



Nota Legal:

Prestaciones cubiertas por ISAPRE, toda vez que se encuentren codificadas y de acuerdo al plan de salud de cada paciente. Para más información, consulte directamente con su aseguradora. Cobertura no aplicable para paciente GES ni FONASA.

CÓDIGO DE PRESTACIÓN	CÓDIGO FONASA (REFERENCIAL)	GLOSA	VALOR PARTICULAR
301091	301091	PROTEINA C FUNCIONAL	\$72.850
302082	302082	PKU	\$20.680
0301092A	301092	PROTEINA S LIBRE	\$68.850
306027	306027	ANTIBIOGRAMA POR DILUCION	\$14.140
305095	305095	INMUNOFENOTIPO SINDROME MIELODISPLASICO	\$362.350
306095	306095	PANEL PARASITOS POR PCR	\$71.470
305093	305093	INMUNOFENOTIPO LEUCEMIA AGUDA	\$486.600
305096	305096	INMUNOFENOTIPO ENFERMEDAD MINIMA RESIDUAL	\$251.280
306087	306087	EPSTEIN BARR CARGA VIRAL	\$200.800
305094	305094	INMUNOFENOTIPO SINDROME LINFOPROLIFERATIVO	\$334.160
0306598P	NO APLICA	CARGA VIRAL CITOMEGALOVIRUS	\$63.090
366830	NO APLICA	DETERMINACION DE VARIANTES DE SARS-CoV-2	\$74.500
305539	NO APLICA	INMUNOFENOTIPO MIELOMA MULTIPLE / MGUS	\$253.110
301591	NO APLICA	ACT. METALOPROT. DEL FACT. VON WILLEBRAND	\$64.520
0366827GR	NO APLICA	PANEL RESPIRATORIO BACTERIAS POR PCR	\$53.830
0366826BM	NO APLICA	H.PYLORI CON RESISTENCIA A CLARITROMICINA POR PCR	\$54.330
101814	101001	CONS. MEDICINA GENERAL ADULTO	\$58.150
0101814A	101001	CONS. MEDICINA GENERAL ADULTO	\$58.150
0101814B	101001	CONS. MEDICINA GENERAL ADULTO	\$58.150
0101814C	101001	CONS. MEDICINA GENERAL ADULTO	\$58.150
0101814E	101001	CONS. MEDICINA GENERAL ADULTO	\$58.150
0101814M	101001	CONS. MEDICINA GENERAL ADULTO	\$58.150
0101814P	101001	CONS. MEDICINA GENERAL ADULTO	\$58.150
101824	101203	CONS. NEUROCIRUGIA	\$58.150
0101824A	101203	CONS. NEUROCIRUGIA	\$58.150
0101824B	101203	CONS. NEUROCIRUGIA	\$58.150
101838	101206	CONS. REUMATOLOGIA	\$70.060
0101838A	101206	CONS. REUMATOLOGIA	\$70.060
0101838B	101206	CONS. REUMATOLOGIA	\$70.060
101818	101207	CONS. ENDOCRINOLOGIA ADUL.	\$58.150
0101818A	101207	CONS. ENDOCRINOLOGIA ADUL.	\$58.150
0101818B	101207	CONS. ENDOCRINOLOGIA ADUL.	\$58.150
101825	101209	CONS. NEUROLOGIA ADULTO	\$58.150
0101825A	101209	CONS. NEUROLOGIA ADULTO	\$58.150
0101825B	101209	CONS. NEUROLOGIA ADULTO	\$58.150
0101825C	101209	CONS. NEUROLOGIA ADULTO	\$58.150
101817	101301	CONS. CARDIOLOGIA ADULTO	\$58.150
0101817A	101301	CONS. CARDIOLOGIA ADULTO	\$58.150
0101817B	101301	CONS. CARDIOLOGIA ADULTO	\$58.150
0101817C	101301	CONS. CARDIOLOGIA ADULTO	\$58.150
0101817D	101301	CONS. CARDIOLOGIA ADULTO	\$58.150
0101817E	101301	CONS. CARDIOLOGIA ADULTO	\$58.150
0101817F	101301	CONS. CARDIOLOGIA ADULTO	\$58.150
0101817G	101301	CONS. CARDIOLOGIA ADULTO	\$58.150
0101817H	101301	CONS. CARDIOLOGIA ADULTO	\$58.150
0101817I	101301	CONS. CARDIOLOGIA ADULTO	\$58.150
0101817J	101301	CONS. CARDIOLOGIA ADULTO	\$58.150
101816	101307	CONS. MEDICINA INTERNA	\$58.150
0101816A	101307	CONS. MEDICINA INTERNA	\$58.150
0101816B	101307	CONS. MEDICINA INTERNA	\$58.150
0101816M	101307	CONS. MEDICINA INTERNA	\$58.150
101841	101310	CONS. TRAUMA ADULTO	\$58.150
101852	101310	CONS. TRAUMA INFANTIL	\$58.150
0101841A	101310	CONS. TRAUMA ADULTO	\$58.150

0101841B	101310	CONS. TRAUMA ADULTO	\$58.150
0101841C	101310	CONS. TRAUMA ADULTO	\$58.150
0101841D	101310	CONS. TRAUMA ADULTO	\$58.150
0101841E	101310	CONS. TRAUMA ADULTO	\$58.150
0101841F	101310	CONS. TRAUMA ADULTO	\$58.150
0101841G	101310	CONS. TRAUMA ADULTO	\$58.150
0101841H	101310	CONS. TRAUMA ADULTO	\$58.150
0101841I	101310	CONS. TRAUMA ADULTO	\$58.150
0101841J	101310	CONS. TRAUMA ADULTO	\$58.150
0101841K	101310	CONS. TRAUMA ADULTO	\$58.150
0101841L	101310	CONS. TRAUMA ADULTO	\$58.150
0101841M	101310	CONS. TRAUMA ADULTO	\$58.150
0101852A	101310	CONS. TRAUMA INFANTIL	\$58.150
0101852B	101310	CONS. TRAUMA INFANTIL	\$58.150
0101852C	101310	CONS. TRAUMA INFANTIL	\$58.150
0101852D	101310	CONS. TRAUMA INFANTIL	\$58.150
0101852E	101310	CONS. TRAUMA INFANTIL	\$58.150
0101852F	101310	CONS. TRAUMA INFANTIL	\$58.150
0101852G	101310	CONS. TRAUMA INFANTIL	\$58.150
0101852H	101310	CONS. TRAUMA INFANTIL	\$58.150
0101852I	101310	CONS. TRAUMA INFANTIL	\$58.150
0101852J	101310	CONS. TRAUMA INFANTIL	\$58.150
0101852K	101310	CONS. TRAUMA INFANTIL	\$58.150
0101852L	101310	CONS. TRAUMA INFANTIL	\$58.150
101845	101320	CONS. DIABETE Y NUTRICION	\$58.150
0101845A	101320	CONS. DIABETE Y NUTRICION	\$58.150
0101845B	101320	CONS. DIABETE Y NUTRICION	\$58.150
0301002A	301002	ACIDO FOLICO ERITROCITARIO	\$11.420
0301002B	301002	ACIDO FOLICO (FOLATOS)	\$11.420
301007	301007	ANTICOAGULANTE LUPICO, DETERMINACION DE	\$10.510
301014	301014	COOMBS DIRECTO, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA DIRECTA	\$2.700
301017	301017	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA	\$9.400
301021	301021	FIBRINOGENO	\$5.030
301024	301024	FACTOR V (FACTOR LABIL)	\$5.030
301026	301026	FERRITINA	\$12.960
301028	301028	FIERRO SERICO (HIERRO) (Fe)	\$5.030
301029	301029	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACION	\$10.350
301030	301030	FIERRO,CINETICA DEL	\$12.960
301034	301034	GRUPOS SANGUINEOS ABO Y RH	\$5.030
301036	301036	HEMATOCRITO (HTO)	\$1.540
301038	301038	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (Hb)	\$1.540
301041	301041	HEMOGLOBINA GLICADA (Hb A1c)	\$10.840
301045	301045	HEMOGRAMA VHS	\$6.950
301059	301059	PROTROMBINA TIEMPO DE	\$3.500
301062	301062	RECUENTO DE BASOFILOS (ABSOLUTO)	\$2.310
301063	301063	RECUENTO DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO)	\$2.310
301064	301064	RECUENTO DE ERITROCITOS	\$1.540
301065	301065	RECUENTO DE LEUCOCITOS (ABSOLUTO)	\$1.540
301066	301066	RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	\$2.700
301067	301067	RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	\$2.700
301068	301068	RECUENTO DE RETICULOCITOS(ABS O PORC)	\$2.310
301069	301069	RECUENTO DIFERENCIAL O FORMULA LEUCO	\$4.270
301082	301082	TRANSFERRINA	\$12.370
301085	301085	TROMBOPLASTINA TIEMPO DE (TTPA O TTPK) CEFALINA	\$5.420
301086	301086	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION (VHS)	\$1.380
301095	301095	DIMERO D	\$52.250
302004	302004	ACIDO LACTICO (LACTATO)	\$8.890
302005	302005	ACIDO URICO (URICEMIA)	\$3.680
302008	302008	AMILASA	\$5.640
302010	302010	AMONIO	\$4.530
302011	302011	BICARBONATO ENZIMATICO	\$1.540
302012	302012	BILIRRUBINA TOTAL PROC. AUT.	\$3.120
0302012A	302012	BILIRRUBINA TOTAL NEONATAL	\$3.120
302013	302013	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	\$3.500
302015	302015	CALCIO (CALCEMIA)	\$3.120

