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	037	MAXILECTOMIA PARCIAL Y REPARACION PROTESICA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	038	MAXILECTOMIA PARCIAL (INCLUYE PALADAR OSEO; REPARACION CON COLGAJO)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	039	MAXILECTOMIA RADICAL AMPLIADA (INCLUYE EXANTERACION ORBITARIA Y DE FOSA CRANEAL	

						ANTERIOR O MEDIA)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	040	MAXILECTOMIA RADICAL CLASICA (INCLUYE EXANTERACION ORBITARIA Y REPARACION CON COLGAJO)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	041	MAXILECTOMIA RADICAL CLASICA (INCLUYE EXANTERACION ORBITARIA Y REPARACION PROTESICA)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	042	GLOSECTOMIA PARCIAL, REPARACION PRIMARIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	043	RESECCION AMPLIA DE TUMOR MALIGNO CAVIDAD ORAL Y OROFARINGEA Y DISECCION GANGLIONAR CERVICAL	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	044	HEMIMANDIBULECTOMIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	045	MANDIBULECTOMIA TOTAL	

Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	046	OPERACION "COMANDO" (INCLUYE EXTIRP. DEL TUMOR, HEMIMANDIBULECTOMIA Y DISECCION GANGLIONAR RADICAL DE CUELLO)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	047	RESECCION PARCIAL DE MANDIBULA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	048	EXTIRPACION DE TUMOR INTRAORAL AMPLIA EN TERCIO POSTERIOR CAVIDAD ORAL (REGION FARINGEA)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	050	FARINGECTOMIA PARCIAL	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	051	GENIOPLASTIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	052	OSTEOTOMIAS SEGMENTARIAS DEL MAXILAR O MANDIBULA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA,	14	02	053	OSTEOTOMIAS TOTALES DEL MAXILAR O MANDIBULA (TIPO LE FORT I O SAGITAL DE RAMA)	X

		OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)					
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	054	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	055	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES Y ESTABILIZACION CON ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	056	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES CON OSTEOSINTESIS UNICA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	057	RECONSTRUCCIONES COMPLEJAS DE LA CARA SIMULTANEAS CON PROC. NEUROQUIRURGICO (CRANEOTOMIAS MAS ABORDAJES Y TRAT. FACIAL), TIEMPO FACIAL	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	058	RECONSTRUCCIONES DE PARTES DURAS Y BLANDAS DE LA CARA, MEDIANTE ABORDAJES MULTIPLES Y HEMICORONAL O CORONAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA,	14	02	059	REMOCION DE ARCOS DENTARIOS O LIGADURAS DE ALAMBRE	X

		OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)					
Ambos	Quirurgico	GRUPO 14:CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO(ADEMAS, VEASE INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA)	14	02	060	REMOCION SIMPLE (PROC.AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	001	HERIDAS DE LA CARA COMPLICADAS: 1 O VARIAS DE MAS DE 5 CMS. Y/O UBICADAS EN BORDES DE PARPADOS, LABIOS O ALA NASAL Y/O QUE COMPROMETEN MUSCULOS, CONDUCTOS, VASOS O NERVIOS	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	002	HERIDAS DE LA CARA SIMPLES: 1 O VARIAS DE HASTA 5 CMS. QUE SOLO COMPROMETEN PIEL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	003	IMPLANTE DE SILICONA FACIAL (CUALQUIER ZONA O ZONAS)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	004	RESECCION PLASTICA DE HASTA 2 CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACION O TAMAÑO)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	005	RESECCION PLASTICA DE 3 O MAS CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACION O TAMAÑO)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	006	INJERTOS HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	007	INJERTOS HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	008	INJERTOS HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	009	INJERTOS POR CADA 10% (O SU FRACCION) ADICIONAL HASTA 50%	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	010	INJERTOS 51% Y MAS DE SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	

Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	011	PIEL TOTAL, CUALQUIER TAMAÑO (INCLUYE TRATAMIENTO ZONA DADORA Y RECEPTORA)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	012	TOMA DE INJERTOS CARTILAGO (AURICULAR, COSTAL O SIMILARES) C/U	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	013	TOMA DE INJERTOS-OSEO (COSTAL, ILIACO, TIBIAL O SIMILARES) C/U.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	014	PLASTIAS EN Z, HASTA 3	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	015	PLASTIAS EN Z, 4 Y MAS	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	016	- COLGAJOS COMPLEJOS (ABBE, MUSTARDA, CONVERSE, JURI, BAKAMJIAN O SIMILAR)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	017	- COLGAJOS LIBRES CON MICROANASTOMOSIS (INCLUYE TOMA DEL COLGAJO Y LAS SUTURAS NEUROVASCULARES)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	018	- COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTANEOS	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	019	- COLGAJOS OSTEOMUSCULOCUTANEOS	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	020	- COLGAJOS SIMPLES DOS O MAS	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	021	- COLGAJO SIMPLE UNICO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	028	CORRECCION NASAL PARCIAL (ALARES, ALARGAMIENTO COLUMELA O SIMILAR)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	034	CIERRE MUCOSO VESTIBULO ORAL O GINGIVO-PERIOSTIO-PLASTIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	035	PLASTIA DE VELO (CUALQUIER TECNICA)	

Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	036	CIERRE DE MACROSTOMIA, UNILATERAL	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	037	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ANOMALIAS CRANEO FACIALES	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	038	RECONSTRUCCION OSTEOPLASTICA REBORDE ALVEOLAR BILATERAL EN UN TIEMPO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	047	GINECOMASTIA, CORRECCION PLASTICA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	048	MAMOPLASTIA DE AUMENTO (UNILATERAL)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	049	MAMOPLASTIA DE REDUCCION	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	050	MASTOPEXIA C/S IMPLANTE DE PROTESIS (NO INCLUYE VALOR DE LA PROTESIS)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	051	RECONSTRUCCION AREOLA Y/O PEZON C/S PLASTIA (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	052	RECONSTRUCCION MAMARIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	053	ABDOMINOPLASTIA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	054	ESCARECTOMIA CON RESECCION OSEA C/S COLGAJO DE ROTACION	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	055	TRATAMIENTO DE ESCARAS DE DECUBITO, CON RESECCION OSEA Y COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTANEOS	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	056	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO CON INJERTO	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	057	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO SIN INJERTO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	058	POLIDACTILIA, EXTIRPACION Y PLASTIA UNILATERAL	X

Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	059	LIPECTOMIA GLUTEA, UNILATERAL	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	060	LIPECTOMIA TROCANTEREA, UNILATERAL	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	061	ESCAROTOMIA HASTA 10 % SUPERFICIE CORPORAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	062	ESCAROTOMIA POR CADA 10 % ADICIONAL (O SU FRACCION)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	063	ESCARECTOMIA HASTA 1 % SUPERFICIE CORPORAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	064	ESCARECTOMIA HASTA 5 % SUPERFICIE CORPORAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	065	ESCARECTOMIA HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 15:CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	15	02	066	ESCARECTOMIA POR CADA 10% ADICIONAL (O SU FRACCION) (SE COBRARA COD. AD. UNA SOLA VEZ POR SUPERFICIE ENTRE EL 11% Y 50%).	
Ambos	Transversal	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	01	110	CURETAJE DE LESIONES VIRALES Y SIMILARES HASTA 10 LESIONES POR SESION	X
Ambos	Transversal	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	01	111	APLICACION DE INMUNOMODULADORES, QUIMICOS Y SIMILARES HASTA 10 LESIONES POR SESION	X
Ambos	Transversal	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	01	112	FOTOTERAPIA UVB, UVA LOCALIZADA, POR SESION	X
Ambos	Transversal	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	01	113	FOTOTERAPIA UVB, BANDA ANGOSTA Y UVA POR SESION EN CABINA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	01	115	IMPLANTES SUBCUTANEOS, INSTALACION O RETIRO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	01	116	CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES POR SESION	X

Ambos	Transversal	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	01	117	CRIOterapiA 6 A 10 LESIONES POR SESION	X
Ambos	Transversal	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	01	118	TUMOR MALIGNO POR CRIOCIRUGIA (POR CADA LESION) POR SESION	X
Ambos	Transversal	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	01	119	INYECCION INTRACUTANEA EN AREAS HASTA 9 CM2 POR SESION	X
Ambos	Transversal	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	01	120	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTANEO MECANICO POR SESION	
Ambos	Transversal	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	01	121	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTANEO QUIMICO POR SESION	
Ambos	Transversal	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	01	122	TRICOGRAMA	
Ambos	Transversal	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	01	124	TRATAMIENTO POR LASER, IPL O SIMILAR POR AREA HASTA 16 CM2 POR SESION	X
Ambos	Transversal	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	01	125	TERAPIA FOTODINAMICA (NO INCLUYE MEDICAMENTO) POR SESION	
Ambos	Transversal	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	01	126	DERMATOSCOPIA DIGITAL CON REGISTRO GRAFICO O DIGITAL HASTA 5 LESIONES	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	02	201	BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCION TANGENCIAL C/S ELECTRO POR 1 LESION	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	02	202	CABEZA, CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES: EXTIRPACION, REPARACION O BIOPSIA, TOTAL O PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTANEAS POR EXCISION	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	02	203	RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES: EXTIRPACION, REPARACION O BIOPSIA, TOTAL O PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTANEAS POR EXCISION	X

Ambos	Quirurgico	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	02	204	CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES: EXTIRPACION, REPARACION O BIOPSIA, TOTAL O PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTANEAS POR EXCISION	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	02	205	RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES: EXTIRPACION, REPARACION O BIOPSIA, TOTAL O PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTANEAS POR EXCISION	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	02	206	EXTIRPACION DE LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGENCIAL, CURETAJE Y/O FULGURACION HASTA 15 LESIONES	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	02	207	TRATAMIENTO POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O TELANGECTASIAS HASTA 15 LESIONES	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	02	211	CABEZA, CUELLO, GENITALES: TRATAMIENTO QUIRURGICO DE TUMOR MALIGNO POR ESCISION TOTAL O PARCIAL, CON O SIN SUTURA, POR CADA LESION O MELANOMA CUALQUIER LOCALIZACION	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	02	212	RESTO DEL CUERPO: TRATAMIENTO QUIRURGICO DE TUMOR MALIGNO POR ESCISION TOTAL O PARCIAL, CON O SIN SUTURA, POR CADA LESION	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	02	213	CABEZA, CUELLO, GENITALES O MELANOMA CUALQUIER UBICACION: AMPLIACION DE	X

						MARGENES QUIRURGICOS DE TUMOR MALIGNO EXTIRPADO PREVIAMENTE	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	02	214	RESTO DEL CUERPO: AMPLIACION DE MARGENES QUIRURGICOS DE TUMOR MALIGNO EXTIRPADO PREVIAMENTE	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	02	215	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS CABEZA, CUELLO, GENITALES	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	02	216	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS RESTO DEL CUERPO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	02	221	HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARACION Y SUTURA (MAS DE 5 CM)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	02	222	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REPARACION Y SUTURA (UNA O MULTIPLE HASTA 5 CMS. DE LARGO TOTAL QUE COMPROMETA SOLO LA PIEL)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	02	223	CABEZA, CUELLO, GENITALES: EXTIRPACION DE LESION BENIGNA SUBEPIDERMICA, INCLUYE TUMOR SOLIDO, QUISTE EPIDERMICO Y LIPOMA POR LESION	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	02	224	RESTO DEL CUERPO: EXTIRPACION DE LESION BENIGNA SUBEPIDERMICA, INCLUYE TUMOR SOLIDO, QUISTE EPIDERMICO Y LIPOMA POR LESION	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	02	225	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRURGICO DE LESIONES QUISTICAS O ABSCESOS	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	02	231	ONICECTOMIA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	02	232	CIRUGIA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO	