302017	302017	CAROTENO	\$5.030
302018	302018	CAROTENO PRUEBA DE SOBRECARGA	\$10.090
302019	302019	CERULOPLASMINA	\$7.720
302020	302020	COBRE (Cu) (CUPREMIA)	\$15.680
302021	302021	COLINESTERASA (ACETILCOLINESTERASA)	\$6.950
0302023A	302023	CREATININA	\$3.120
0302023B	302023	CREATININEMIA PRE	\$3.120
0302023C	302023	CREATININEMIA POST	\$3.120
302024	302024	CREATININA CLEARANCE DE	\$6.950
302025	302025	CK-MB (CREATINQUINASA-MB)	\$11.200
302026	302026	CK-TOTAL (CREATINQUINASA) (CPK)	\$8.500
302027	302027	TROPONINA	\$23.790
302030	302030	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL. (LDH)	\$5.220
0302032A	302032	ELECTROLITO CLORO (PLASMATICO)	\$2.900
0302032B	302032	ELECTROLITO POTASIO (SANGRE) (KALEMIA)	\$2.900
0302032C	302032	ELECTROLITO SODIO (SANGRE) (NATREMIA)	\$2.900
302033	302033	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	\$14.110
302034	302034	PERFIL LIPIDICO	\$15.100
0302035A	302035	ACIDO VALPROICO NIVEL PLASMATICO	\$13.550
0302035B	302035	AMINOFILINA	\$12.220
0302035C	302035	CARBAMAZEPINA (TEGRETAL)	\$13.550
0302035D	302035	DIGOXINA	\$13.550
0302035E	302035	FENITOINA	\$13.550
0302035F	302035	FENOBARBITAL	\$13.550
0302035G	302035	PRIMIDONA	\$13.550
0302035H	302035	TEOFILINA	\$13.550
302040	302040	FOSFATASAS ALCALINAS (ALP)	\$3.120
302042	302042	FOSFORO (FOSFATOS) (P) (FOSFEMIA)	\$4.060
302045	302045	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	\$5.420
0302046A	302046	GASES VENOSOS	\$8.340
0302046B	302046	GASES EN SANGRE POST EJERCICIO	\$8.340
0302046C	302046	GASES SANGRE	\$8.340
0302047A	302047	GLUCOSA	\$2.900
0302047B	302047	GLUCOSA POST CARGA	\$2.900
0302047C	302047	GLUCOSA POST COMIDAS	\$2.900
0302047D	302047	GLUCOSA POST PRANDIAL	\$2.900
0302047E	302047	HEMOGLUCOTEST	\$2.900
0302047F	302047	DOMI- GLUCOSA	\$2.900
0302047G	302047	DOMI - GLUCOSA POST CARGA	\$2.900
0302047I	302047	DOMI - GLUCOSA POST PRANDIAL	\$2.900
0302047J	302047	DOMI - GLUCOSA POST COMIDAS	\$2.900
302048	302048	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, 2 MUESTRAS	\$14.320
0302048A	302048	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, 3 MUESTRAS	\$18.250
0302048B	302048	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, 4 MUESTRAS	\$25.040
0302048C	302048	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, 5 MUESTRAS	\$27.970
0302048D	302048	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, 6 MUESTRAS	\$37.580
0302048E	302048	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, 9 MUESTRAS	\$53.010
0302048G	302048	GLUCOSA, CURVA ESPECIAL	\$15.740
0302048W	302048	DOMI - GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, 5 MUESTRAS	\$27.970
0302048X	302048	DOMI - GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, 4 MUESTRAS	\$25.040
0302048Y	302048	DOMI - GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, 3 MUESTRAS	\$18.250
0302048Z	302048	DOMI - GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, 2 MUESTRAS	\$14.320
302050	302050	ADENOSINDEAMINASA (ADA)	\$44.510
302053	302053	LIPASA	\$5.420
302055	302055	LITIO (CARBORON)	\$6.950
302056	302056	MAGNESIO	\$6.950
0302057A	302057	NITROGENO UREICO	\$3.060
0302057B	302057	NITROGENO UREICO POST	\$3.060
0302057C	302057	NITROGENO UREICO PRE	\$3.060
0302057D	302057	UREMIA (EN SANGRE)	\$3.060
0302057E	302057	UREMIA PRE	\$3.060
0302057F	302057	UREMIA POST	\$3.060
0302101A	302101	ALBUMINAS	\$3.500
302061	302061	PROTEINAS, ELECTROFORESIS	\$14.700
0302063A	302063	TRANSA. SGOT (OXALACETICA)	\$4.640

0302063B	302063	TRANSA. SGPT (PIRUVICA)	\$4.640
302064	302064	TRIGLICERIDOS (PROC.AUT.)	\$4.060
302067	302067	COLESTEROL TOTAL PROC. AUT (COL)	\$3.280
302068	302068	COLESTEROL HDL (PROC. AUT.) (COL-HDL)	\$4.840
0302070A	302070	APOLIPOPROTEINAS A1 (APO A)	\$15.490
0302070B	302070	APOLIPOPROTEINAS B (APO B)	\$15.490
302075	302075	PERFIL BIOQUIMICO 12 PARAMETROS	\$20.500
0302075A	302075	DOMI - PERFIL BIOQUIMICO 12 PARAMETROS	\$20.500
302076	302076	PRUEBAS/PERFIL HEPATICAS, ESTUDIO DE	\$25.730
302077	302077	VITAMINA B 12	\$27.260
302078	302078	25 - HIDROXI VITAMINA D	\$59.070
302081	302081	CALCIO IONICO (INCL. P. TOTALES)	\$5.570
303001	303001	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	\$17.610
303002	303002	ALDOSTERONA	\$16.630
303003	303003	ANDROSTENEDIONA SANGRE	\$12.580
0303006A	303006	CORTISOL	\$12.580
0303006B	303006	CORTISOL AM	\$12.580
0303006C	303006	CORTISOL PM	\$12.580
303007	303007	HORMONA DE CRECIMIENTO (HGH) (Somatotrofina)	\$16.630
0303007B	303007	HGH POST PRANDIAL	\$16.630
0303007C	303007	HGH POST CARGA 1	\$16.630
0303007D	303007	HGH POST CARGA 2	\$16.630
0303007E	303007	HGH POST EJERCICIO	\$14.980
303008	303008	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO	\$16.630
303014	303014	GONADOTROFINA CORION.FRAC.BETA (SANGRE)	\$12.580
303015	303015	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	\$12.580
303016	303016	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	\$12.580
0303017A	303017	INSULINA	\$12.580
0303017B	303017	INSULINA POST CARGA	\$12.580
0303017C	303017	INSULINA POST PRANDIAL	\$12.580
303018	303018	PARATHORMONA INTACTA	\$18.940
303019	303019	PROGESTERONA	\$12.580
0303020A	303020	PROLACTINA	\$12.580
0303020B	303020	PROLACTINA POOL	\$12.580
303021	303021	RENINA ACTIVIDAD	\$16.630
0303022A	303022	TESTOSTERONA	\$12.580
0303022B	303022	TESTOSTERONA POOL	\$12.580
303023	303023	TESTOSTERONA LIBRE	\$15.290
303024	303024	TIROESTIMULANTE HORMONA (TSH)	\$11.030
303026	303026	TIROXINA LIBRE (T4L)	\$12.580
303027	303027	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	\$11.030
303028	303028	TRIYODOTIRONINA (T3)	\$11.030
303029	303029	17 - HIDROXIPROGESTERONA	\$16.630
303030	303030	17 - BETA ESTRADIOL (E2)	\$12.580
0303031A	303031	INSULINA, CURVA DE 4 MUESTRAS	\$30.400
0303031B	303031	INSULINA, CURVA DE 5 MUESTRAS	\$30.400
0303031C	303031	INSULINA, CURVA DE 6 MUESTRAS	\$30.400
0303031D	303031	INSULINA, CURVA DE 2 MUESTRAS (BASAL Y 2 HORAS)	\$31.760
0303031E	303031	INSULINA, CURVA DE 3 MUESTRAS	\$30.400
0303031F	303031	INSULINA, CURVA DE 9 MUESTRAS	\$30.400
0303031G	303031	INSULINA, CURVA ESPECIAL	\$34.750
303035	303035	CORTISOL LIBRE URINARIO	\$13.730
303039	303039	GONADOTROFINA CORION FRAC. BETA (CUANTITATIVA)	\$12.580
303046	303046	SEX HORMON BINDING GLOBULIN	\$29.220
303047	303047	IGF-1 (Insulin Like Growth Factor)(Somatomedina C)	\$29.220
0303048A	303048	IGFBP-1 (Insulin Like Growth Factor Binding Protein 1)	\$29.220
0303048B	303048	IGFBP-3 (Insulin Like Growth Factor Binding Protein 3)	\$29.220
303123	303123	INDICE ANDROGENICO (IAL)	\$39.340
305001	305001	ALFA-1-ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	\$12.580
305003	305003	ALFA FETOPROTEINAS (AFP)	\$12.580
0305004A	305004	AC. ANTI-JO-1	\$21.070
0305004B	305004	AC. ANTI-SCL-70	\$21.070
0305004C	305004	AC. ANTI-SM	\$21.070
0305004D	305004	AC. ANTI-SS-A / RO	\$21.070
0305004E	305004	AC. ANTI-SS-B / LA	\$21.070

0305004F	305004	AC. ANTI-U1-RNP	\$21.070
0305004G	305004	AC. ANTI ANTIG.NUCLEAR EXTRACTABLE (A-ENA)	\$21.070
0305005A	305005	AC. ANTI-CENTROMERO	\$17.030
0305005B	305005	AC. ANTI-DNA	\$17.030
0305005C	305005	AC. ANTI-MITOCONDRIALES (AMA)	\$17.030
0305005D	305005	AC. ANTI-NUCLEARES (HEP-2) (ANA)	\$17.030
0305005E	305005	AC. ANTI-MUSCULO LISO (ASMA)	\$17.030
0305005F	305005	AC. ANTI ASCA IgG	\$18.250
0305005G	305005	AC. ANTI ASCA IgA	\$18.250
0305005H	305005	AC. ANTI-MEMBRANA GLOMERULAR BASAL x ELISA	\$18.250
0305005I	305005	AC. ANTI B2 GLICOPROTEINA 1 IgG	\$18.250
0305005J	305005	AC. ANTI B2 GLICOPROTEINA 1 IgM	\$18.250
0305005K	305005	AC. ANTI CELULAS PARIETALES	\$18.250
0305007A	305007	AC. ANTI-MICROSOMALES (TPO)	\$13.730
0305007B	305007	AC. ANTI-TIROGLOBULINAS	\$13.730
305008	305008	ANTIESTREPTOLISINA O (ASO) (ASLO) (AELO)	\$11.030
305009	305009	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	\$16.630
305010	305010	BETA-2-MICROGLOBULINA	\$16.630
0305010A	305010	BETA-2-MICROGLOBULINA URINARIA	\$16.630
0305012A	305012	COMPLEMENTO C3	\$11.030
0305012B	305012	COMPLEMENTO C4	\$11.030
0305012C	305012	COMPLEMENTO C1Q	\$11.030
305014	305014	CRIOGLOBULINAS PRECIPITACION EN FRIO	\$2.430
0305020A	305020	F. REUMATOIDEO CUANTITATIVO (FR)	\$11.200
0305020B	305020	F. REUMATOIDEO LIQUIDOS	\$10.090
305025	305025	INMUNOFIJACION SANGRE (CADENAS PESADAS IgA IgG IgM)	\$110.730
0305025A	305025	INMUNOFIJACION ORINA (CADENAS PESADAS IgA IgG IgM)	\$110.730
305026	305026	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	\$10.630
0305027A	305027	INMUNOGLOBULINA IGA	\$11.030
0305027B	305027	INMUNOGLOBULINA IGG	\$11.030
0305027C	305027	INMUNOGLOBULINA IGM	\$11.030
305028	305028	INMUNOGLOBULINAS IGE TOTAL	\$12.580
0305029AA	305029	IGE ESPECIFICA, ALFA LACTOALBUMINA	\$13.320
0305029AB	305029	IGE ESPECIFICA, ALTERNARIA ALTERNATA	\$13.320
0305029AC	305029	IGE ESPECIFICA, ASPERGILLUS FLAVUS	\$13.320
0305029AD	305029	IGE ESPECIFICA, ASPERGILLUS FUMIGATUS	\$13.320
0305029AE	305029	IGE ESPECIFICA, ASPERGILLUS NIDULANS	\$13.320
0305029AF	305029	IGE ESPECIFICA, ASPERGILLUS NIGER	\$13.320
0305029AG	305029	IGE ESPECIFICA, ASPERGILLUS TERREUS	\$13.320
0305029AH	305029	IGE ESPECIFICA, BETA LACTOGLOBULINA	\$13.320
0305029AI	305029	IGE ESPECIFICA, CASEINA	\$13.320
0305029AJ	305029	IGE ESPECIFICA, CASPA DE GATO	\$13.320
0305029AK	305029	IGE ESPECIFICA, CASPA DE PERRO	\$13.320
0305029AL	305029	IGE ESPECIFICA, CHOCOLATE	\$13.320
0305029AM	305029	IGE ESPECIFICA, CLARA DE HUEVO	\$13.320
0305029AN	305029	IGE ESPECIFICA, DERMATOFAGOIDES FARINAE	\$13.320
0305029AO	305029	IGE ESPECIFICA, DERMATOFAGOIDES PTERONISSINUS	\$13.320
0305029AP	305029	IGE ESPECIFICA, EPITELIO DE PERRO	\$13.320
0305029AQ	305029	IGE ESPECIFICA, LECHE COMPLETA=LECHE DE VACA	\$13.320
0305029AR	305029	IGE ESPECIFICA, MANÍ	\$13.320
0305029AS	305029	IGE ESPECIFICA, PENICILINA G	\$13.320
0305029AT	305029	IGE ESPECIFICA, PENICILINA V/ORAL	\$13.320
0305029AU	305029	IGE ESPECIFICA, PLATANO ORIENTAL	\$13.320
0305029AV	305029	IGE ESPECIFICA, POLVO DE HABITACIÓN	\$13.320
0305029AW	305029	IGE ESPECIFICA, SOYA	\$13.320
0305029AX	305029	IGE ESPECIFICA, TRIGO	\$13.320
0305029AY	305029	IGE ESPECIFICA, YEMA DE HUEVO	\$13.320
0305029AZ	305029	IGE ESPECIFICA, MAIZ	\$13.320
0305029BB	305029	IGE ESPECIFICA, ABEJA (VENENO)	\$13.320
0305029BD	305029	IGE ESPECIFICA, ACACIA / AROMO	\$13.320
0305029BE	305029	IGE ESPECIFICA, ACEDERA (RUMEX A)	\$13.320
0305029BL	305029	IGE ESPECIFICA, ALAMO	\$13.320
0305029BS	305029	IGE ESPECIFICA, ALMEJA	\$13.320
0305029BT	305029	IGE ESPECIFICA, ALMENDRA	\$13.320
0305029CA	305029	IGE ESPECIFICA, AMOXICILINA	\$13.320

0305029CG	305029	IGE ESPECIFICA, ARCE	\$13.320
0305029CI	305029	IGE ESPECIFICA, ARROZ	\$13.320
0305029CP	305029	IGE ESPECIFICA, ATÚN	\$13.320
0305029CX	305029	IGE ESPECIFICA, BALLICA (RYE GRASS-LOLIUM PERENNE)	\$13.320
0305029DA	305029	IGE ESPECIFICA, BERMUDA /CHEPICA (CINODON)	\$13.320
0305029DF	305029	IGE ESPECIFICA, CACAO	\$13.320
0305029DH	305029	IGE ESPECIFICA, CAMARÓN	\$13.320
0305029DL	305029	IGE ESPECIFICA, CARNE DE CERDO	\$13.320
0305029DN	305029	IGE ESPECIFICA, CARNE DE PAVO	\$13.320
0305029DO	305029	IGE ESPECIFICA, CARNE DE POLLO	\$13.320
0305029DP	305029	IGE ESPECIFICA, CARNE DE VACUNO	\$13.320
0305029DR	305029	IGE ESPECIFICA, CASPA DE CABALLO	\$13.320
0305029DS	305029	IGE ESPECIFICA, CASPA DE VACA	\$13.320
0305029EH	305029	IGE ESPECIFICA, CIPRES	\$13.320
0305029EK	305029	IGE ESPECIFICA, CLADOSPORIUM	\$13.320
0305029EQ	305029	IGE ESPECIFICA, COIRON (FESTUCA)	\$13.320
0305029ET	305029	IGE ESPECIFICA, CUCARACHA	\$13.320
0305029FX	305029	IGE ESPECIFICA, FRESNO	\$13.320
0305029GD	305029	IGE ESPECIFICA, GLUTEN	\$13.320
0305029GJ	305029	IGE ESPECIFICA, HUEVO COMPLETO	\$13.320
0305029GU	305029	IGE ESPECIFICA, KIWI	\$13.320
0305029GV	305029	IGE ESPECIFICA, LANA	\$13.320
0305029GX	305029	IGE ESPECIFICA, LATEX	\$13.320
0305029HE	305029	IGE ESPECIFICA, LENTEJAS	\$13.320
0305029HM	305029	IGE ESPECIFICA, LLANTEN (PLANTAGO)	\$13.320
0305029HT	305029	IGE ESPECIFICA, MANZANA	\$13.320
0305029HV	305029	IGE ESPECIFICA, MELÓN	\$13.320
0305029IE	305029	IGE ESPECIFICA, NARANJA	\$13.320
0305029IH	305029	IGE ESPECIFICA, NOGAL	\$13.320
0305029II	305029	IGE ESPECIFICA, NUEZ	\$13.320
0305029IJ	305029	IGE ESPECIFICA, OLIVO	\$13.320
0305029IO	305029	IGE ESPECIFICA, OVOALBUMINA	\$13.320
0305029IR	305029	IGE ESPECIFICA, PAICO (QUENOPODIUM)	\$13.320
0305029IS	305029	IGE ESPECIFICA, PALTA	\$13.320
0305029IX	305029	IGE ESPECIFICA, PASTO AZUL (POA PRATENSIS)	\$13.320
0305029IZ	305029	IGE ESPECIFICA, PASTO TIMOTHY	\$13.320
0305029JA	305029	IGE ESPECIFICA, PASTO TRIGO	\$13.320
0305029JL	305029	IGE ESPECIFICA, PIÑA	\$13.320
0305029JO	305029	IGE ESPECIFICA, PLATANO	\$13.320
0305029JP	305029	IGE ESPECIFICA, PLUMA DE GANSO	\$13.320
0305029JQ	305029	IGE ESPECIFICA, PLUMA DE POLLO	\$13.320
0305029JT	305029	IGE ESPECIFICA, POROTOS	\$13.320
0305029KH	305029	IGE ESPECIFICA, SALMÓN	\$13.320
0305029KV	305029	IGE ESPECIFICA, TOMATE	\$13.320
0305029ZA	305029	PANEL ALIMENTOS COMUNES.	\$13.320
0305029ZB	305029	PANEL PESCADOS Y MARISCOS	\$13.320
0305029ZH	305029	PANEL DE HONGOS	\$13.320
0305029ZI	305029	PANEL DE ARBOLES	\$13.320
0305029ZJ	305029	PANEL DE PASTOS	\$13.320
0305029ZK	305029	PANEL DE MALEZAS	\$13.320
0305029ZL	305029	PANEL DE INHALANTES (AMBIENTALES)	\$13.320
0305029ZM	305029	PANEL DE ANIMALES	\$13.320
0305029ZO	305029	PANEL ACAROS	\$13.320
0305029ZP	305029	PANEL POLVO	\$13.320
0305029ZQ	305029	PANEL CHILE (36 ALERGENOS)	\$437.800
0305029ZR	305029	PANEL DE PLUMAS	\$17.300
305031	305031	PROTEINA C REACTIVA NORMAL/ULTRASENSIBLE	\$14.880
305035	305035	CRIOAGLUTININAS	\$4.880
305036	305036	CRIOHEMOLISINAS	\$4.880
305070	305070	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) (APE)	\$22.450
0305070E	305070	PSA LIBRE	\$22.450
305081	305081	AC. ANTI-ENDOMISIO (EMA) x IFI	\$26.100
0305082A	305082	AC. MPO (ANCA-P)	\$36.790
0305082B	305082	AC. PR3 (ANCA-C)	\$40.840
0305082C	305082	AC. ANCA C y P (IFI)	\$40.840