Ambos	Quirurgico	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	02	233	CORRECCION QUIRURGICA DE DEFECTO CONGENITO O POR TUMOR UNGUEAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	02	240	CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILAR MENOR AL 5% SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLON	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	02	241	CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILAR 5 A 10% SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLON	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 16:DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	16	02	242	CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILAR MAYOR AL 10 % SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLON	X
Ambos	Transversal	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	01	001	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLEJOS POR DERIVACION)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	01	003	ELECTROCARDIOGRAMA DE ESFUERZO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	01	006	E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES, POR EJ. VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDIACA Y/O ALTA RESOLUCION DEL ST Y/O DEPOLARIZACION TARDIA); 20 A 24 HORAS DE REGISTRO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	01	007	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER, CON REGISTRO (INCLUYE COD. 17-01-008)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	01	045	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR	X
Ambos	Transversal	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	01	023	ARTERIOGRAFIA DE EXTREMIDADES, EN ADULTOS O NIÑOS (INCLUYE PROC. RAD.)	X

						BALON)	
Ambos	Transversal	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	01	004	REGISTRO DE HAZ DE HIS, EN ADULTOS O NIÑOS	
Ambos	Transversal	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	01	055	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR TRANSESOFAGICO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	01	013	CATETERISMO EN RECIEN NACIDO POR ARTERIA UMBILICAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	01	014	INSTALACION DE CATETER SWAN-GANZ O SIMILAR, EN ADULTOS O NIÑOS (PROC. AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	01	037	PUNCION SUBCLAVIA O YUGULAR CON COLOCACION DE CATETER	X
Ambos	Transversal	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	01	039	TROMBOLISIS ARTERIAL PERIFERICA	
Ambos	Transversal	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	01	040	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	
Ambos	Transversal	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	01	046	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO ENDOCARDIACO DE LAS ARRITMIAS	
Ambos	Transversal	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	01	050	ABLACION CON CORRIENTE CONTINUA O RADIOFRECUENCIA DE NODULO AURICULO-VENTRICULAR	
Ambos	Transversal	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	01	051	ABLACION CON CORRIENTE CONTINUA O CON RADIOFRECUENCIA DE VIAS ACCESORIAS Y OTROS	
Ambos	Transversal	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	01	060	REVISION (RE-IMPLANTE) ELECTRODO DESFIBRILADOR AUTOMATICO TRANSVENOSO	
Ambos	Transversal	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	01	061	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA PULMONAR EN ADULTOS O NIÑOS (INCL. PROC. RAD.)	
Ambos	Transversal	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	01	062	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA RENAL EN ADULTOS O NIÑOS (INCL. PROC. RAD.)	

Ambos	Transversal	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	01	063	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA TRONCO CELIACO EN ADULTOS O NIÑOS (INCL. PROC. RAD.)	
Ambos	Transversal	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	01	064	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA ARTERIA GLUTEA EN ADULTOS O NIÑOS (INCL. PROC. RAD.)	
Ambos	Transversal	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	01	065	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA HIPOGASTRICA EN ADULTOS O NIÑOS (INCL. PROC. RAD.)	
Ambos	Transversal	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	01	066	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA HEPATICA EN ADULTOS O NIÑOS (INCL. PROC. RAD.)	
Ambos	Transversal	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	01	067	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA MESENTERICA EN ADULTOS O NIÑOS (INCL. PROC. RAD.)	
Ambos	Transversal	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	01	068	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA ARTERIA LUMBAR EN ADULTOS O NIÑOS (INCL. PROC. RAD.)	
Ambos	Transversal	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	01	069	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA ARTERIA VESICAL EN ADULTOS O NIÑOS (INCL. PROC. RAD.)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	001	EMBOLECTOMIA Y/O TROMBECTOMIA, UNILATERAL, MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR (PROC.	X

						AUT.)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	002	FISTULA ARTERIOVENOSA CONGENITA O TRAUMATICA, REPAR. QUIR.	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	003	FISTULA ARTERIOVENOSA (DE BRESCIA O SIMILAR)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	005	REPARACION QUIRURGICA DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS INTRA-ABDOMINALES O INTRA-TORACICOS C/S INJERTO (BIOLOGICOS O SINTETICOS)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	006	REPARACION QUIRURGICA DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS PERIFERICOS C/S INJERTO (BIOLOGICOS O SINTETICOS)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	007	ANEURISMA AORTICO-ABDOMINAL TRAT. QUIR.	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	008	ANEURISMAS PERIFERICOS, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	009	ANEURISMA TORACO-ABDOMINAL TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	071	ANEURISMA TORACICO CON COMPROMISO DE ARCO AORTICO TRATAMIENTO ENDOVASCULAR	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	010	PUENTE AORTO-BIFEMORAL; PUENTES DE TRONCOS SUPRA-AORTICOS	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	011	PUENTE AORTO-UNIFEMORAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	012	PUENTE AORTO-VISCERAL (RENAL, MESENTERICO O SIMILAR); C/U	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	013	PUENTE AORTO-ILIACO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	014	ENDARTERECTOMIA CAROTIDEA, SUBCLAVIA, VERTEBRAL, FEMORAL, O SIMILAR C/S	X

						INJERTO (PROC. AUT.)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	015	ENDARTERECTOMIA FEMORAL COMUN, SUPERFICIAL O PROFUNDA, POPLITEA U OTRAS C/S INJERTO (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	016	ENDARTERECTOMIA RENAL, C/S INJERTO (PROC. AUT.)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	017	PUENTE FEMORO-TIBIAL O DISTALES	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	018	PUENTE FEMORO-POPLITEO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	019	LIGADURA TRONCOS ARTERIALES, (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	020	OTRAS DERIVACIONES: FEMORO- FEMORAL, AXILO-HUMERAL, AXILO- FEMORAL, CAROTIDOSUBCLAVIO, AXILO-AXILAR O SIMILARES; C/U	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	064	IMPLANTE DE PROTESIS PARA HEMODIALISIS	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	065	TRANSPOSICION BASILICA O SIMILAR	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	021	ANASTOMOSIS PORTOCAVA U OTRAS PORTOSISTEMICAS	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	022	ANASTOMOSIS VENOSAS INTRAABDOMINALES	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	023	DENUDACION VENOSA (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	024	DERIVACIONES VENOSAS DE EXTREMIDADES PUENTES VENOSOS	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	025	IMPLANTE FILTROS VENOSOS	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	026	LIGADURA CAYADO SAFENA INTERNA, UNILATERAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	027	LIGADURA OTROS TRONCOS VENOSOS (POPLITEO, FEMORAL, ILIACAS, HUMERAL, AXILAR,	X

						OTROS); LIGADURA DE VENAS COMUNICANTES Y/O PERFORANTES, Y/O RESECCION DE PAQUETES VARICOSOS, CUALQUIER TECNICA (UNA EXTREMIDAD); C/U	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	028	LIGADURA VENA CAVA INFERIOR	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	029	RESECCION CUTANEO-APONEUROTICA UNILATERAL (INCLUYE FASCIOTOMIA INTERNA O POSTERIOR)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	030	SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA, UNILATERAL, O ENDOABLACION POR CUALQUIER TECNICA (LASER, RADIOFRECUENCIA O SIMILAR).	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	031	TROMBECTOMIA DE VENAS PROFUNDAS	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	066	INSTALACION DE CATETER VENOSO DE LARGA DURACION TUNELIZADO (INCLUYE CATETER)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	032	ANASTOMOSIS LINFOVENOSAS	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	033	LINFEDEMA, TRAT. QUIR. UNA EXTREMIDAD	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	034	DRENAJE QUIRURGICO ADENITIS	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	035	BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR (CUALQUIER REGION PERIFERICA SUPERFICIAL O PROFUNDA) (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	036	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: AXILO-SUPRACLAVICULAR	X

Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	037	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: CERVICO- TORACICA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	038	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: ILEOINGUINAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	039	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: INGUINOESCROTALES	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	040	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: LUMBO- AORTICOS	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	048	CAMBIO DE GENERADOR DE MARCAPASO, SIN CAMBIO DE ELECTRODO (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PROTESIS)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	053	IMPLANTACION DE MARCAPASO C/ELECTROD. INTRAVEN. O EPICARDICO (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PROTESIS)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	153	IMPLANTACION DE MARCAPASO C/ELECTROD. INTRAVEN. O EPICARDICO (INCLUYE EL VALOR DE LA PROTESIS)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	054	OPERACION SOBRE ANILLOS VALVULARES O VASCULARES	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	057	PERICARDIORRAFIA O MIOPERICARDIORRAFIA EN HERIDAS PENETRANTES	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	03	058	PERICARDIOTOMIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	007	TORACOFRENOLAPARATOMIA EXPLORADORA C/S REPARACION VISCERAS TORACICAS Y ABDOMINALES	X

Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	008	TORACOFRENOTOMIA EXPLORADORA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	009	TORACOTOMIA EXPLORADORA, C/S BIOPSIA, C/S DEBRIDACION, C/S DRENAJE	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	080	VIDEOTORACOSCOPIA EXPLORADORA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	010	TORACOTOMIA MINIMA C/S RESECCION COSTAL, C/S BIOPSIA, C/S DRENAJE	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	018	CIRUGIA DEL DIAFRAGMA CON CIRUGIA DE VISCERAS ABDOMINALES O TORACICAS	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	064	FRENOPARALISIS TRAT. QUIR.	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	082	FRENOPARALISIS TRATAMIENTO QUIRURGICO LAPAROSCOPICO	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	083	FRENOPARALISIS TRATAMIENTO QUIRURGICO POR VIA VIDEOTORACOSCOPIA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	019	HERIDAS TRAUMATICAS DEL DIAFRAGMA, TRAT. QUIR.	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	020	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA POR VIA TORACICA C/ PROTESIS (NO INCLUYE VALOR DE LA PROTESIS)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	084	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA POR VIA TORACICA C/S PROTESIS POR VIA VIDEOTORACOSCOPIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	021	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA POR VIA TORACICA, SIN PROTESIS	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	022	TUMORES, MALFORMACIONES O QUISTES DEL DIAFRAGMA (NO INCLUYE VALOR DE LA PROTESIS) TRAT. QUIR.	

Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	067	CIRUGIA DEL DIAFRAGMA CON CIRUGIA DE VISCERAS ABDOMINALES O TORACICAS POR VIA TORACOSCOPIA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	068	HERIDAS TRAUMATICAS, TRAT. QUIR. POR VIA VIDEOTORACOSCOPIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	069	CIRUGIA DE TUMORES O MALFORMACIONES DIAFRAGMATICOS POR VIDEOTORACOSCOPIA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	023	CUERPO EXTRAÑO PLEURAL, EXTRAC. QUIR.	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	024	DECORTICACION PLEUROPULMONAR (PLEURECTOMIA PARCIAL O TOTAL)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	025	PLEURODESIS POR PLEUROTOMIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	026	PLEURODESIS POR TORACOTOMIA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	085	PLEURODESIS POR VIA VIDEOTORACOSCOPIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	027	PLEUROTOMIA UNICA O DOBLE	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	029	BRONCOTOMIA O TRAQUEOBRONCOTOMIA EXPLORADORA O TERAPEUTICA POR TORACOTOMIA (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	033	TUMORES TRAQUEALES, EXTIRPACION	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	034	ABSCESO PULMONAR, DRENAJE POR TORACOTOMIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	090	HERIDAS DE PULMON, TRAT. QUIR. POR VIA VIDEOTORACOSCOPIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	040	LOBECTOMIA O BILOBECTOMIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	043	NEUMONECTOMIA C/S RESECCION DE PARED COSTAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	092	NEUMONECTOMIA POR VIA VIDEOTORACOSCOPIA	

Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	045	QUISTECTOMIA SIMPLE DE PULMON	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	046	RESECCIONES SEGMENTARIAS ANATOMICAS DE PULMON	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	049	ESOFAGOSTOMIA CERVICAL (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	056	ESOFAGECTOMIA CON RESTITUCION DEL TRANSITO MEDIANTE ESTOMAGO O INTESTINO; PARCIAL O TOTAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	057	ESOFAGECTOMIA TOTAL CON ESOFAGOSTOMIA, GASTROSTOMIA Y YEYUNOSTOMIA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	058	ESOFAGOGASTRECTOMIA PROXIMAL	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	059	PROTESIS O TUBO ENDOESOFAGICO, COLOCACION DE (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	060	RECONSTITUCION DE TRANSITO EN SEGUNDO TIEMPO (ESTOMAGO O INTESTINO) DE OPERACION COD. 17-04-057	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	04	061	SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO CERVICAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	07	001	ESPIROMETRIA BASAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	07	002	ESPIROMETRIA BASAL Y CON BRONCODILATADOR	X
Ambos	Transversal	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	07	003	PRUEBA DE PROVOCACION CON ALERGENO (INCLUYE ALERGENO)	
Ambos	Transversal	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	07	004	PROVOCACION CON EJERCICIO, TEST DE	X
Ambos	Transversal	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	07	021	LARINGOTRAQUEOBRONCOSCOPIA CON FIBROSCOPIO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 17:CARDIOLOGIA	17	07	061	FIBROBRONCOSCOPIA CON BIOPSIA TRANSBRONQUIAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA)	X

Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	003	ENTEROSCOPIA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	006	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	037	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI) O SIMILAR	
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	002	ESOFAGOSCOPIA	
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	004	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	005	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN NIÑOS	
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	007	SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA CON TUBO FLEXIBLE (INCLUYE ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA)	
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	008	- COLEDOSCOPÍA INTRAOPERATORIA C/S EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	009	- PERITONEOSCOPIA TRANSPARIETAL (INCLUYE EL NEUMOPERITONEO)	
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	010	- BERNSTEIN, TEST DE	
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	011	MANOMETRIA ESOFAGICA CONVENCIONAL	
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	012	- REFLUJO ACIDO, TEST DE (GROSSMAN O SIMILAR) O REFLUJO ALCALINO, TEST DE	
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	015	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO, POR CÁPSULA (DE RUBIN, CROSBY O SIM.)	
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	016	- PUNCIÓN BIOPSIA TRANSPARIETAL DE ÓRGANOS ABDOMINALES C/U	X
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	018	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA C/S PAPILOTOMIA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	019	DRENAJE DE LA VÍA BILIAR TRANSEPÁTICA Y/O PERCUTÁNEO	

Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	021	NEUMOPERITONEO POR PUNCION TRANSPARIETAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	022	INTUBACION SONDA DE SENGSTAKEN	
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	023	INSTALACION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOGASTRICA	
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	024	INSTALACION ENDOSCOPICA DE SONDA ENTERAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	025	DILATACION DE ESTENOSIS BENIGNAS O MALIGNAS DEL TRACTO DIGESTIVO POR BALON	X
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	026	DILATACION DE ESTENOSIS BENIGNAS O MALIGNAS DEL TRACTO DIGESTIVO POR BUJIA	
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	027	INSTALACION PROTESIS PLASTICA (S) EN VIA BILIAR O PANCREATICA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	028	CUERPO EXTRAÑO, EXTRACCION ENDOSCOPICA	
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	029	DEVOLVULACION DE COLON POR COLONOSCOPIA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	030	DILATACION ANO-RECTAL, POR SESION	X
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	031	POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA ALTA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	045	POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA BAJA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	032	ESCLEROTERAPIA DE HEMORROIDES, CUALQUIER NUMERO	
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	033	INYEOTERAPIA HEMOSTATICA, HEMOSTASIA MECANICA, HEMOSTASIA TERMICA, LIGADURA ELASTICA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	034	EXTRACCION PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES	
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	035	LIGADURA HEMORROIDES	X

Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	036	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS BILIARES O PANCREATICOS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	038	PUNCION EVACUADORA DE ABSCESO INTRAABDOMINALES (HEPatico U OTROS), C/S TOMA DE MUESTRA, C/S INYECCION DE MEDICAMENTOS	X
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	041	PUNCION DE LIQUIDO ASCITICO, DIAGNOSTICA	
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	042	VACIAMIENTO MANUAL DE FECALOMA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	043	MANOMETRIA ANORECTAL CONVENCIONAL	
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	046	HEMORROIDOPEXIA GRAPADA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	057	INSTALACION DE PROTESIS AUTOEXPANDIBLES EN TRACTO DIGESTIVO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	058	INSTALACION DE PROTESIS EN VIA BILIAR	
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	059	TEST DE HIDROGENO EN AIRE ESPIRADO	
Ambos	Transversal	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	01	060	TEST DE CARBONO EN AIRE ESPIRADO	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	001	HERNIA DIAFRAGMATICA POR VIA ABDOMINAL O CUALQUIERA OTRA HERNIA CON USO DE PROTESIS (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PROTESIS)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	101	HERNIA DIAFRAGMATICA POR VIA ABDOMINAL O CUALQUIERA OTRA HERNIA CON USO DE PROTESIS (INCLUYE EL VALOR DE LA PROTESIS)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	002	HERNIA INCISIONAL O EVISCERACION POST-OP. SIN RESECCION INTESTINAL	X

			18	02	003	HERNIA INGUINAL, CRURAL, UMBILICAL, DE LA LINEA BLANCA O SIMILARES, RECIDIVADA O NO, SIMPLE O ESTRANGULADA S/RESECCION INTEST.C/U	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	004	LAPAROTOMIA EXPLORADORA, C/S LIBERACION DE ADHERENCIAS, C/S DRENAJE, C/S BIOPSIAS COMO PROC. AUT. O COMO RESULTADO DE UNA HERIDA PENETRANTE ABDOMINAL NO COMPLICADA O DE UN HEMOPERITONEO POSTOPERATORIO O COMO TRATAMIENTO DE UNA PERITONITIS (LAPAROSTOMIA CONTENIDA -MAXIMO CUATRO-, RESUTURAS, ETC.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	005	ONFALOCELE (HASTA 5 CMS.); TRAT. QUIR.	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	006	ONFALOCELE (MAS DE 5 CMS.); TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	013	GASTROSQUISIS	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	007	PERITONITIS DIFUSA AGUDA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	008	TUMOR Y/O QUISTE PERITONEAL (PARIETAL)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	009	TUMOR Y/O QUISTE RETROPERITONEAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	010	ANTRECTOMIA Y VAGOTOMIA TRONCULAR O SELECTIVA (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	011	DESGASTRECTOMIA Y NEOANASTOMOSIS, C/S VAGUECTOMIA	

Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	012	GASTROENTEROANASTOMOSIS, CUALQUIER TECNICA. (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	149	BY PASS GASTRICO POR CIRUGIA ABIERTA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	150	BY PASS GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	014	GASTROTOMIA Y/O GASTROSTOMIA (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	015	PERFORACION GASTRICA AGUDA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	016	PILOROPLASTIA (PROC. AUT.)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	017	GASTRECTOMIA SUBTOTAL CON DISECCION GANGLIONAR	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	018	GASTRECTOMIA SUBTOTAL SIN DISECCION GANGLIONAR	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	019	DUMPING Y/O SINDROME ASA AFERENTE, TRAT. QUIR.	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	021	GASTRECTOMIA SUB-TOTAL PROXIMAL CON ESOFAGO-GASTRO-ANASTOMOSIS U OTRA DERIVACION	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	022	GASTRECTOMIA TOTAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	023	GASTRECTOMIA TOTAL O SUB-TOTAL AMPLIADA (INCLUYE ESPLENECTOMIA Y PANCREATECTOMIA CORPOROCAUDAL Y DISECCION GANGLIONAR)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	024	GASTROPEXIA Y/U OTRA CIRUGIA ANTIRREFLUJO, C/S VAGOTOMIA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	025	VAGOTOMIA SELECTIVA Y SUPERSELECTIVA C/S DREN. GASTRICO, C/S PILOROPLASTIA (PROC. AUT.)	

Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	079	GASTRECTOMIA TOTAL CON OSTOMIAS PROXIMAL Y DISTAL	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	080	RECONSTITUCION DE TRANSITO EN 2° TIEMPO DE OPERACION CODIGO 18-02-079	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	026	DRENAJE DE COLECCIONES LIQUIDAS HEPATICAS	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	027	COLANGIOENTEROANASTOMOSIS INTRAHEPATICA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	028	COLECISTECTOMIA C/S COLANGIOGRAFIA OPERATORIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	081	COLECISTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA, PROC. COMPLETO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	029	COLECISTECTOMIA Y COLEDOCOSTOMIA (SONDA T Y COLANGIOGRAFIA POSTOPERATORIA) C/S COLANGIOGRAFIA OPERATORIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	030	COLECISTOGASTROANASTOMOSIS O COLECISTOENTEROANASTOMOSIS	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	031	COLECISTOSTOMIA (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	032	COLEDOCO O HEPATOENTEROANASTOMOSIS	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	033	COLEDOCOSTOMIA SUPRADUODENAL O HEPATICOSTOMIA (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	037	DRENAJE VIA BILIAR TRANSHEPATICO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	038	ESFINTEROPLASTIA TRANSDUODENAL, (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	039	HEPATECTOMIA SEGMENTARIA (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	040	HERIDA TRAUMATICA DE HIGADO Y/O VIA BILIAR, TRAT. QUIR.	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	041	LOBECTOMIA HEPATICA (PROC. AUT.)	

Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	042	QUISTE HIDATIDICO, UNICO O MULTIPLE, Y/O CISTOYEUANOANASTOMOSIS, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	100	TRASPLANTE HEPATICO	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	088	CIRUGIA DE LA ATRESIA DE VIA BILIAR	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	089	CIRUGIA DE LA ATRESIA DE VIA BILIAR POR VIA LAPAROSCOPIA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	043	ABSCEOS, QUISTES, PSEUDOQUISTES O SIMILARES DE PANCREAS, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	044	HERIDAS, TRAUMATISMOS DE PANCREAS, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	045	PANCREATECTOMIA PARCIAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	046	PANCREATECTOMIA TOTAL C/S ESPLENECTOMIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	047	PANCREATODUODENECTOMIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	048	SECUESTRECTOMIA EN PANCREATITIS AGUDA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	148	YEYUNOPANCREATOSTOMIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	090	ATRESIA O ESTENOSIS DUODENAL, PANCREAS ANULAR, REPARACION QUIRURGICA. ABIERTA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	091	ATRESIA O ESTENOSIS DUODENAL, PANCREAS ANULAR, REPARACION QUIRURGICA LAPAROSCOPIA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	092	ESPLENECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPIA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	049	AUTOIMPLANTE DE BAZO (INCLUYE ESPLENECTOMIA)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	050	ESPLENECTOMIA TOTAL O PARCIAL (PROC. AUT.)	X

Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	051	OPERACION DE ETAPIFICACION (INCLUYE ESPLENECTOMIA, BIOPSIAS HEPATICAS, DE GANGLIOS ABDOMINALES Y DE CRESTA ILIACA)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	052	SUTURA ESPLENICA (PROC. AUT.)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	053	APENDICECTOMIA Y/O DREN. ABSCESO APENDICULAR (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	054	CIERRE DE COLOSTOMIA (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	055	COLOSTOMIA (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	056	COLOSTOMIA, COMPLICACIONES TARDIAS, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	057	DIVERTICULO DE MECKEL, TRAT. QUIR.	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	058	ENTERO-ENTEROANASTOMOSIS O ENTEROCOLOANASTOMOSIS (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	059	ENTEROTOMIA O ENTEROSTOMIA (YEYUNOSTOMIA U OTRA) (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	060	ILEOSTOMIA TERMINAL O EN ASA (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	061	INVAGINACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	062	PERSISTENCIA CONDUCTO ONFALOMESENTERICO, TRAT. QUIR.	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	063	QUISTE URACO, TRAT. QUIR.	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	065	OCCLUSION INTESTINAL CON RESECCION	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	066	OCCLUSION INTESTINAL SIN RESECCION	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	067	COLECTOMIA PARCIAL O HEMICOLECTOMIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	068	COLECTOMIA TOTAL ABDOMINAL	X

Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	069	DESCENSO DE COLON C/CONSERVACION DEL ESFINTER, INCLUYE RESECCION DE COLON	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	070	HARTMANN, OPERACION DE (O SIMILAR)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	071	PERFORACION Y/O HERIDA DE INTESTINO, UNICA O MULTIPLE, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	072	QUISTE Y/O TUMOR DEL MESENTERIO Y/O EPIPLONES, UNICO Y/O MULTIPLE, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	073	RECONSTITUCION TRANSITO POST OPERACION DE HARTMANN O SIM.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	074	RESECCION DE INTESTINO Y ENTEROANASTOMOSIS (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	082	RESECCION INTESTINAL CON OSTOMIAS PROXIMAL Y DISTAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	075	RESECCION INTESTINAL MASIVA POR TROMBOSIS MESENTERICA U OTRA ETIOLOGIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	02	105	ATRESIA O ESTENOSIS YEYUNO-ILEAL, RESECCION Y OSTOMIAS LAPAROSCOPIA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	03	001	ABSCESO ANO RECTAL COMPLEJO, TRATAMIENTO QUIRURGICO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	03	002	ABSCESO ANORRECTAL SIMPLE, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	03	003	ABSCESO SACROCOXIGEO, DRENAJE	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	03	004	BIOPSIA QUIRURGICA RECTAL (PROC. AUT.)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	03	006	CUERPO EXTRAÑO RECTAL, EXTRACCION POR VIA ABDOMINAL	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	03	007	CUERPO EXTRAÑO RECTAL, EXTRACCION POR VIA ANAL	X

Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	03	008	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES CON COMPROMISO DEL ESFINTER	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	03	009	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES SIN COMPROMISO DEL ESFINTER	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	03	010	ESFINTEROTOMIA (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	03	011	ESTENOSIS ANAL, PLASTIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	03	012	ESTENOSIS RECTAL, PLASTIA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	03	013	FECALOMA, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	03	014	FISTULA RECTOVESICAL, TRAT.QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	03	015	FISTULA RECTOVAGINAL, RECTOURETRAL O URETROVAGINAL, TRAT.QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	03	016	FISTULA ANORRECTAL, TRAT.QUIR.DE CUALQUIER TIPO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	03	017	FISURA ANAL, REPAR. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	03	018	HEMORROIDECTOMIA (INCLUYE OTRAS OPERACIONES COMPLEMENTARIAS EN CANAL ANAL)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	03	024	INCONTINENCIA ANAL, TRAT.QUIR. CON PLASTIA MUSCULAR	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	03	025	POLIPO RECTAL, TRAT.QUIR. POR VIA ABDOMINAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	03	026	POLIPO RECTAL, TRAT.QUIR. POR VIA ANAL	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	03	027	PROLAPSO RECTAL, TRAT.QUIR. POR VIA ABDOMINAL	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	03	028	PROLAPSO RECTAL, TRAT.QUIR. POR VIA ANAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	03	029	PANPROCTOCOLECTOMIA (2 EQUIPOS)	

Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	03	030	PRURITO ANAL, TRAT. QUIR. POR DENERVACION	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	03	031	QUISTE SACROCOXIGEO, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	03	032	RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO (2 EQUIPOS)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	03	033	RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO AMPLIADA (2 EQUIPOS) (INCLUYE GENITALES FEMENINOS)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	03	034	RESECCION ANTERIOR DE RECTO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	03	035	RESECCION PERINEAL DE ANO Y RECTO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	03	036	A LOS CIRUJANOS DEL EQUIPO PERINEAL EN CADA INTERVENCION ANTERIOR COD.18-03-029, 18-03-032, Y 18-03-033	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	03	038	CONDILOMAS ANALES, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	03	039	CIRUGIA DE LA CLOACA, PRIMER TIEMPO DE DERIVACION	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	03	040	CIRUGIA DE LA CLOACA, REPARACION DEFINITIVA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	03	041	CIRUGIA REPARADORA EN ENFERMEDAD DE HIRSCHSPRUNG VIA ABDOMINO-PERINEAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 18:GASTROENTEROLOGIA	18	03	042	CIRUGIA REPARADORA EN ENFERMEDAD DE HIRSCHSPRUNG VIA ENDOANAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	01	001	EXPLORACION DE URETRA ANTERO-POSTERIOR CON BUJIA Y/O EXPLORADOR OLIVAR, Y/O SONDA, Y/O BENIQUE, Y/O MEDICION DE RESIDUO VESICAL (LA CALIBRACION DEL MEATO	

						ESTA INCLUIDA EN EL VALOR DE LA CONSULTA)	
Ambos	Transversal	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	01	002	CISTOSCOPIA CON O SIN SONDEO DE UNO O AMBOS URETERES, CON O SIN BIOPSIA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	01	003	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA Y/O URETROSCOPIA (PROC.AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	01	004	URETERONEFROSCOPIA	
Ambos	Transversal	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	01	005	BIOPSIA PROSTATICA TRANSRECTAL O TRANSPERINEAL CON APOYO ECOGRAFICO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	01	006	BIOPSIA RENAL TRANSPARIETAL	
Ambos	Transversal	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	01	035	BIOPSIA ESTEREOTAXICA DIGITAL DE PROSTATA	
Ambos	Transversal	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	01	007	CISTOMETRIA (PROC.AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	01	023	HEMODIALISIS CON INSUMOS INCLUIDOS	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	005	LITIASIS RENAL, TRAT. QUIR. PERCUTANEO C/S ULTRASONIDO (INCLUYE TODO EL PROCEDIMIENTO)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	090	TRATAMIENTO INTEGRAL LITIASIS URINARIA POR VIA LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	006	LITIASIS RENAL O URETERAL POR CIRUGIA ABIERTA O LAPAROSCOPICA, POR PIELOTOMIA O NEFROTOMIA MINIMA O ANATROFICA.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	008	LUMBOTOMIA EXPLORADORA C/S DREN., C/S BIOPSIA (PROC. AUT.)	X

Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	009	NEFRECTOMIA PARCIAL CUALQUIER VIA Y TECNICA. INCLUYE DISECCION GANGLIONAR ETAPIFICADORA O REDUCTIVA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	010	NEFRECTOMIA RADICAL POR CANCER RENAL, TRAUMATISMO RENAL, VIA ABIERTA, LAPAROSCOPICA O ROBOTICA, INCLUYE DISECCION GANGLIONAR ETAPIFICADORA O REDUCTIVA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	011	NEFRECTOMIA POR PATOLOGIA BENIGNA O MALFORMACION O TRASPLANTE.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	012	DRENAJE PERCUTANEO O ENDOSCOPICO DE HIDRONEFROSIS. (PROC.AUTONOMO)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	013	PIELOTOMIA EXPLORADORA Y/O TERAPEUTICA (INCLUYE LA PIELOSTOMIA Y/O PIELOPLASTIA)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	015	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	016	ANASTOMOSIS DE LOS URETERES	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	017	FISTULA URETERO-VAGINAL, TRAT. QUIR.	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	018	NEFROURETERECTOMIA EN PATOLOGIA TUMORAL O MALFORMACION, CUALQUIER VIA O TECNICA.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	019	URETERECTOMIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	020	URETERO-LITOTOMIA ABIERTA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	021	URETERO O NEFRO-LITOTOMIA ENDOSCOPICA C/URETEROSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE, CON O	X

						SIN FRAGMENTACION	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	022	URETERECTOMIA, URETEROPLASTIA, URETERORRAFIA, URETEROLISIS, TRANSURETEROANASTOMOSIS, CUALQUIER VIA O TECNICA.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	023	URETERORRAFIA Y/O URETEROLISIS C/U	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	024	URETEROSTOMIA BILATERAL: VESICAL, CUTANEA O INTESTINAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	025	URETEROSTOMIA UNILATERAL: VESICAL, CUTANEA O INTESTINAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	093	URETEROSTOMIA UNILATERAL: VESICAL, CUTANEO O INTESTINAL POR VIA DE ABORDAJE LAPAROSCOPIA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	027	CISTECTOMIA PARCIAL Y/O TRAT. QUIR. DE DIVERTICULO VESICAL	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	028	CISTECTOMIA RADICAL, CUALQUIER VIA O TECNICA, INCLUYE LINFADENECTOMIA AMPLIADA.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	029	CISTOPLASTIA, PROC. COMPLETO	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	030	REPARACION VESICAL POR TRAUMA O DAÑO DE CUALQUIER TIPO.	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	091	REPARACION VESICAL POR TRAUMA O DAÑO DE CUALQUIER TIPO. POR VIA DE ABORDAJE LAPAROSCOPICA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	031	CISTOSTOMIA, EXTRACCION DE LITIASIS O CUERPO EXTRAÑO, INSTALACION DE CATETER SUPRAPUBICO, POR VIA ABIERTA O ENDOSCOPICA, C/S LASER	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	032	EXTROFIA VESICAL, PROC. COMPLETO	

Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	033	FISTULA VESICO-CUTANEA, Y/O VAGINAL, Y/O INTEST., TRAT. QUIR.	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	034	CIRUGIA ABIERTA O ENDOSCOPICA DE LESIONES CUELLO VESICAL Y/O HEMOVEJIGA PRIMARIA O POST CIRUGIA PROSTATA O VEJIGA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	035	LIGADURA DE ARTERIAS HIPOGASTRICAS (PROC. AUT.)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	036	OPERACION DE BRICKER	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	037	RESECCION ENDOSCOPICA DE CANCER VESICAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	038	RESERVORIO CONTINENTE INTESTINAL EXTERNO O INTERNO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	092	INYECCION URETERAL O VESICAL DE MEDICAMENTOS O SUSTANCIAS VIA ENDOSCOPICA (NO INCLUYE FARMACO)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	040	EXTIRPACION DIVERTICULO O QUISTE PARA-URETRAL, CUALQUIER VIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	041	FLEGMON URINOSO, DRENAJE Y CISTOSTOMIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	043	URETROPLASTIA SIN SUBSTITUCION - URETORRAFIA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	044	URETROPLASTIA DE SUBSTITUCION, CADA TIEMPO	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	045	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO O D.I.E. (DISFUNCION INTRINSECA DEL ESFINTER), CUALQUIER VIA UNICA O COMBINADA, CON O SIN INSTALACION DE MALLAS, ELEMENTOS PROTESICOS O ESFINTER ARTIFICIAL.	X

Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	047	MEATOTOMIA QUIRURGICA C/S RESECCION DE POLIPO O CARUNCULA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	049	URETRECTOMIA Y/O PLASTIA ABIERTA DE URETRA POSTERIOR POR TRAUMA O, ESTENOSIS O CUALQUIER ETIOLOGIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	050	FISTULECTOMIA URETRAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	051	URETOSTOMIA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	052	URETROTOMIA EXTERNA (PROC. AUT.)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	053	URETROTOMIA INTERNA Y/O URETROLITOTOMIA (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	054	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ABSCESO PROSTATICO Y/O VESICULAS SEMINALES, CUALQUIER VIA O TECNICA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	055	ADENOMA O CANCER PROSTATICO, RESECCION ENDOSCOPICA DESOBLUCTIVA, CUALQUIER TECNICA (UNI, BIPOLAR, LASER U OTROS)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	056	ADENOMA PROSTATICO, TRAT. QUIR. CUALQUIER VIA O TECNICA ABIERTA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	057	PROSTATECTOMIA RADICAL POR CANCER PROSTATICO, VIA ABIERTA, LAPAROSCOPICA O ROBOTICA, INCLUYE LINFADENECTOMIA SI CORRESPONDE	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	059	BIOPSIA QUIRURGICA DE TESTICULO Y/O ASPIRACION EPIDIDIMARIA.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	060	DESCENSO TESTICULAR CON O SIN HERNIA, CUALQUIER TIEMPO, CUALQUIER TECNICA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	061	DESCENSO TESTICULO INGUINAL C/S HERNIOPLASTIA	X

Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	062	ESCROTO, PLASTIA DE, PROC. COMPLETO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	063	HIDATIDECTOMIA UNILAT. C/S EVERSION DE LA VAGINAL (PROC. AUT.)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	064	HIDROCELE Y/O HEMATOCELE, INCLUYE QUISTES CORDON Y/O EPIDIDIMO Y/O HIDATIDECTOMIAS Y/O CIRUGIA INTRAVAGINAL DEL MISMO LADO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	065	ORQUIDECTOMIA UNILATERAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	066	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	067	PROTESIS TESTICULAR, (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	068	ORQUIDECTOMIA AMPLIADA POR CANCER TESTICULAR	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	069	DISECCION GANGLIONAR LUMBOAORTICA POR CANCER TESTICULAR, CUALQUIER VIA O TECNICA, UNI O BILATERAL O MODIFICADA.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	070	ANASTOMOSIS DEFERENTES O EPIDIDIMO-DEFERENCIAL	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	071	CIRUGIA DEL EPIDIDIMO Y CORDON (PROC.AUT), INCLUYE CIRUGIA INTRAVAGINAL Y/O VARICOCELE MISMO LADO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	072	PLASTIA EPIDIDIMO-DEFERENTE (OPERACION DE MARTIN O SIM.)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	073	QUISTES DEL CORDON, Y/O EPIDIDIMO, EXTIRPACION; EPIDIDIMOTOMIA DIAGNOSTICA Y/O TERAPEUTICA (PROC. AUT.)	X

Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	074	EXPLORACION ESCROTO AGUDO. INCLUYE HEMATOCELE POR TRAUMA, DESTORSION Y FIJACION TESTICULO, HIDATIDECTOMIA Y EVERSION BILATERAL SI CORRESPONDE	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	075	VARICOCELE UNILATERAL Y/O DENERVACION CORDON ESPERMATICO (INCLUYE QUISTES, HIDATIDES E HIDROCELE MISMO LADO)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	076	VASECTOMIA BILATERAL, (PROC. AUT.) (LA VASECTOMIA COMO TIEMPO PREVIO A UNA RESECCION DE PROSTATA ESTA INCLUIDA EN LA PROSTATECTOMIA)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	078	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	079	AMPUTACION TOTAL DEL PENE, PROC. COMPLETO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	080	BIOPSIA DE PENE (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	081	CIRUGIA DEL PRIAPISMO CUALQUIER VIA O TECNICA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	082	CIRCUNCISION (INCLUYE SECCION DE FRENILLO, Y/O DE SINEQUIAS BALANO-PREPUCIALES, Y/O INCISION DORSAL C/S MEATOTOMIA)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	083	CIRUGIA TRAUMATISMO PENEANO O CURVATURAS ADQUIRIDAS DE LA ALBUGINEA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	084	MEATOTOMIA HOMBRE Y/O SECCION FRENILLO Y/O INCISION DORSAL, (PROC. AUT.)	X

Ambos	Quirurgico	GRUPO 19:UROLOGIA Y NEFROLOGIA	19	02	085	IMPLANTACION PROTESIS PENEANA CUALQUIER TIPO O VIA (NO INCLUYE PROTESIS)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	01	002	COLPOSCOPIA	X
Ambos	Transversal	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	01	005	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA (PROC. AUT.)	
Ambos	Transversal	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	01	006	AMNIOCENTESIS	
Ambos	Transversal	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	01	007	CULDOCENTESIS (PUNCION DEL DOUGLAS)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	01	009	MONITOREO BASAL CON INFORME	X
Ambos	Transversal	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	01	010	MONITOREO FETAL ESTRESANTE, CON CONTROL PERMANENTE DEL ESPECIALISTA Y TRATAMIENTO DE LAS POSIBLES COMPLICACIONES	X
Ambos	Transversal	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	01	021	CORDOCENTESIS	
Ambos	Transversal	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	01	012	GALACTOGRAFIA (A.C. 04-02-005)	
Ambos	Transversal	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	01	013	HISTEROSALPINGOGRAFIA (A.C. 04-02-011)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	01	014	BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U (PROC. AUT.)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	01	015	COLOCACION O EXTRACCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (NO INCLUYE EL VALOR DEL DISPOSITIVO)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	01	016	ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACION DE LESIONES DEL CUELLO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	01	020	TEST POSTCOITAL	
Ambos	Transversal	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	01	022	PUNCION EVACUADORA DE QUISTES MAMARIOS, C/S TOMA DE MUESTRAS, C/S INYECCION DE MEDICAMENTOS	

Ambos	Transversal	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	01	023	BIOPSIA ESTEREOTAXICA DIGITAL DE MAMA	
Ambos	Transversal	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	01	024	BIOPSIA CORIAL	
Ambos	Transversal	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	01	025	TOMA DE BIOPSIA CON AGUJA BAJO VISION ECOGRAFICA DE LA MAMA (BIOPSIA CORE)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	02	001	ABSCESO Y/O HEMATOMA DE MAMA, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	02	002	MASTECTOMIA PARCIAL (CUADRANTECTOMIA O SIMILAR) O TOTAL S/VACIAMIENTO GANGLIONAR	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	02	003	MASTECTOMIA RADICAL O TUMORECTOMIA C/VACIAMIENTO GANGLIONAR O MASTECTOMIA TOTAL C/VACIAMIENTO GANGLIONAR TUMOR BENIGNO Y/O QUISTE Y/O MAMA SUPERNUMERARIA Y/O ABERRANTE O POLITELIA, O	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	02	005	BIOPSIA QUIRURGICA EXTEMPORANEA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	02	006	BIOPSIA LINFONODO CENTINELA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	03	031	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLOGICA EXPLORADORA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS PARA BIOPSIAS, PUNCION DE QUISTES Y LIBERACION DE ADHERENCIAS) (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	03	001	OOFORECTOMIA PARCIAL O TOTAL, UNI O BILATERAL (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	03	002	ANEXECTOMIA Y/O VAC. DE ABSCESO TUBO-OVARICO, UNI O BILATERAL.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	03	003	EMBARAZO TUBARIO, TRAT. QUIR.	X

Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	03	004	LIGADURA O SECCION UNI O BILATERAL DE LAS TROMPAS (MADLENER, POMEROY, O SIMILARES) (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	03	005	SALPINGECTOMIA UNI O BILATERAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	03	006	ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACION PLASTICA UNI O BILATERAL CON MICROCIRUGIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	03	007	ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACION PLASTICA UNI O BILATERAL SIN MICROCIRUGIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	03	008	MIOMECTOMIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	03	041	EXTRACCION DE DIU INCRUSTADO, POR VIA ABDOMINAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	03	009	HISTERECTOMIA SUBTOTAL POR VIA ABDOMINAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	03	010	HISTERECTOMIA TOTAL O AMPLIADA POR VIA ABDOMINAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	03	011	LIGAMENTO ANCHO: ABSCESOS Y/O HEMATOMAS Y/O FLEGMONES Y/O QUISTOMAS Y/O VARICES U OTROS, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	03	012	CONIZACION Y/O AMPUTACION DEL CUELLO UTERINO, DIAGNOSTICA Y/O TERAPEUTICA C/S BIOPSIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	03	013	EXANTERACION PELVIANA ANTERIOR Y/O POSTERIOR	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	03	014	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	03	015	HISTERECTOMIA RADICAL CON DISECCION PELVIANA COMPLETA DE TERRITORIOS	

						GANGLIONARES, INCLUYE GANGLIOS LUMBOAORTICOS (OPERACION DE WERTHEIM O SIMILARES)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	03	016	HISTERECTOMIA TOTAL C/INTERVENCION INCONTINENCIA URINARIA, CUALQUIER TECNICA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	03	017	HISTEROPEXIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	03	018	PLASTIA UTERINA (OPERACION DE STRASSMANN O SIMILARES)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	03	019	POLIPECTOMIA (UNO O MAS) (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	03	020	SINEQUIA Y/O ESTENOSIS CERVICAL, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	03	030	DESGARRO CERVICAL TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	03	040	INCOMPETENCIA CERVICAL TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	03	021	COLPOCELIOTOMIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	03	022	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO, TRAT. QUIR. POR VIA VAGINAL (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	03	023	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR CON REPAR., INCONTINENCIA URINARIA POR VIA EXTRA VAGINAL O COMBINADA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	03	024	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR C/S TRAT. DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	03	025	QUISTE Y/O DESGARRO Y/O TABIQUE VAGINAL, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	03	026	BARTOLINITIS, VACIAMIENTO Y DRENAJE (PROC. AUT.)	X

Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	03	027	BARTOLINOCISTONEOSTOMIA O EXTIRP. DE LA GLANDULA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	03	028	VULVECTOMIA RADICAL	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	03	029	VULVECTOMIA SIMPLE	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	04	001	- ABORTO RETENIDO, VACIAMIENTO DE (INCLUYE LA INDUCCION EN LOS CASOS QUE CORRESPONDA)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	04	002	- RASPADO UTERINO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO POR METRORRAGIA O POR RESTOS DE ABORTO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	04	007	ASPIRACION MANUAL ENDOUTERINA (AMEU) TRATAMIENTO FARMACOLOGICO LEY IVE (INCLUYE CONSULTA ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	04	008	Y GINECOLOGIA Y FARMACOS)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	04	010	HONORARIO MATRONA POR LA ATENCION EN PREPARTO (DESDE INGRESO A CENTRO	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	04	006	CESAREA C/S SALPINGOLIGADURA O SALPINGECTOMIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	04	005	CESAREA CON HISTERECTOMIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	04	009	FOTOTERAPIA A RECIEN NACIDOS	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	04	103	PARTO NORMAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	04	113	PARTO DISTOCICO VAGINAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	04	013	CIRUGIA QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL OVARIO ABIERTA, NEONATAL	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	04	014	CIRUGIA QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL OVARIO LAPAROSCOPICO, NEONATAL	

Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	04	015	TRATAMIENTO QUIRURGICO ABIERTO DEL QUISTE PARAOVARICO O DEL LIGAMENTO ANCHO, NEONATAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	04	016	TRATAMIENTO QUIRURGICO LAPAROSCOPICO DEL QUISTE PARAOVARICO O DEL LIGAMENTO ANCHO, LAPAROSCOPICO, NEONATAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 20:GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	20	04	017	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE HIMEN IMPERFORADO, PACIENTE PEDIATRICO	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	001	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA C/S BIOPSIA, C/S SECCION DE BRIDAS, EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	002	EXOSTOSIS U OSTEOCONDROMA, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	003	QUISTES SINOVIALES DE VAINAS FLEXORAS, BURSAS	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	004	TRACCION HALOCRANEANA O ESTRIBO-CRANEANA (PROC. AUT.)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	005	TRACCION HALOCRANEO-FEMORAL	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	006	TRACCION TRANSESQUELETICA O DE PARTES BLANDAS EN ADULTOS O EN NIÑOS (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	007	ARTRODESIS DE CODO O MUÑECA, C/U	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	008	ARTRODESIS DE HOMBRO, CADERA, RODILLA, TOBILLO O SACROILIACA, C/U	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	009	ARTRODESIS DE MANO O PIE C/U	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	010	TRATAMIENTO COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE BRAZO, ANTEBRAZO, MUSLO Y	X