0305084A	305084	AC. ANTI-CARDIO LIPINAS IGM	\$29.220
0305084B	305084	AC. ANTI-CARDIO LIPINAS IGG	\$29.220
305085	305085	AC. ANTI LKM-1	\$51.890
0305086C	305086	AC. PEPTIDOS DEAMINADOS GLIADINA IgA	\$24.370
0305086D	305086	AC. PEPTIDOS DEAMINADOS GLIADINA IgG	\$24.370
305089	305089	LINFOCITOS B (CD 19)	\$137.760
0305091A	305091	LINFOCITOS T TOTALES (CD3 - OKT3)	\$83.860
0305091B	305091	LINFOCITOS T "HELPER" (CD4 - OKT4)	\$83.860
0305091C	305091	LINFOCITOS T "SUPRESORES" (CD8 - OKT8)	\$83.860
305092	305092	LINFOCITOS NK (CD-56)	\$83.860
0305170A	305170	ANTIGENO CA 125	\$22.450
0305170B	305170	ANTIGENO CA 15-3	\$22.450
0305170C	305170	ANTIGENO CA 19-9	\$22.450
305181	305181	AC. ANTI-TRANSGLUTAMINASA IgA	\$27.440
306001	306001	BACILOSCOPIA Z-N POR CONCENTRACION C/U	\$6.010
306002	306002	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN, C/U	\$4.060
0306004A	306004	DIRECTO DE HONGOS	\$3.500
0306004B	306004	DIRECTO DE HONGOS (DERMATOFITOS)	\$3.500
0306004C	306004	DIRECTO AL FRESCO	\$3.500
306005	306005	TINCION DE GRAM	\$1.540
306007	306007	COPROCULTIVO, C/U	\$10.050
306008	306008	CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULT,HEM	\$6.950
0306008A	306008	CULTIVO CUANTITATIVO	\$23.360
0306008B	306008	CULTIVO STREPTOCOCCUS GRUPO B VAGINO-RECTAL (Cultivo corriente (excepto coprocultivo,	\$7.790
0306008D	306008	CULTIVO AGUA DIALISIS	\$7.530
0306008E	306008	CULTIVO CORRIENTE VAGINAL/ENDOCERVICAL	\$8.640
0306008F	306008	CULTIVO CORRIENTE EXPECTORACION	\$8.640
0306008PN	306008	CULTIVO PORTACION NASAL	\$8.640
306011	306011	UROCULTIVO, RCTO. Y ANTIB (NO INCLUYE RECOLECTOR)	\$8.890
0306014A	306014	VIBRIO COLERA	\$10.450
0306014B	306014	YERSINIA CULTIVO	\$10.450
306016	306016	GONOCOCO CULTIVO	\$7.490
0306016A	306016	GONOCOCO CULTIVO FLUJO/ENDOCERVICAL	\$7.490
0306017A	306017	LEVADURAS CULTIVO	\$7.230
0306017B	306017	HONGOS CULTIVO SECRECIONES	\$7.230
306018	306018	KOCH, BACILO DE, CULTIVO	\$10.450
0306023A	306023	MYCOPLASMA HOMINIS (CULTIVO)	\$34.590
0306023B	306023	UREAPLASMA (CULTIVO)	\$34.590
0306023C	306023	MYCOPLASMA Y UREAPLASMA CULTIVO	\$37.840
306025	306025	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (CADA FARMAC	\$9.410
306026	306026	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MINIMO 10 FARM	\$5.790
0306033A	306033	BRUCELLA IgG	\$16.340
0306033B	306033	BRUCELLA IgM	\$16.340
0306034A	306034	CLAMIDIAS INMUNOFUORESCENCIA, (IFD)	\$13.670
0306034B	306034	CLAMIDIA TRACHOMATIS IgG	\$13.670
0306034C	306034	CLAMIDIA TRACHOMATIS IgM	\$13.670
0306034D	306034	CLAMIDIA PNEUMONIAE IgG	\$13.670
0306034E	306034	CLAMIDIA PNEUMONIAE IgM	\$13.670
306036	306036	MONONUCLEOSIS, REACCION DE PAUL BUNNELL	\$5.640
0306037A	306037	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IgG	\$40.400
0306037B	306037	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IgM	\$40.400
306038	306038	R.P.R.	\$6.410
306039	306039	REACCIONES DE AGLUTINACION (WIDAL)	\$7.840
306041	306041	FTA-ABS	\$27.590
306042	306042	V.D.R.L.	\$7.910
306043	306043	ARTROPODOS MACROSCOPICOS (IMAGOS Y/O PUP	\$6.950
306045	306045	COPROPARASITARIO CRYPTOSPORIDIUM	\$20.880
306046	306046	COPROPARASITARIO FASCIOLA	\$42.180
306047	306047	COPROPARASITARIO CYSTOISOSPORA	\$11.200
306048	306048	COPROPARASITOLOGICO TELEMAN	\$6.790
306049	306049	DIAG. DE PARASITOS DIRECTO EN DEP.	\$6.950
306051	306051	GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNOSTICO D	\$5.030
306052	306052	GUSANOS MACROSCOPICOS, DIAGNOSTICO DE	\$4.060
306053	306053	HEMOPARASITOS, DIAG. MICRO. (GOTA GRUESA)	\$20.880
306056	306056	ACARO TEST	\$9.460

306059	306059	COPROPARASITOLOGICO PAFS	\$9.680
0306061A	306061	CISTICERCOSIS ELISA	\$12.780
0306061B	306061	CHAGAS IgG	\$12.780
0306061D	306061	HIDATIDOSIS ELISA	\$12.780
0306061E	306061	TOXOCARA IgG	\$12.780
0306061F	306061	TOXOPLASMA IgG	\$12.780
0306061G	306061	TOXOPLASMA IgM	\$12.780
0306061H	306061	TRIQUNOSIS ELISA	\$12.780
0306069A	306069	CITOMEGALOVIRUS IGG. (CMV)	\$17.440
0306069B	306069	CITOMEGALOVIRUS IGM. (CMV)	\$17.440
0306069C	306069	EPSTEIN BARR IGG (VCA)	\$17.440
0306069D	306069	EPSTEIN BARR IGM (VCA)	\$17.440
0306069F	306069	HERPES SIMPLES I IGG	\$17.440
0306069G	306069	HERPES SIMPLES I IGM	\$17.440
0306069H	306069	HERPES SIMPLES II IGG	\$17.440
0306069I	306069	HERPES SIMPLES II IGM	\$17.440
0306069J	306069	RUBEOLA IGG	\$17.440
0306069K	306069	RUBEOLA IGM	\$17.440
0306069L	306069	SARAMPION IgG	\$17.440
0306069N	306069	VARICELA ZOSTER IGG	\$17.440
0306069Q	306069	VARICELA ZOSTER IGM	\$40.670
0306070A	306070	ADENOVIRUS ANTIGENO (IF)	\$12.780
0306070B	306070	INFLUENZA A, ANTIGENO VIRAL (IF)	\$12.780
0306070C	306070	PARAINFLUENZA 1, ANTIGENO VIRAL (IF)	\$12.780
0306070D	306070	ADENOVIRUS EN DEPOSICION	\$12.270
0306070E	306070	METAPNEUMOVIRUS IF	\$12.580
0306070F	306070	INFLUENZA B, ANTIGENO VIRAL (IF)	\$12.890
0306070G	306070	PARAINFLUENZA 2, ANTIGENO VIRAL (IF)	\$12.890
0306070H	306070	PARAINFLUENZA 3, ANTIGENO VIRAL (IF)	\$12.890
0306074A	306074	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES	\$16.370
306074	306074	HEPATITIS A ANTICUERPOS IGM	\$16.360
306076	306076	HEPATITIS B ANTICORE TOTAL	\$23.970
306078	306078	HEPATITIS B ANTIGENO E	\$13.980
306079	306079	HEPATITIS B ANTIGENO SUPERFICIE	\$12.780
306080	306080	HEPATITIS B ANTICORE IgM	\$15.490
306081	306081	HEPATITIS C ANTICUERPOS TOTALES	\$15.490
0306182B	306182	HERPES I POR PCR	\$39.790
0306182C	306182	HERPES II POR PCR	\$39.790
0306182D	306182	INFLUENZA POR PCR	\$39.790
306090	306090	TEST PACK STREPTOCOCO	\$12.960
306091	306091	HEMOCULTIVO AEROBIO, C/U.	\$33.240
306117	306117	HONGOS CULTIVO DERMATOFITOS	\$7.160
306169	306169	HIV ANTICUERPOS VIRALES DET.	\$13.360
306170	306170	ROTAVIRUS, ANTIGENO VIRAL LATEX	\$12.580
306270	306270	VIRUS RESP. SINICIAL (IFI)	\$12.960
307009	307009	ARTERIAL EN ADULTOS	\$2.620
307010	307010	ARTERIAL EN NIÑO Y LACTANTES	\$3.360
307011	307011	VENOSA EN ADULTOS	\$1.560
307012	307012	VENOSA EN NIÑOS Y LACTANTES	\$1.740
307013	307013	CON TECNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO C/U	\$2.500
307023	307023	TOMA MUESTRA ASPIRADO NASOFARINGEO	\$5.120
0305048A	307024	Reacción cutánea a alérgenos (incluye el valor de los alérgenos)	\$28.390
0305048B	307024	Reacción cutánea a alérgenos (incluye el valor de los alérgenos)	\$28.390
308001	308001	AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT FEHLING)	\$2.700
308003	308003	GRASAS NEUTRAS (SUDAN III)	\$1.380
308004	308004	HEMORRAGIA OCULTA (GUAYACO - WEBER)	\$3.190
308005	308005	LEUCOCITOS FECALES	\$2.700
308006	308006	PH DEPOSICIONES	\$1.540
308009	308009	CELULAS NEOPLASICAS	\$12.800
308010	308010	CITOLOGICO C/S TINCION (INCL. EXA. FRES)	\$6.950
308011	308011	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION (INC.TRICHO	\$3.500
0308012A	308012	ELECTROLITO CLORO (LIQUIDOS)	\$3.150
0308012B	308012	ELECTROLITO POTASIO (LIQUIDOS)	\$3.150
0308012C	308012	ELECTROLITO SODIO (LIQUIDOS)	\$3.150
308013	308013	EOSINOFILOS EN SECRECIONES	\$1.940

0308014A	308014	QUIMICO LIQUIDOS	\$4.880
0308014B	308014	QUIMICO LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	\$4.880
308015	308015	GLUCOSA (LIQUIDOS)	\$1.380
0308017B	308017	PH URINARIO	\$1.540
308050	308050	PROTEINAS TOTALES (LIQUIDO)	\$3.300
308023	308023	ESTUDIO DE CRISTALES	\$3.500
308041	308041	COLPOCITOGRAMA	\$5.420
0308044B	308044	SECRECION URETRAL	\$19.530
308046	308046	LIPASA LIQUIDOS	\$6.230
309004	309004	ACIDO URICO (ORINA) (CUANTITATIVO)	\$5.030
309005	309005	ACIDO 5 HIDROXIINDOLACETICO CUANTITATIVO (ORINA)	\$18.090
309006	309006	AMILASA (ORINA) (CUANTITATIVO)	\$6.180
309008	309008	CALCIO (ORINA) (CUANTITATIVO)	\$4.640
309009	309009	CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMIC)	\$9.860
309010	309010	CREATININA (ORINA) (CUANTITATIVA)	\$3.500
309011	309011	CUERPOS CETONICOS URINARIOS (CETONURIA)	\$3.500
0309012A	309012	ELECTROLITO CLORO (ORINA)	\$3.500
0309012B	309012	ELECTROLITO POTASIO (ORINA)	\$3.500
0309012C	309012	ELECTROLITO SODIO (ORINA)	\$3.500
309013	309013	MICROALBUMINURIA 24 Hrs. (MAU)	\$6.950
0309013A	309013	MICROALBUMINURIA AISLADA (INC. CREATININURIA)	\$7.380
309014	309014	EMBARAZO, DETECCION TEST PACK	\$6.010
309015	309015	FOSFORO (ORINA) (CUANTITATIVO)	\$4.640
309016	309016	GLUCOSA (ORINA) (CUANTITATIVO)	\$3.120
0309020A	309020	NITROGENO UREICO (ORINA)	\$1.940
0309020B	309020	NITROGENO UREICO LIQUIDO	\$1.740
0309022A	309022	ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023	\$4.450
0309022B	309022	O. COMPLETA 1er CHORRO	\$4.450
309023	309023	ORINA, FISICO-QUIMICO (ASPECTO, COLOR,)	\$2.700
309024	309024	ORINA, SEDIMENTO	\$2.530
0309024B	309024	ORINA, SEDIMENTO 1er CHORRO	\$2.530
309028	309028	PROTEINURIA	\$4.060
309029	309029	PROTEINA BENICE JONES PRUEBA TERMICA	\$2.700
0401002A	401002	Radiografía Cavum. Rinofaringe-Rinofarinx	\$22.160
0401002B	401002	Radiografía Laringe lateral	\$22.160
0401002C	401002	Radiografía Partes blandas	\$22.160
401004	401004	Radiografía de tórax, proyección complementaria (oblicuas, selectivas u otras)	\$15.960
401009	401009	Radiografía de tórax simple frontal o lateral	\$23.740
401013	401013	Radiografía de Abdomen Simple	\$21.260
401014	401014	Radiografía de abdomen simple, proyección complementaria (lateral y/o oblicua)	\$15.960
401021	401021	Radiografía de esófago, estómago y duodeno, relleno y/o doble contraste	\$88.320
401022	401022	Estudio radiológico de deglución faríngea	\$39.690
401028	401028	Radiografía renal simple (proc. aut.)	\$20.370
401029	401029	Radiografía vesical simple o perivesical (proc. aut.)	\$17.540
0401031A	401031	Radiografía Arco cigomático	\$23.740
0401031B	401031	Radiografía Articulaciones tèmporomandibular	\$23.740
0401031C	401031	Radiografía Cara semi axial (inc. Lateral)	\$23.740
0401031D	401031	Radiografía Cavidad perinasal	\$23.740
0401031E	401031	Radiografía Huesos propios	\$23.740
0401031F	401031	Radiografía Malar	\$23.740
0401031G	401031	Radiografía Maxilar inferior	\$23.740
0401031H	401031	Radiografía Órbitas	\$23.740
401032	401032	Radiografía de cráneo frontal y lateral	\$25.040
401033	401033	Radiografía de Cráneo proyección especial de base de cráneo (Towne)	\$17.540
401035	401035	Radiografía de oído, uno o ambos	\$31.050
401040	401040	Radiografía de silla turca frontal y lateral	\$29.170
401042	401042	Radiografía de columna cervical o atlas-axis (frontal y lateral)	\$23.740
401043	401043	Radiografía de columna cervical (frontal, lateral y oblicuas)	\$42.350
401044	401044	Radiografía de columna cervical flexión y extensión (Dinámicas)	\$23.740
401045	401045	Radiografía de columna dorsal o dorsolumbar localizada, parrilla costal adultos (frontal y latera	\$27.930
401046	401046	Radiografía columna lumbar o lumbosacra (frontal, lateral y focalizada en el 5° espacio)	\$40.970
401047	401047	Radiografía columna lumbar o lumbosacra flexión y extensión (Dinámicas)	\$35.230
401048	401048	Radiografía columna lumbar o lumbosacra, oblicuas adicionales	\$23.740
401049	401049	Radiografía de columna total, panorámica con folio graduado frontal o lateral	\$31.850
401051	401051	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral	\$18.370

401052	401052	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral, proyecciones especiales; (rotación interna, abducción)	\$17.540
401053	401053	Radiografía de Sacrocoxis o articulaciones sacroilíacas.	\$26.450
0401054A	401054	Radiografía antebrazo (Frontal y lateral)	\$21.260
0401054B	401054	Radiografía de brazo (Frontal y lateral c/u)	\$21.260
0401054C	401054	Radiografía de mano (Frontal y lateral c/u)	\$21.260
0401054D	401054	Radiografía de pie	\$21.260
0401054E	401054	Radiografía de tobillo	\$21.260
0401054F	401054	Radiografía de codo (Lateral y frontal c/u)	\$21.260
0401054G	401054	Radiografía de dedo (Frontal y lateral c/u)	\$21.260
0401054H	401054	Radiografía de muñeca (Lateral y frontal)	\$21.260
401055	401055	Radiografía de clavícula.	\$24.610
401056	401056	Radiografía Edad Ósea: carpo y mano	\$17.540
401057	401057	Radiografía Edad ósea : rodilla frontal	\$17.540
401058	401058	Estudio radiológico de escafoides	\$26.450
401059	401059	Estudio radiológico de muñeca o tobillo frontal lateral y oblicuas	\$24.780
0401060A	401060	Radiografía de costilla (Forntal y lateral)	\$24.780
0401060B	401060	Radiografía de hombro	\$24.780
0401060C	401060	Radiografía de esternón (Frontal y lateral)	\$24.780
0401060D	401060	Radiografía fémur (Frontal y lateral)	\$24.780
0401060E	401060	Radiografía de pierna (Frontal y lateral)	\$24.780
0401060F	401060	Radiografía de rodilla (Frontal y lateral)	\$24.780
0401062A	401062	Proyección especial rodilla	\$17.540
0401062B	401062	Proyección especial codo	\$17.540
0401062C	401062	Proyección especial sesamoideo	\$17.540
0401062D	401062	Proyección especial brazo	\$17.540
0401062E	401062	Proyección especial rótula	\$17.540
0401062F	401062	Proyección especial hombro	\$17.540
0401062G	401062	Proyección especial columna	\$17.540
0401062H	401062	Proyección especial pie	\$17.540
401063	401063	Radiografía de túnel intercondíleo o radio-carpiano	\$17.540
401070	401070	Radiografía de tórax frontal y lateral	\$43.620
401130	401130	PLACA LOCALIZADA O MAGNIFICADA	\$11.450
401151	401151	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral de RN, lactante o niño menor de 6 años.	\$18.370
404003	404003	Ecografía abdominal (incluye hígado, vía biliar, vesícula, páncreas, riñones, bazo, retroperitoneo)	\$59.440
404009	404009	Ecografía pélvica masculina (incluye vejiga y próstata)	\$33.080
404010	404010	Ecografía renal (bilateral), o de bazo	\$41.320
404015	404015	ECOTOMOGRFIA DE TIROIDES	\$41.320
0404016A	404016	Ecografía Partes Blandas o Musculoesquelética (cada zona anatómica)	\$70.200
0404016B	404016	Eco.Musc.Esque. Hombro	\$70.200
0404016C	404016	Eco.Musc.Esque. Cadera	\$70.200
0404016D	404016	Eco.Musc.Esque. Rodilla	\$70.200
0404016E	404016	Eco.Musc.Esque. Muñeca mano	\$70.200
0404016F	404016	Eco.Musc.Esque. Tobillo pie	\$70.200
0404016G	404016	Eco.Musc.Esque. Codo	\$70.200
0404016H	404016	Eco.Musc.Esque. Antebrazo brazo	\$70.200
0404016I	404016	Eco.Musc.Esque. Muslo pierna	\$70.200
404118	404118	Ecografía vascular (arterial y venosa) periférica (bilateral)	\$147.440
405001	405001	Resonancia Magnética Cráneo Encefálica u Oídos, bilateral	\$357.350
405002	405002	Resonancia Magnética de hipotálamo - hipófisis	\$357.350
405003	405003	Resonancia Magnética de órbitas	\$338.500
405004	405004	Resonancia Magnética de articulaciones temporomandibulares	\$349.030
405005	405005	Resonancia Magnética de columna cervical	\$357.350
405006	405006	Resonancia Magnética de columna dorsal	\$357.350
405007	405007	Resonancia Magnética de columna lumbar	\$357.350
405009	405009	Resonancia Magnética de Tórax.(corazón, esternón, clavículas, articulación acromioclavicular, e	\$357.350
405010	405010	Resonancia Magnética de abdomen	\$357.350
405011	405011	Resonancia Magnética de Pelvis. Incluye: osteoarticular de sacroilíacas u osteoarticular de sacro	\$357.350
405013	405013	Resonancia Magnética de rodilla	\$349.550
405016	405016	Resonancia Columna Total (cervical, dorsal, lumbar)	\$698.570
405017	405017	Resonancia Magnética Angiografía de Encéfalo	\$357.350
405018	405018	Resonancia Magnética Angiografía de Cuello	\$357.350
405020	405020	Resonancia Magnética Angiografía de Abdomen	\$357.350
405021	405021	Resonancia Magnética Angiografía de Pelvis	\$357.350
405023	405023	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Inferior Biilateral	\$344.670
405024	405024	Resonancia Magnética de Mano o Muñeca	\$349.030