						PIERNA, C/U	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	011	TRATAMIENTO COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE MANO O PIE, C/U	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	012	OSTEITIS, RASPADO, C/S SECUESTRECTOMIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	013	OSTEOMIELITIS AGUDA HEMATOGENA, DRENAJE QUIRURGICO, C/S DISPOSITIVOS DE OSTEOCLISIS	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	014	OSTEOMIELITIS CRONICA HUESOS LARGOS, LEGRADO OSEO, C/S OSTEOSINTESIS O APARATO DE YESO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	015	ARTROTOMIA HOMBRO O CADERA C/U	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	016	ARTROTOMIA DE CODO, MUÑECA, TOBILLO O TEMPOROMANDIBULAR, C/U	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	017	PSEUDOARTROSIS INFECTADA HUESOS LARGOS, TRAT. QUIR. CUALQUIER TECNICA, C/S DISPOSITIVO DE OSTEOCLISIS, C/S OSTEOSINTESIS O APARATO DE YESO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	018	AUTOTRASPLANTE OSEO MICROQUIRURGICO	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	019	INJERTO ESPONJOSO METAFISIARIO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	020	INJERTOS ESPONJOSOS O CORTICO-ESPONJOSOS DE CRESTA ILIACA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	021	TRANSPLANTE OSEO (AUTO U HOMOTRASPLANTE)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	022	LESIONES QUISTICAS CON FRACTURA PATOLOGICA: LEGRADO OSEO, C/S RELLENO INJERTO	X

						ESPONJOSO, C/S OSTEOSINTESIS Y/O APARATO DE INMOVILIZACION POSTOPERATORIA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	023	LESIONES QUISTICAS INTRAOSEA: LEGRADO OSEO, C/S RELLENO DE INJERTOS	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	024	METASTASIS OSEA C/S FRACTURA PATOLOGICA, LEGRADO TUMORAL, RELLENO CEMENTO QUIRURGICO Y OSTEOSINTESIS	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	025	TUMOR OSEO, RESECCION EN BLOQUE, C/S OSTEOSINTESIS Y/O APARATO INMOVILIZACION POSTOPERATORIO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	026	TUMORES O QUISTES O LESIONES PSEUDOQUISTICAS O MUSCULARES Y/O TENDINEAS, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	027	TUMORES OSEOS: RESECCION EN BLOQUE, EPIFISIARIA C/ARTRODESIS O DIAFISIARIA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	028	TUMORES PRIMARIOS O METASTASICOS VERTEBRALES: CORPORECTOMIA, REEMPLAZO POR CEMENTO QUIR. O INJERTO OSEO, C/S OSTEOSINTESIS	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	029	SINOVECTOMIAS QUIRURGICAS DE CODO O MUÑECA O METACARPOFALANGICAS, C/U	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	030	SINOVECTOMIAS QUIRURGICAS DE RODILLA O CADERA U HOMBRO, C/U	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	031	EPINEURORRAFIA MICROQUIRURGICA CON MAGNIFICACION CUALQUIER TRONCO NERVIOSO (CON	X

						EXCEPCION NERVIOS DIGITALES)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	033	BIOPSIA OSEA POR PUNCION	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	034	BIOPSIA OSEA QUIRURGICA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	035	BIOPSIA SINOVIOL O MUSCULAR POR PUNCION	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	036	BIOPSIA SINOVIOL O MUSCULAR QUIRURGICA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	037	BIOPSIA VERTEBRAL POR PUNCION	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	232	PUNCION DISCAL DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	233	BIOPSIA VERTEBRAL ABIERTA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	038	REGULARIZACION DE MUÑON DE AMPUTACION	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	039	OSTEOCONDROSIS O EPIFISITIS, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	040	AMPUTACION INTERESCAPULO-TORACICA	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	041	DESARTICULACION ESCAPULO-HUMERAL	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	042	ENDOPROTESIS TOTAL DE HOMBRO,(CUALQUIER TECNICA)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	044	FRACTURA CUELLO HUMERAL, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	045	FRACTURA DE CLAVICULA, OSTEOSINTESIS	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	046	FRACTURA ESCAPULA, OSTEOSINTESIS	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	047	LUXACION ACROMIO-CLAVICULAR O ESTERNO-CLAVICULAR, REDUCCION O PLASTIA CAPSULOLIGAMENTOSA Y OSTEOSINTESIS	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	048	LUXACION RECIDIVANTE DE HOMBRO, TRAT. QUIR.	X

Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	049	LUXACION TRAUMATICA DE HOMBRO, REDUCCION CRUENTA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	050	LUXOFRACTURA, REDUCCION Y OSTEOSINTESIS HOMBRO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	051	RUPTURA MANGUITO ROTADORES, TRAT. QUIR. C/S ACROMIECTOMIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	052	TRANSPOSICIONES MUSCULARES	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	053	AMPUTACION BRAZO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	054	FRACTURA SUPRACONDILEA NIÑO; TRACCION ESQUELETICA, C/S OSTEOSINTESIS Y APARATO DE YESO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	055	OSTEOSINTESIS DIAFIARIARIA DE HUMERO (CUALQUIER TECNICA)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	056	OSTEOSINTESIS SUPRA O INTERCONDILEA (CUALQUIER TECNICA)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	057	OSTEOTOMIA HUMERO (CUALQUIER TECNICA)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	058	PSEUDOARTROSIS C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO HUMERO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	059	ARTROPLASTIA CON FASCIA CODO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	060	CUPULA RADIAL, RESECCION	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	061	CUPULA RADIAL, (RESECCION CON IMPLANTE DE PROTESIS) ARTROPLASTIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	062	ENDOPROTESIS TOTAL DE CODO, (CUALQUIER TECNICA)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	063	EPICONDILITIS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	064	LUXACION DE CODO, REDUCCION CRUENTA	X

Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	065	LUXOFRACTURA DE CODO, REDUCCION CRUENTA C/S RESECCION CUPULA RADIAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	066	OSTEOSINTESIS EPITROClea- EPICONDIOLO (CUALQUIER TECNICA)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	067	OSTEOSINTESIS OLECRANON U OSTEOSINTESIS DE CUPULA RADIAL (PROC. AUT.) (CUALQUIER TECNICA)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	068	TRASLOCACION NERVI0 CUBITAL (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	069	OPERACION DE SALVATAJE RADIO- PROCUBITO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	070	AMPUTACION ANTEBRAZO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	071	EXTIRPACION METAFISIS DISTAL DEL CUBITO Y ARTRODESIS RADIOCUBITAL INFERIOR	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	072	LUXOFRACTURAS (MONTEGGIA- GALEAZZI), REDUCC. Y OSTEOSINTESIS	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	073	OSTEOSINTESIS, FRACT.CERRADA CUBITO Y/O RADIO (CUALQ. TECN.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	074	OSTEOTOMIA UNO O AMBOS HUESOS, C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO O TRAT. QUIR. ENF. DE KIENBOCK	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	075	PSEUDOARTROSIS CUBITO Y/O RADIO C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	076	SINOSTOSIS RADIO-CUBITAL, TRAT. QUIR., C/S INJERTO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	077	TRASPLANTES MUSCULO- TENDINOSOS ANTEBRAZO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	078	CONTRACTURA ISQUEM. DE VOLKMANN: DESCENSO MUSCULAR, NEUROLISIS	X

Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	079	ENDOPROTESIS TOTAL DE MUÑECA, (CUALQUIER TECNICA)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	080	ESTILOIDES CUBITAL, RADIAL, RESECCION DE.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	081	FRACTURA O PSEUDOARTROSIS ESCAFOIDES, TRAT. QUIR. CUALQ. TECN.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	083	LUXACION RADIOCARPIANA, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	084	LUXACION SEMILUNAR ,ESCAFOIDEA, REDUCCION Y OSTEOSINTESIS SEMICRUENTA O CRUENTA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	085	OSTEOSINTESIS RADIO, (CUALQUIER TECNICA)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	086	TENDOVAGINOSIS DE DE QUERVAIN, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	087	AMPUTACION DEDOS (TRES O MAS)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	088	AMPUTACION DEDOS (UNO O DOS)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	089	AMPUTACION MANO O DEL PULGAR	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	090	AMPUTACION PULPEJOS (PLASTIA KUTLER O SIMILARES)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	091	CONTRACTURA DUPUYTREN, TRAT. QUIR., CADA TIEMPO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	092	CONTUSION-COMPRESION GRAVE MANO, TRAT. QUIR. INCLUYE INCISIONES LIBERADORAS Y/O FASCIOTOMIA Y/O ESCARECTOMIA Y/O INJERTOS PIEL INMEDIATOS Y SINTESIS PERCUTANEA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	093	DEDOS EN GATILLO, TRAT. QUIR., CUALQUIER NUMERO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	094	FLEGMON MANO, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	095	LUXOFRACTURA METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA, TRAT. QUIR.	X

Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	096	MANO REUMATICA EN RAFAGA: TRASLOCACIONES TENDINOSAS, PLASTIAS CAPSULARES, TENOTOMIAS, INMOVILIZACION POSTOPERATORIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	097	MANO REUMATICA: IMPLANT. SILASTIC, CUALQ. NUMERO (PROC. AUT.)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	098	MUTILACION GRAVE MANO, ASEO. QUIR. COMPLETO C/S OSTEOSINTESIS, C/S INJERTOS	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	099	OSTEOSINTESIS METACARPIANAS O DE FALANGES, CUALQUIER TECNICA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	100	PANADIZO, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	101	PULGARIZACION DEDO (INDICE O ANULAR)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	102	REIMPLANTE MANO O DEDO(S)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	103	REPARACION FLEXORES: PRIMER TIEMPO ESPACIADOR SILASTIC	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	104	REPARACION NERVIO DIGITAL CON INJERTO INTERFASCICULAR: CUALQUIER NUMERO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	105	RUPTURAS CERRADAS CAPSULO- LIGAMENT. O TENDINOSAS, TRAT. QUIR. MANO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	106	SUTURA NERVIO(S) DIGITAL(ES); MICROCIRUGIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	107	TENORRAFIA EXTENSORES MANO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	108	TENORRAFIA O INJERTOS FLEXORES MANO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	109	TENOSINOVITIS SEPTICA, TRAT. QUIR. MANO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	110	TRASPLANTE MICROQUIRURGICO PARA PULGAR	X

Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	111	TRANSPOSICIONES TENDINOSAS FLEXORAS O EXTENSORAS MANO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	123	FRACTURA DE PELVIS, OSTEOSINTESIS QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	124	OSTEOTOMIA PELVIANA (SALTER, CHIARI O SIMILARES)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	125	TRIPLE OSTEOTOMIA DE PELVIS	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	126	AMPUTACION INTER-ILIO ABDOMINAL	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	127	DESARTICULACION CADERA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	128	ENDOPROTESIS PARCIAL DE CADERA C/S CEMENTACION (CUALQUIER TECNICA) (NO INCLUYE PROTESIS)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	228	ENDOPROTESIS PARCIAL DE CADERA C/S CEMENTACION (CUALQUIER TECNICA) (INCLUYE PROTESIS)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	129	ENDOPROTESIS TOTAL DE CADERA (NO INCLUYE PROTESIS)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	229	ENDOPROTESIS TOTAL DE CADERA (INCLUYE PROTESIS)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	130	EPIFISIOLISIS LENTA O AGUDA, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	131	FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR, OSTEOSINTESIS, CUALQUIER TECNICA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	231	FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR, OSTEOSINTESIS, CUALQUIER TECNICA (INCLUYE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	132	FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR, RESECCION EPIFISIS FEMORAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	133	LUXACION TRAUMATICA DE CADERA, REDUCCION CRUENTA	X

Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	134	LUXOFRACTURA ACETABULAR, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	135	OPERACION DE SALVATAJE CADERA, COLUMNA O SIMILARES	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	136	OSTEOTOMIAS FEMORALES	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	137	REDUCCION CRUENTA EN LUXACION CONGENITA O TRAUMATICA DE CADERA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	138	REDUCCION CRUENTA Y ACETABULOPLASTIA FEMORAL C/S OSTEOTOMIA FEMORAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	139	REDUCCION CRUENTA Y OSTEOTOMIA FEMORAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	140	TENOTOMIA ADUCTORES C/S BOTAS, CON YUGO (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	141	TROCANTEROPLASTIAS	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	142	AMPUTACION MUSLO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	143	EPIFISIODESIS (FEMUR Y/O TIBIA)	
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	144	OSTEOSINTESIS DIAFISIARIA O METAFISIARIA MUSLO (CUALQUIER TECNICA)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	145	OSTEOTOMIA CORRECTORA MUSLO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	146	OSTEOTOMIA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSINTESIS INMEDIATA O DISTRACCION INSTRUMENTAL PROGRESIVA MUSLO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	147	OSTEOTOMIA EN ROSARIO CON ENCLAVIJAMIENTO CLAVO TELESCOPICO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	148	PSEUDOARTROSIS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECNICA) MUSLO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	149	RUPTURA Y/O HERNIA MUSCULAR, TRAT. QUIR. MUSLO	X

Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	150	ARTROTOMIA POR CUERPOS LIBRES, OSTEOCONDritis RODILLA (PROC. AUT)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	151	DESARTICULACION RODILLA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	152	DISFUNCION PATELO-FEMORAL, REALINEAMIENTO (CUALQUIER TECNICA)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	153	ENDOPROTESIS TOTAL DE RODILLA, (CUALQUIER TECNICA)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	154	FRACTURA ROTULA: OSTEOSINTESIS O PATELECTOMIA PARC. O TOTAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	155	FRACTURAS CONDILEAS O DE PLATILLOS TIBIALES, REDUCCION, OSTEOSINTESIS (CUALQUIER TECNICA)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	156	INESTABILIDAD CRONICA DE RODILLA, RECONSTRUCCION CAPSULOLIGAMENTOSA (CUALQUIER TECNICA)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	157	LUXACION O ROTURA LIGAMENTOS, TRAT. QUIR. CAPSULO-LIGAMENTOSO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	158	MENISCECTOMIA QUIRURGICA, INTERNA Y/O EXTERNA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	159	MENISCECTOMIA U OTRAS INTERVENCIONES POR VIA ARTROSCOPICA (INCLUYE ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	160	QUISTE POPLITEO, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	161	RECONSTRUCCION APARATO EXTENSOR DE RODILLA	X

Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	162	REPARACION QUIRURGICA LIGAMENTOS COLATERALES Y/O CRUZADOS DE RODILLA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	163	TRASLOCACIONES MUSCULO- TENDINOSAS EN RODILLA PARALITICA O ESPASTICA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	164	AMPUTACION PIERNA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	165	COLGAJO CRUZADO DE PIERNA, TRAT. QUIR. COMPLETO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	166	FASCIOTOMIA POR SINDROME COMPARTAMENTAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	167	OSTEOSINTESIS TIBIO-PERONE (CUALQUIER TECNICA)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	168	OSTEOTOMIA CORRECTORA DE EJES (CUALQUIER TECNICA) PIERNA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	169	OSTEOTOMIA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSINTESIS INMEDIATA O DISTRACCION INSTRUMENTAL PROGRESIVA PIERNA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	170	OSTEOTOMIA DEL PERONE	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	171	PERONE PROTIBIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	172	PSEUDOARTROSIS, C/S OSTEOSINTESIS (CUALQUIER TECNICA) PIERNA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	173	DESARTICULACION TOBILLO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	174	ENDOPROTESIS TOTAL TOBILLO, (CUALQUIER TECNICA)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	175	ESGUINCE GRAVE DE TOBILLO, TRAT. QUIR. CAPSULO-LIGAMENTOSO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	176	FRACTURA ASTRAGALO Y/O CALCANEAO, OSTEOSINTESIS (CUALQ. TECN.)	X

Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	177	HUESOS SUPERNUMERARIOS, EXTIRPACION, UNO O MAS, UNILATERAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	178	LUXACION TIBIO-ASTRAG.-CALCAN., REDUCC. CRUENTA Y OSTEOSINT.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	179	LUXOFRACTURA TOBILLO, CUALQUIER TIPO, OSTEOSINTESIS Y REPARACION CAPSULO-LIGAMENTOSA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	180	OSTEOPLASTIA TIBIO-CALCANEA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	181	RUPTURA TENDON DE AQUILES O TIBIAL POSTERIOR, TENORRAFIA PRIMARIA Y/O TRANSPOSICIONES TENDINOSAS	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	182	RUPTURA TIBIAL ANTERIOR U OTROS, TENORRAFIA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	183	TENORRAFIA EXTENSORES O TENOTOMIA DE ALARGAMIENTO DE TENDON DE AQUILES	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	184	TRASLOCACION TENDINOSA TOBILLO	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	185	AMPUTACION TRANSMETATARSIANA	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	186	ASTRAGALO VERTICAL, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	187	ESPOLON CALCANEAO, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	188	EXOSTOSIS 5° METATARSIANO, ("JUANETILLO") TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	189	FASCIOTOMIA PLANTAR (PROC. AUT.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	190	HALLUX VALGUS O RIGIDUS, TRAT.QUIR. COMPLETO (CUALQUIER TEC.)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	191	LUXACIONES, LUXOFRACTURAS, FRACTURAS, REDUCCION CRUENTA PIE	X

Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	192	MAL PERFORANTE PLANTAR, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	193	NEUROMA DE MORTON, TRAT. QUIR.	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	194	ORTEJOS EN GARRA, TRAT. QUIR., CUALQ. NUMERO (CUALQ. TECNICA)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	195	ORTEJOS, AMPUTACION, UNO O MAS, UNILATERAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	196	PIE BOT U OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	197	PIE CAVO, TRAT.QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	198	PIE PLANO, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	199	PIE REUMATOIDEO, TRAT.QUIR.COMPLETO (CUALQUIER TECNICA)	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	200	SESAMOIDEOS, EXTIRPACION DE UNO O MAS, UNILATERAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	201	TENORRAFIA EXTENSORES PIE	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	04	202	TRASPLANTES TENDINOSOS PIE (CUALQUIER TECNICA)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	05	004	RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA DE YESO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	05	005	VELPEAU	X
Ambos	Transversal	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	05	006	YESO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA DIGITAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	05	007	YESO BRAQUICARPIANO	X
Ambos	Transversal	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	05	008	YESO PELVIPEDIO BILATERAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	05	009	YESO PELVIPEDIO UNILATERAL	X
Ambos	Transversal	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	05	010	YESO TORACOBRAQUIAL	X

Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	06	001	RETIRO DE ENDOPROTESIS U OSTEOSINTESIS INTERNAS ARTICULARES O DE COLUMNA VERTEBRAL	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	06	002	RETIRO DE PLACAS RECTAS O ANGULADAS	X
Ambos	Quirurgico	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	06	003	RETIRO DE TORNILLOS, CLAVOS, AGUJAS DE OSTEOSINTESIS O SIMILARES	X
Ambos	Transversal	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	07	001	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MEDIANAS (HOMBRO, CODO, RODILLA, TOBILLO, MUÑECA, TARSO Y ESTERNOCLAVICULAR)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	07	002	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MAYORES (COLUMNA, CADERA, PELVIS)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	07	003	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MENORES (EL RESTO)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	07	004	FRACTURAS MAYORES (COLUMNA, PELVIS, SUPRACONDILEA, CODO, EPIFISIS FEMORALES)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	07	005	FRACTURAS MEDIANAS (DIAFISIS HUMERAL, RADIAL, CUBITAL, DIAFISIS FEMORAL, TIBIAL, PERONEAL, CLAVICULAR, PLATILLOS TIBIALES)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	07	006	FRACTURAS MENORES (EL RESTO)	X
Ambos	Transversal	GRUPO 21:TRAUMATOLOGIA	21	07	009	LUXACION CONGENITA DE CADERA, TRAT. ORTOPEDICO COMPLETO (UNI O BILATERAL)	
Adulto	Hospitalizado	GRUPO 2:ATENCION CERRADA	22	01	102	ANESTESIA PERIDURAL O EPIDURAL CONTINUA PARA PARTOS	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 24:RESCATES, TRASLADOS Y RONDAS RURALES	24	01	064	TRASLADO EN AMBULANCIA	X

Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	01	101	CONSULTA ESPECIALIDAD PERIODONCIA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	01	102	CONSULTA ESPECIALIDAD CIRUGIA Y TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILOFACIAL	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	01	103	CONSULTA ESPECIALIDAD ENDODONCIA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	01	104	CONSULTA ESPECIALIDAD IMAGENOLOGIA ORAL Y MAXILOFACIAL	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	01	105	CONSULTA ESPECIALIDAD IMPLANTOLOGIA BUCO MAXILOFACIAL	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	01	106	CONSULTA ESPECIALIDAD ODONTOPEDIATRIA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	01	107	CONSULTA ESPECIALIDAD ORTODONCIA Y ORTOPEDIA DENTO MAXILOFACIAL	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	01	108	CONSULTA ESPECIALIDAD PATOLOGIA ORAL Y MAXILOFACIAL	
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	01	109	CONSULTA ESPECIALIDAD REHABILITACION ORAL	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	01	113	CONSULTA O CONTROL POR ODONTOLOGO GENERAL	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	01	114	TRABAJO COMUNITARIO	
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	01	115	CONSULTA DE URGENCIA ODONTOLOGICA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	02	101	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR UNITARIA ADULTO (POR PLACA)	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	02	102	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR UNITARIA NIÑO (POR PLACA)	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	02	103	RADIOGRAFIA BITE WING ADULTO (POR PLACA)	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	02	104	RADIOGRAFIA BITE-WING NIÑO (POR PLACA)	X

Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	02	105	RADIOGRAFIA EXTRAORAL (POR PLACA)	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	02	106	RADIOGRAFIA OCLUSAL (POR PLACA)	
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	02	107	SIALOGRAFIA (CADA LADO) (INCLUYE EL PROC.)	
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	02	108	TELERRADIOGRAFIA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	02	109	RADIOGRAFIA PANORAMICA U ORTOPANTOMOGRAFIA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	02	110	RADIOGRAFIA DE ATM BILATERAL EN BOCA CERRADA Y BOCA ABIERTA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	02	111	TOMOGRAFIA COMPUTACIONAL MAXILO FACIAL CONE BEAM ZONA DENTARIA	
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	02	112	TOMOGRAFIA COMPUTACIONAL MAXILO FACIAL CONE BEAM UNIMAXILAR	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	02	113	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONE BEAM BIMAXILAR, MAXILO FACIAL, CRANEO COMPLETO, SIALO TC CONE BEAM	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	02	114	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO SUPRAHIOIDEO CON CONTRASTE	
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	02	115	SIALO TOMOGRAFIA COMPUTADA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	02	116	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO SUPRAHIOIDEO	
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	02	117	ESTUDIO DE LOCALIZACION MAXILOFACIAL	
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	03	101	APLICACION DE SELLANTES	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	03	102	DESGASTES SELECTIVOS	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	03	103	DESTARTRAJE Y PULIDO CORONARIO	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	03	104	MANTENEDORES DE ESPACIO	
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	03	105	PULPOTOMIA	X

Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	03	106	APLICACION TOPICA DE FLUORUROS	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	03	107	EXODONCIA SIMPLE DIENTE PERMANENTE	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	03	108	EXODONCIA DIENTE PRIMARIO	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	03	109	OBTURACION AMALGAMA	
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	03	110	OBTURACION COMPOSITE	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	03	111	OBTURACION VIDRIO IONOMERO	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	03	112	PROFILAXIS DENTAL	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	03	113	ACCESO CAVITARIO	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	03	114	FERULIZACION POR GRUPO	
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	03	115	RECUBRIMIENTO DIRECTO	
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	03	116	PULPECTOMIA (POR ODONTOLOGO GENERAL)	
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	04	001	OBTURACION INLAY METAL (INCLUYE MATERIALES NO PRECIOSOS, NO INCLUYE ORO)	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	04	002	DISPOSITIVO INTEROCLUSAL	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	04	003	PROTESIS DE RESTITUCION (FASE CLINICA)	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	04	004	PROTESIS METALICA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	04	005	PROTESIS DE RESTITUCION (FASE LABORATORIO)	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	04	006	REPARACION COMPUESTA DE PROTESIS	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	04	007	REPARACION CORONA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	04	008	REPARACION O REAJUSTE PROTESIS	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	04	009	RESTITUCION POR CORONA (COMBINADA)	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	04	010	RESTITUCION POR CORONA PROVISORIA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	04	011	TRATAMIENTO ORTODONCIA CON APARATOLOGIA REMOVIBLE (INCLUYE APARATO)(AÑO 1)	X

Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	04	012	TRATAMIENTO ORTODONCIA CON APARATOLOGIA FIJA (INCLUYE APARATO) (AÑO 1)	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	04	013	TRATAMIENTO ORTODONCIA CON APARATOLOGIA FIJA (INCLUYE APARATO) (AÑO 2)	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	04	014	ENDODONCIA MULTIRRADICULAR	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	04	015	ENDODONCIA BIRRADICULAR	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	04	016	ENDODONCIA UNIRRADICULAR	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	04	017	DESTARTRAJE SUBGINGIVAL Y PULIDO RADICULAR	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	05	001	CIRUGIA BUCAL	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	05	002	CIRUGIA DE ENFERMEDAD PERIODONTAL (POR GRUPO)	
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	05	003	CORTICOTOMIA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	05	004	DISYUNCION PALATINA QUIRURGICA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	05	005	EXTIRPACION DE PSEUDOQUISTES, QUISTES Y TUMORES	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	05	006	GLOSECTOMIAS	
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	05	007	IMPLANTE ENDODONTICO INTRAOSEO	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	05	008	IMPLANTES SUBPERIOSTICOS	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	05	009	EXODONCIA DE DIENTES RETENIDOS	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	05	010	EXODONCIA DE TERCER MOLAR CON OSTEOTOMIA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	05	011	INJERTOS EN BOCA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	05	012	ELEVACION DE PISO DEL SENOS MAXILAR	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	05	013	PLASTIA DE FISTULA SALIVAL	
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	05	014	PREPARACION QUIRURGICA DE LOS MAXILARES CON FINES PROTESICOS	X

Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	05	015	PROFUNDIZACION DE VESTIBULO O RECONSTRUCCION DE REBORDES, CON O SIN INJERTO	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	05	016	REIMPLANTE Y TRASPLANTE DENTARIO	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	05	017	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO Y SECUESTRECTOMIA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	05	018	SUTURA COMPLETA DE HERIDA MAYOR	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	05	019	SUTURA COMPLETA DE HERIDA MENOR	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	05	020	SUTURA SIMPLE DE HERIDA	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	05	021	TRATAMIENTO QUIRURGICO FRACTURAS MAXILAR SUPERIOR	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	05	022	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE FRACTURAS EN MAXILAR INFERIOR	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	05	023	TRATAMIENTO DE TRAUMATISMO DENTO ALVEOLAR SIMPLE	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	05	024	TRATAMIENTO DE TRAUMATISMO DENTO ALVEOLAR COMPLEJO	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	05	025	IMPLANTE OSEOINTEGRADO	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA	27	05	026	PILAR PROTESICO SOBRE IMPLANTES	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 30:GRUPO DE PRESTACIONES: LENTES, AUDIFONOS Y TBC.	30	01	001	LENTE OPTICOS	X
Ambos	Ambulatorio	GRUPO 30:GRUPO DE PRESTACIONES: LENTES, AUDIFONOS Y TBC.	30	01	002	AUDIFONOS	X

Usuario/a	Macroproceso	Proceso (Unidad o Servicio)	Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc)	GLOSA	Hospital San Martín (Quillota)
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	CURACIONES AMBULATORIAS	MISCELANEOS	Curacion avanzada de herida	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	OTROS EXAMENES DE IMÁGENES	IMAGENOLOGIA	Biopsia mamaria guiado por ecotomografía	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	OTROS EXAMENES DE IMÁGENES	IMAGENOLOGIA	Ecotomografía portátil (traslado desde imagenología al servicio que lo requiere)	X

Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	OTROS EXAMENES DE IMÁGENES	IMAGENOLOGIA	Marcación Ecográfica	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	OTROS EXAMENES DE IMÁGENES	IMAGENOLOGIA	Punción Citológica bajo Ecografía	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	OTROS EXAMENES DE IMÁGENES	IMAGENOLOGIA	Drenaje de colecciones guiado por ecotomografía	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	OTROS EXAMENES DE IMÁGENES	IMAGENOLOGIA	Drenaje de colecciones guiado por tomografía computada	X

Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS	Ondas de choque	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS	Terapia combinada	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS	Drenaje linfático manual	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS	Vendaje compresivo	X

Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS	Reeducación postural (THERA TRAINER)	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS	Rehabilitación de piso pelvico	X
Adulto-infantil	Abierta	PISQUIATRIA Y SALUD MENTAL	MISCELANEOS	Sesión de Psicoterapia individual	X
Adulto-infantil	Urgencia	NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS NEUROLOGÍA	Trombolisis de urgencia infarto cerebral	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	OFTALMOLOGIA	PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA	Campo visual	X

Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	OTORRINOLARINGOLOGIA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	Emisiones otoacústicas	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	OTORRINOLARINGOLOGIA	PROCEDIMIENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA	Rehabilitación vestibular	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	CARDIOLOGIA	PROCEDIMIENTOS CARDIOLOGIA, NEUMO, CARDIOVASCULAR Y TORAX	Ultrasonido intracardiaco: ICE	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	CARDIOLOGIA	PROCEDIMIENTOS CARDIOLOGIA, NEUMO, CARDIOVASCULAR Y TORAX	Ultrasonido intravascular: IVUS	X

Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	GASTROENTEROLOGIA	PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA	Instalacion de sonda nasogastrica	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	NEFROLOGIA	PROCEDIMIENTOS DE UROLOGIA Y NEFROLOGIA	Instalacion de sonda vesical	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	Insercion Implante Anticonceptivo	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	Remocion Implante Anticonceptivo	X

Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	Insercion Pellets subcutáneo	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	PROCEDIMIENTOS GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	Electrofulguración condiloma	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	TRAUMATOLOGIA	PRÓTESIS Y ÓRTESIS	Ortesis cervicales (collares blandos y duros)	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	TRAUMATOLOGIA	PRÓTESIS Y ÓRTESIS	Férula extension muñeca	X

Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	TRAUMATOLOGIA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGIA	Infiltracion local medicamentos (bursas, tendones, yuxtaarticulares y/o intraarticulares)	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	TRAUMATOLOGIA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGIA	Procedimiento para exploraciones radiologicas (incluye maniobra e inyeccion del medio de contraste) BM18A Revisar en BM Colocación valva	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	TRAUMATOLOGIA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGIA	Movilizacion articular bajo anestesia general.	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	TRAUMATOLOGIA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGIA	Rodillera, bota larga o corta de yeso	X

Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	TRAUMATOLOGIA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGIA	Yeso antebraquial c/s ferula digital	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	TRAUMATOLOGIA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGIA	Yeso braquicarpiano	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	TRAUMATOLOGIA	PROCEDIMIENTOS DE TRAUMATOLOGIA	Retiro de yeso	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	PROCEDIMIENTOS KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL	Evaluación funcional	X

Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	ATENCION ABIERTA	MISCELANEOS	Despacho recetas ambulatorias	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	ATENCION ABIERTA	MISCELANEOS	Despacho recetas a crónicos	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	ATENCION CERRADA	MISCELANEOS	Despacho recetas hospitalizados	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	ATENCION ABIERTA - CERRADA	MISCELANEOS	Despacho recetas controlados	X

Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	ATENCION ABIERTA	MISCELANEOS	Despacho recetas urgencia	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	ATENCION ABIERTA	MISCELANEOS	Coordinación territorial	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	ATENCION CERRADA	MISCELANEOS	Despacho de pedidos a servicios clínicos	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	ATENCION ABIERTA	MISCELANEOS	Atención farmacéutica paciente Ley Ricarte Soto	X

Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	ATENCION CERRADA	MISCELANEOS	Atención farmacéutica paciente Hospitalizado	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	ATENCION ABIERTA	MISCELANEOS	Atención farmacéutica paciente Ambulatorio	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	ATENCION CERRADA	MISCELANEOS	Farmacovigilancia paciente Hospitalizado	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	ATENCION ABIERTA	MISCELANEOS	Farmacovigilancia paciente Ambulatorio	X

Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	ATENCION ABIERTA - CERRADA	MISCELANEOS	Preparación Magistrales y oficinales.	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	ATENCION ABIERTA	MISCELANEOS	Preparación de Paquetización	X
Adulto-infantil	Apoyo Clínico-Diagnóstico-Terapéutico	ATENCION CERRADA	MISCELANEOS	Preparación Dosis Unitaria	X

2.- DÉJESE establecido la obligación de dar cumplimiento a la Cartera de Prestaciones por parte del hospital BI Provincial San Martín de Quillota, en especial en todos sus aspectos relacionados con estándares de procedimiento, acceso y calidad en las prestaciones que deben otorgarse.

3.- DÉJESE sin efecto cualquier otra Resolución que verse sobre la misma materia.

4.- REMÍTASE copia de la presente Resolución por la Subdirección de Gestión Asistencial a los distintos hospitales, Subdepartamentos y Departamentos que trabajen en coordinación con el hospital ya individualizado.

ANÓTESE, REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE

**SR. HAROLDO FAÚNDEZ ROMERO.
DIRECTOR (s)
S. S. VIÑA DEL MAR – QUILLOTA.**

SR. HFR/YFB / DST/GGA/ BF/ PVJ/pvj

DISTRIBUCION:

- Dirección S.S.V.Q
- Subdirección de Gestión Asistencial.
- Hospital Bi provincial San Martín de Quillota.
- Asesoría Jurídica S.S.V.Q.
- Of. de Partes S.S.V.Q.

Aprueba Cartera de Prestaciones Hospital Bi-provincial San Martín de Quillota.

Correlativo: 33 / 03-01-2024

Documento firmado por:

Nombre	Establecimiento	Cargo
Haroldo Enrique Faúndez Romero	DIRECCIÓN SSVQ	Director (s)

Documento visado por:

Nombre	Establecimiento	Cargo
Gustavo Adolfo Gómez Atabales	DIRECCIÓN SSVQ	Profesional Y Técnico Universitario
Pamela Verdugo Johnston	DIRECCIÓN SSVQ	Profesional Y Técnico Universitario
Yasna Valeska Fernandez Barrera	DIRECCIÓN SSVQ	M.C.Med.Integral
Beatriz Del Carmen Funes Aguilera	DIRECCIÓN SSVQ	Profesional Y Técnico Universitario
Dafne Marianne Secul Tahan	DIRECCIÓN SSVQ	Subdirectora de Gestión Asistencial



Verificar: <https://verificar.ssvq.cl/>

Folio: 1HJ-7PD-GU2

Código de verificación: ZAW-UHZ-4KF