405025	405025	Resonancia Magnética de Antebrazo o Brazo	\$349.030
405026	405026	Resonancia Magnética de Codo	\$349.030
405027	405027	Resonancia Magnética de Hombro	\$349.030
405028	405028	Resonancia Magnética de Pie, Antepie o Tobillo	\$349.030
405029	405029	Resonancia Magnética de Pierna	\$349.030
405030	405030	Resonancia Magnética de Muslo o Cadera. Unilateral	\$349.030
405098	405098	Colangiografía	\$349.030
601118	601101	Evaluación kinesiológica integral	\$26.650
601119	601105	Atención Kinesiológica Integral Ambulatoria o Domiciliaria	\$33.920
1701001	1701001	E.C.G. de reposo (incluye mínimo 12 derivaciones y 4 complejos por derivación)	\$21.700
1701003	1701003	Electrocardiograma de esfuerzo	\$118.340
1701006	1701006	E.C.G. continuo (test Holter o similares, por ej. variabilidad de la frecuencia cardíaca y/o alta res	\$103.250
1701009	1701009	Monitoreo de presión arterial continuo	\$64.210
1701045	1701045	Ecocardiograma bidimensional doppler color	\$210.250
2101001D	2101001	INFILTRACIÓN LOCAL MEDICAMENTOS (BURSAS, TENDONES,	\$57.900
2101001A	2101001	INFILTRACION ACI HIA	\$46.310
2101001B	2101001	ARTROCENTESIS	\$46.310
2101001C	2101001	PUNCION OSTEOMUSCULAR BAJO ECO	\$118.940
210501100	2105011	CORSETS DE MILWAUKEE O SIMILARES (INCLUYE LA TOMA DE MOLDE)	\$265.190
210501200	2105012	CORSETS DE RISSER O SIMILARES	\$424.290
301501	NO APLICA	ANFETAMINAS	\$17.440
301502	NO APLICA	BENZODIAZEPINAS ORINA	\$17.440
301507	NO APLICA	CANABINOIDES DETERMINACION DE (THC)	\$17.440
301509	NO APLICA	CITRATURIA	\$26.100
301510	NO APLICA	CLONAZEPAN (RAVOTRIL)	\$26.100
301511	NO APLICA	COBRE ORINA (CUPRURIA)	\$13.330
301512	NO APLICA	COCAINA	\$17.440
301513	NO APLICA	DEMODEX , BUSQUEDA DE	\$8.700
301514	NO APLICA	DIHIDROTESTOSTERONA	\$17.440
301519	NO APLICA	ESTUDIO DROGAS PANEL (5 DETER)	\$104.530
301520	NO APLICA	ANTIGENO URINARIO PNEUMOCOCCO	\$49.640
301541	NO APLICA	OXALURIA	\$26.100
301546	NO APLICA	PHADIATOP ADULTO (INHALANTE)	\$31.370
301547	NO APLICA	PHADIATOP PEDIATRICO (INHALANTE - ALIMENTOS)	\$31.370
301556	NO APLICA	SUBCLASES IGG 1,2,3,4	\$152.650
301558	NO APLICA	TEST DE TZANK	\$10.980
301560	NO APLICA	TEST PACK CLOSTRIDIUM DIFFICILE A+B	\$32.950
301563	NO APLICA	TINCION PARA CAMPYLOBACTER	\$3.920
301565	NO APLICA	UREA DEPURACION DE	\$9.580
301569	NO APLICA	ZINC (SANGRE)	\$27.880
301572	NO APLICA	DISMORFIA, ESTUDIO DE	\$3.920
301573	NO APLICA	KTV	\$3.580
301574	NO APLICA	PET x 2	\$2.210
301575	NO APLICA	PET x 3	\$3.580
301576	NO APLICA	PET x 4	\$7.900
301579	NO APLICA	MAGNESURIA	\$9.580
301580	NO APLICA	PROTEINAS URINARIAS, ELECTROFORESIS	\$43.530
301581	NO APLICA	TEST DE HOMA	\$7.840
301585	NO APLICA	BARTONELLA HENSELAE SEROLOGIA IgG	\$38.330
301588	NO APLICA	BARTONELLA HENSELAE SEROLOGIA IgM	\$39.370
301589	NO APLICA	ZINC URINARIO	\$27.010
301593	NO APLICA	CELULAS LUPUS C/U	\$6.470
302519	NO APLICA	LAMOTRIGINA	\$62.640
302523	NO APLICA	OSMOLARIDAD EN SANGRE	\$12.180
302531	NO APLICA	AMINOACIDOS ORINA CUANTITATIVO	\$56.680
302532	NO APLICA	AMINOACIDOS SANGRE CUANTITATIVO	\$56.680
302537	NO APLICA	PROTEINAS FRACCIONADAS ALBUMINA/GLOBULIN	\$5.420
302538	NO APLICA	GLOBULINA	\$5.420
303501	NO APLICA	TRAB	\$18.840
303502	NO APLICA	ESTROGENOS TOTALES	\$20.030
303504	NO APLICA	TESTOSTERONA BIODISPONIBLE	\$47.900
303505	NO APLICA	ALDOSTERONA URINARIA	\$13.930
303506	NO APLICA	HORMONA ANTIMULLERIANA	\$59.580
305032	NO APLICA	PROTEINA BENCE-JONES ELECTROFORESIS	\$25.820
305532	NO APLICA	QUANTOSE RI	\$322.830

305533	NO APLICA	DIABETES PREDICT	\$451.950
306177	NO APLICA	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI AG SUPERFICIE	\$10.450
306503	NO APLICA	LEGIONELLA ANTIGENO URINARIO	\$49.640
306504	NO APLICA	PCR VIRUS RESPIRATORIOS	\$69.510
306507	NO APLICA	PARVOVIRUS B19 IgG	\$33.880
306508	NO APLICA	PARVOVIRUS B19 IgM	\$33.880
306509	NO APLICA	PANEL DE VIRUS RESPIRATORIOS	\$104.240
306527	NO APLICA	VRS TEST PACK	\$15.680
306118	306118	BORDETELLA PERTUSSIS POR PCR	\$81.250
306542	NO APLICA	CHAGAS TITULACION	\$61.950
306573	NO APLICA	STREPTOCOCCUS GRUPO B PCR	\$32.340
306574	NO APLICA	CHLAMYDIA TRACHOMATIS / NEISSERIA GONORRHOEAE PCR	\$29.130
306577	NO APLICA	CLOSTRIDIUM DIFFICILE POR PCR	\$32.340
306581	NO APLICA	CAMPYLOBACTER TEST RAPIDO	\$31.360
306594	NO APLICA	BORDETELLA PERTUSSIS TOXINA IgA	\$14.130
306595	NO APLICA	BORDETELLA PERTUSSIS TOXINA IgG	\$15.680
306770	NO APLICA	INFLUENZA TEST PACK	\$24.370
307500	NO APLICA	SONDEO VESICAL T.M.	\$17.550
308501	NO APLICA	TEST INMUNOLOGICO DETECCION HEMOGLOBINA HUMANA	\$6.960
308503	NO APLICA	HELICOBACTER PILORY TEST RAPIDO	\$43.530
309026	NO APLICA	OSMOLARIDAD URINARIA	\$12.180
309503	NO APLICA	MUESTRA EPIDEMIOLOGICA	\$1.740
0301581A	NO APLICA	DOMI - TEST DE HOMA	\$7.840
0302035I	NO APLICA	OXCARBAZEPINA	\$64.430
0305022B	NO APLICA	INMUNOFIJACION SANGRE (CADENAS LIVIANAS K, L)	\$73.850
0305022D	NO APLICA	INMUNOFIJACION ORINA (CADENAS LIVIANAS K, L)	\$73.850
0303582Q	NO APLICA	PEPTIDO CICLICO CITRULINADO	\$29.030
0101814F	101001	CONS. MEDICINA DEPORTIVA	\$54.510
101855	902001	CONS. PSICOLOGIA ADULTO	\$58.150
101813	101306	CONS. FISIATRIA	\$58.150
101849	101305	CONS. MEDICINA FAMILIAR	\$58.150
103003	2602001	CONS. NUTRICIONISTA	\$43.610
2101501	NO APLICA	Infiltración normal (Depómedro)	\$31.000
2101500	NO APLICA	Infiltración espec. (Depómedro)	\$52.450
2101501SM	NO APLICA	USO DE SALA MINIMO	\$12.440
901005	901005	Atención psiquiátrica o psicoterapia de familia, individual, de relajación o de manejo (con familia)	\$44.940
902002	902002	Psicoterapia Individual	\$47.950
1601119	1601119	Inyección intracutánea en áreas hasta 9 cm2 por sesión	\$72.410
405012	405012	Resonancia Magnética de abdomen y pelvis	\$517.250
308049	308049	CALPROTECTINA	\$56.420
309036	309036	COBRE (ORINA) (CUPRURIA)	\$42.690
0306074A	306074	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES	\$16.370
306112	306112	HIV ANTICUERPOS Y ANTIGENOS VIRALES DET.	\$16.450
302086	302086	HOMOCISTEINA	\$121.920
303052	303052	PEPTIDO C	\$56.810
305099	305099	PEPTIDO CICLICO CITRULINADO	\$64.420
302084	302084	PLOMO (SANGRE)	\$85.850
302085	302085	PRE-ALBUMINA	\$58.990
0302100B	302100	PROTEINAS TOTALES	\$3.500
0301059T	301059	PROTROMBINA (TACO)	\$3.300
0306082H	306082	SARS CoV-2	\$22.000
0306069T	306069	SARS CoV-2 IgG	\$16.260
0306069V	306069	SARS CoV-2 IgG-POST VACUNA	\$16.260
0306069U	306069	SARS CoV-2 IgM	\$16.260
303057	303057	T3 LIBRE	\$27.870
902010	902010	Test de Rorschach	\$137.420
305118	305118	TIPIFICACION HLA B-27	\$173.510
303025	303025	TIROGLOBULINA	\$16.630
101855A	902001	CONS. PSICOLOGIA DEPORTIVA	\$58.150
1100001	NO APLICA	Infiltración bajo eco articular, peritendinea o bursal	\$157.720
1100002	NO APLICA	Infiltración de Plasma Rico en Plaquetas	\$276.850
1100003	NO APLICA	Inyección intraarticular de contraste para arthro RM bajo eco	\$144.640
1100004	NO APLICA	Test lidocaína bajo eco (en general para cadera por pinzamiento)	\$144.640
1100005	NO APLICA	Distensión articular bajo eco (para capsulitas adhesiva)	\$196.770
1100006	NO APLICA	Aspiración articular diagnóstica bajo ecografía o colecciones peri protésicas	\$226.000

1100007	NO APLICA	Biopsia de partes blandas bajo eco con técnica coaxial	\$305.100
308051	308051	ALBUMIN (LIQUIDO)	\$3.300
5000768	NO APLICA	KIT OBSTETRICO CATGUT CROMADO K0125G	\$5.510
4101300	NO APLICA	DACAM RAPI LENTO (BETAMETASONA) SUSP INY	\$23.610
50000043	NO APLICA	COMBUR 10 M - FRASCO * 100 U	\$36.600
50000571	NO APLICA	GLUCOSA 30 % 20 ML.	\$540
50000573	NO APLICA	GLUCOSA POLVO 75 GR.. - BOLSA	\$1.720
50000574	NO APLICA	GLUCOSA POLVO 100 GR. - BOLSA	\$2.800
50000579	NO APLICA	SUERO GLUCOSADO 10% 1000 ML. - MATRAZ	\$2.700
50000584	NO APLICA	TUBI GRID B - ROLLO	\$18.890
50000585	NO APLICA	TUBI GRID C - ROLLO	\$18.890
50000586	NO APLICA	TUBI GRID D - ROLLO	\$19.780
50000587	NO APLICA	TUBI GRID E - ROLLO	\$21.400
50000588	NO APLICA	TUBI GRID F - ROLLO	\$35.300
50000590	NO APLICA	VACUNA AVAXIM	\$19.750
50000591	NO APLICA	VACUNA ENGERIX-B ADULTO	\$13.610
50000592	NO APLICA	VACUNA HAVRIX 720 JUNIOR	\$26.590
50000593	NO APLICA	VACUNA NEUMO 23	\$32.840
50000595	NO APLICA	VACUNA VARILRIX JUNIOR	\$28.960
50000597	NO APLICA	VACUNA TWINRIX JUNIOR	\$41.040
50000598	NO APLICA	VACUNA ENGERIX INFANTIL	\$13.610
50000599	NO APLICA	VACUNA TWINRIX ADULTO	\$34.080
50000600	NO APLICA	VACUNA VARICELA BIKEN	\$24.850
50000622	NO APLICA	SULFATO DE MAGNESIO 25 % 5 ML	\$330
50000625	NO APLICA	VACUNA TYPHIN V	\$14.920
50000626	NO APLICA	MATRAZ 500 (ERLENMEYER)	\$3.730
50000635	NO APLICA	TUBI GRID A - ROLLO	\$19.780
50000636	NO APLICA	VACUNA HAVRIX ADULTO	\$33.550
50000637	NO APLICA	AEROCAMARA INHALADOR NIÑO	\$4.530
50000638	NO APLICA	AEROCAMARA INHALADOR ADULTO	\$4.120
50000664	NO APLICA	VACUNA RECOMBAX B ADULTO	\$13.910
50000690	NO APLICA	MATRAZ 1000 (ERLENMEYER)	\$12.380
50000722	NO APLICA	GUANTE DE VINILO XS	\$50
50000723	NO APLICA	BISTURI N° 21	\$310
50000742	NO APLICA	SUTURA 4-0 MONOSOF SN 1699	\$150
50000758	NO APLICA	VENDA CAMBRIDGE 10 C	\$2.330
50000760	NO APLICA	VACUNA PENTACTHIB	\$7.620
50000765	NO APLICA	VAXIGRIP DOSIS DE ADULTO	\$7.460
50000766	NO APLICA	VAXIGRIP DOSIS INFANTIL	\$6.460
50000817	NO APLICA	NITROGENO LIQUIDO	\$13.020
50000822	NO APLICA	SUERO FISIOLÓGICO 0,9	\$30
50000823	NO APLICA	SUERO FISIOLÓGICO 500 ML.	\$1.880
50000832	NO APLICA	SUTURA 3-0 CATGUT SIMPLE GG-322	\$2.760
50000833	NO APLICA	SUTURA 5-0 SURGIPRO SP-661	\$8.290
50000834	NO APLICA	SUTURA 3-0 SEDA SS-684	\$2.450
50000835	NO APLICA	SUTURA 4-0 SEDA SS-1641	\$3.930
50000836	NO APLICA	SUTURA 4-0 SURGIPRO SP-1682	\$8.290
50000837	NO APLICA	SUTURA 4-0 POLYSORB SL-3627	\$2.070
50000838	NO APLICA	SUTURA 5-0 SURGIPRO SP-1681	\$8.290
50000839	NO APLICA	SUTURA 5-0 SOFSILK SS-682	\$2.450
50000840	NO APLICA	SUTURA 5-0 POLISORB SL-1626	\$7.770
50000841	NO APLICA	SUTURA 6-0 MONOSOF SN-1696	\$6.690
50000842	NO APLICA	SUTURA 6-0 SOFSILK SS-1639	\$5.470
50000843	NO APLICA	SUTURA 3-0 MONOSOFT SN-648	\$3.080
50000844	NO APLICA	SUTURA 4-0 MONOSOFT SN-649	\$2.900
50000845	NO APLICA	SUTURA 5-0 MONOSOFT SN-661	\$3.070
50000846	NO APLICA	SUTURA 4-0 SOFSILK SS-1677	\$3.970
50000847	NO APLICA	SUTURA 4-0 ETHILON	\$2.230
50000848	NO APLICA	SUTURA 2-0 MONOSOFT SN-664	\$3.080
50000849	NO APLICA	SUTURA 4-0 PROLENE 8183 T	\$4.780
50000850	NO APLICA	SUTURA 3-0 ETHILON P1663T	\$6.690
50000851	NO APLICA	SUTURA 5-0 PROLENE P-8698 T	\$7.060
50000853	NO APLICA	SUTURA 6-0 SURGIPRO SP-1697	\$8.290
50000854	NO APLICA	SUTURA 4-0 MONOSOFT SN-662	\$3.070
50000855	NO APLICA	SUTURA 5-0 SEDA SS-6	\$2.590

50000858	NO APLICA	SUTURA VICRYL 4-0 SL	\$2.070
50000859	NO APLICA	SUTURA 5-0 VICRYL SL-1626	\$7.770
50000860	NO APLICA	SUTURA 3-0 PROLENE SP-661	\$7.160
50000861	NO APLICA	SUTURA 5-0 MONOSOF SN 3698	\$2.510
50000864	NO APLICA	SUTURA POLISORB 5-0 SL 1632	\$7.770
50000865	NO APLICA	SUTURA 5-0 MONOSOFT SN-3698	\$2.510
50000866	NO APLICA	SUTURA 2-0 SEDA SS-685	\$2.450
50000868	NO APLICA	SUTURA SOFSILK 4-0 S	\$2.450
50000869	NO APLICA	SUTURA POLYSORB 4-0	\$2.070
50000872	NO APLICA	SUTURA 4-0 CATGUT SIMPLE SG-82	\$2.070
50000873	NO APLICA	SUTURA VICRYL 3-0 SL	\$3.020
50000913	NO APLICA	BICARBONATO DE SODIO 2/3 MOLAR 20 ML	\$1.570
50000914	NO APLICA	CIDOTEN INYECTABLE 4 MG	\$16.000
50000920	NO APLICA	DIMECAINA GEL AL 2% 30 ML	\$6.250
50000922	NO APLICA	EFEDRINA SULFATO AL 6 % 1 ML.	\$31.840
50000925	NO APLICA	FUROSEMIDA 20 MG. 1 ML.	\$430
50000926	NO APLICA	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10 ML	\$690
50000927	NO APLICA	LAPIZ NITRATO DE PLATA	\$5.770
50000929	NO APLICA	LIDOCAINA SPRAY AL 10 %	\$71.570
50000930	NO APLICA	MADECASOL SOBRES	\$470
50000931	NO APLICA	MADECASOL UNGUENTO 25 GR.	\$21.420
50000933	NO APLICA	MYDRIN 2.5% 5 ML.	\$24.060
50000934	NO APLICA	MYDRIACIL 1% 15 ML.	\$28.350
50000935	NO APLICA	N - BUTILBROMURO DE ESCOPOLAMINA 20 MG.	\$260
50000966	NO APLICA	HALDOL 1 ML	\$34.520
50000973	NO APLICA	HIDROCORTISONA 100 M	\$12.060
50000982	NO APLICA	LIDICAINA 2% CLORHIDRATO 10 ML	\$3.110
50001026	NO APLICA	GASA CHICAS CUADRADAS	\$1.830
50001029	NO APLICA	VENDA GASA 10 CMS.	\$840
50001031	NO APLICA	APOSITO DUODERM 10 X 10 CM.	\$8.550
50001032	NO APLICA	TEGADERM 1622	\$510
50001033	NO APLICA	TEGADERM 1624	\$970
50001034	NO APLICA	TEGADERM 1626	\$2.570
50001035	NO APLICA	TEGADERM 1627	\$2.800
50001036	NO APLICA	TORULA ESTERIL ALAMBRE URETRAL	\$350
50001037	NO APLICA	TORULA ESTERIL PAQUETE	\$120
50001041	NO APLICA	DUPLICADO DE PLACAS	\$2.060
50001082	NO APLICA	AGUJA BIOPSIA PROSTATICA 18G X 20 CC	\$33.310
50001083	NO APLICA	AGUJA CARPULE CORTA 30 G.	\$13.480
50001084	NO APLICA	AGUJA DESECHABLE 18G X 1	\$30
50001085	NO APLICA	AGUJA DESECHABLE 18G X 1 1/2	\$30
50001086	NO APLICA	AGUJA DESECHABLE 19G X 1 1/2	\$30
50001087	NO APLICA	AGUJA DESECHABLE 21G X 1	\$30
50001088	NO APLICA	AGUJA DESECHABLE 21G X 1 1/2	\$30
50001089	NO APLICA	AGUJA DESECHABLE 23G X 1	\$30
50001090	NO APLICA	AGUJA DESECHABLE 23G X 1 1/2	\$30
50001091	NO APLICA	AGUJA DESECHABLE 25G X 1	\$30
50001092	NO APLICA	AGUJA DESECHABLE 25G X 5/8	\$20
50001093	NO APLICA	AGUJA DESECHABLE 26G X 1	\$30
50001094	NO APLICA	AGUJA DESECHABLE 26G X 1/2	\$30
50001095	NO APLICA	AGUJA DESECHABLE 27G X 1/2	\$30
50001097	NO APLICA	JERINGA DESECHABLE 3 CC.	\$60
50001098	NO APLICA	JERINGA DESECHABLE 5 CC.	\$70
50001099	NO APLICA	JERINGA DESECHABLE 10 CC.	\$90
50001100	NO APLICA	JERINGA DESECHABLE 20 CC.	\$80
50001103	NO APLICA	AGUJA DESECHABLE 30G X 1/2	\$30
50001107	NO APLICA	AGUJA CARPULE LARGA 27 G.	\$140
50001113	NO APLICA	AGUJA CONCENTRICA 25 MM	\$296.460
50001116	NO APLICA	AGUJA CONCENTRICA 37	\$17.180
50001121	NO APLICA	JERINGA DESECHABLE 1	\$120
50001122	NO APLICA	AGUJA CARPULE 27 G. X 1 5/8	\$150
50001123	NO APLICA	AGUJA DESECHABLE 19G X 3 1/2	\$30
50001149	NO APLICA	BRANULA 18 G X 1 1/4	\$520
50001150	NO APLICA	BRANULA 18 G X 2	\$630
50001151	NO APLICA	BRANULA 20 G X 1	\$570

50001152	NO APLICA	BRANULA 20 G X 1 1/4	\$520
50001153	NO APLICA	BRANULA 22 G X 1	\$570
50001154	NO APLICA	BRANULA 24 G X 3/4	\$570
50001156	NO APLICA	LLAVE 3 PASOS	\$440
50001157	NO APLICA	MARIPOSA 19 G. X 3/4	\$380
50001158	NO APLICA	MARIPOSA 21 G. X 3/4	\$380
50001159	NO APLICA	MARIPOSA 23 G. X 3/4	\$380
50001160	NO APLICA	MARIPOSA 25 G. X 3/4	\$380
50001161	NO APLICA	TAPA BRANULA AMARILLA	\$180
50001162	NO APLICA	BRANULA 22 G X 1 1/4	\$570
50001163	NO APLICA	LLAVE 3 PASOS C/ALAR	\$1.040
50001251	NO APLICA	CABESTRILLO ADULTO	\$3.730
50001252	NO APLICA	CABESTRILLO NIÑO	\$4.050
50001253	NO APLICA	FERULA DIGITAL 1,5 CM	\$1.310
50001254	NO APLICA	FERULA DIGITAL 2 CM	\$4.810
50001255	NO APLICA	TACO GOMA PARA YESO ADULTO	\$2.660
50001256	NO APLICA	TACO GOMA PARA YESO PEDIATRICO	\$1.390
50001257	NO APLICA	TACO MADERA PARA YESO PEDIATRICO	\$840
50001258	NO APLICA	YESO COMUN 10 CM	\$3.550
50001259	NO APLICA	YESO COMUN 15 CM	\$4.830
50001260	NO APLICA	YESO COMUN 20 CM	\$8.020
50001261	NO APLICA	YESO PLASTICO 2	\$7.210
50001262	NO APLICA	YESO PLASTICO 3	\$7.960
50001263	NO APLICA	YESO PLASTICO 4	\$9.640
50001264	NO APLICA	ZAPATO PARA YESO L	\$11.060
50001265	NO APLICA	ZAPATO PARA YESO M	\$11.060
50001266	NO APLICA	ZAPATO PARA YESO S	\$11.060
50001267	NO APLICA	TACO MADERA PARA YESO ADULTO	\$990
50001270	NO APLICA	YESO COMUN 12.5 CM	\$4.290
50001292	NO APLICA	KITS DE YESO PLASTICO VELPEAUX	\$94.610
50001296	NO APLICA	CABESTRILLO M	\$5.050
50001297	NO APLICA	CABESTRILLO S	\$5.050
50001298	NO APLICA	YESO COMUN GYPSONA 1	\$1.380
50001299	NO APLICA	YESO COMUN GYPSONA 15 CM	\$1.950
50001300	NO APLICA	YESO COMUN GYPSONA 2	\$3.340
50001313	NO APLICA	BOTA FIJA ALTA S	\$66.250
50001314	NO APLICA	BOTA FIJA ALTA M	\$66.250
50001315	NO APLICA	BOTA FIJA ALTA L	\$66.250
50001316	NO APLICA	INMOVILIZADOR DE HOMBRO	\$13.760
50001317	NO APLICA	INMOVILIZADOR DE RODILLA	\$26.280
50001318	NO APLICA	FERULA DIGITAL FROG	\$4.660
50001319	NO APLICA	FERULA DIGITAL PINZA	\$3.440
50001320	NO APLICA	INMOVILIZADOR DE MUÑECA	\$20.590
50001321	NO APLICA	INMOVILIZADOR DE PULGAR	\$15.230
50001322	NO APLICA	CABESTRILLO NIÑO ST	\$20.230
50001323	NO APLICA	SOPORTE CODO TENISTA	\$14.060
50001324	NO APLICA	ZAPATO DE YESO BEBE	\$8.510
50001333	NO APLICA	COLLAR CERVICAL SEMIBLANDO L	\$23.870
50001361	NO APLICA	GUANTE ESTERIL N° 6	\$310
50001362	NO APLICA	GUANTE ESTERIL N° 7 - PAR	\$310
50001364	NO APLICA	BAJADA DE SUERO	\$420
50001366	NO APLICA	FERULA DIGITAL 1 CM	\$620
50001367	NO APLICA	GUANTE ESTERIL N° 6 1/2 - PAR	\$310
50001368	NO APLICA	GUANTE ESTERIL N° 7 1/2 - PAR	\$310
50001369	NO APLICA	GUANTE ESTERIL N° 8 - PAR	\$310
50001371	NO APLICA	OPTICLUDE ADULTO	\$890
50001372	NO APLICA	OPTICLUDE PEDIATRICO	\$630
50001375	NO APLICA	RECOLECTOR DE ORINA ADULTO	\$5.230
50001399	NO APLICA	GUANTE ESTERIL N° 8 1/2	\$310
50001416	NO APLICA	SUTURA CATGUT SIMPLE 4/0 UG-207 CV-23 1/	\$3.100
50001429	NO APLICA	SUTURA ETHILON 6/0 SN-3697 P-10 3/8 11 M	\$110
50001435	NO APLICA	GASA 7,5 X 7,5CM ESTERIL 5 UN ESTERIL	\$1.100
50001439	NO APLICA	TUBO CONEXION 6MM X 1.8 MT	\$31.180
50001444	NO APLICA	HISOPO PARA PINCELAR ESTERIL MEDIANO	\$520
50001447	NO APLICA	KIT PAQUETE QUIRURGICO OFTALMOLOGIA	\$22.620

50001454	NO APLICA	SUTURA MONOCRYL 3/0 SM-693 C-14 AGUJA 3/	\$4.720
50001455	NO APLICA	SUTURA MONOCRYL 4/0 SM-5627 P-12 3/8 19	\$10.450
50001467	NO APLICA	PAQUETE QUIRURGICO UNIVERSAL DESECHABLE	\$30.250
50001475	NO APLICA	SET DE IRRIGACION CON CUENTA GOTAS BAJAD	\$16.410
50001482	NO APLICA	TROCAR PUNTA LAPIZ 27G X 88MM	\$8.250
50001483	NO APLICA	TUBO DE DRENAJE PENROSE DE LATEX 1/2	\$1.220
50001488	NO APLICA	VENDA FIJAC.STRECH 10CM X 4.5 NO ESTERIL	\$6.100
50001490	NO APLICA	SUTURA VICRYL 0 CL 924 GS-21 1/2 CIRCULO	\$3.670
50001492	NO APLICA	SUTURA VICRYL 1 CL 925 GS-21 1/2 CIRCULO	\$3.670
50001493	NO APLICA	SUTURA VICRYL 2/0 CL-923 1/2 CIRCULO 37	\$4.080
50001514	NO APLICA	COMPRESA NO ESTERIL 45 X 45 CM PAQUETE 5	\$590
50001520	NO APLICA	BABEROS DESECHABLES PLASTICOS	\$4.960
50001524	NO APLICA	PECHERA DESECHABLE PAQUETE X 10 UNIDADD	\$14.440
50001525	NO APLICA	BISTURI N° 11	\$310
50001526	NO APLICA	BISTURI N° 15	\$90
50001527	NO APLICA	BISTURI N° 23	\$160
50001528	NO APLICA	HOJA GILLETTE CAJA X 3 UNIDADES	\$1.230
50001529	NO APLICA	BISTURI N° 12	\$90
50001530	NO APLICA	LAPIZ BISTURI ELECTROCOAGULADOR	\$13.750
50001538	NO APLICA	SONDA ALIMENTACION N° 6	\$790
50001540	NO APLICA	SONDA ASPIRACION N° 8	\$410
50001541	NO APLICA	SONDA ASPIRACION N° 10	\$500
50001542	NO APLICA	SONDA ASPIRACION N° 14	\$660
50001543	NO APLICA	SONDA ASPIRACION N° 16	\$410
50001544	NO APLICA	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 12	\$1.970
50001545	NO APLICA	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 14	\$1.970
50001546	NO APLICA	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 16	\$1.970
50001547	NO APLICA	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 18	\$2.210
50001548	NO APLICA	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 20	\$1.740
50001549	NO APLICA	SONDA FOLEY SILICONA N° 16 2 VIAS	\$7.880
50001550	NO APLICA	SONDA FOLEY SILICONA N° 18 2 VIAS	\$7.880
50001554	NO APLICA	SONDA NELATON N° 8	\$810
50001555	NO APLICA	SONDA NELATON N° 10	\$620
50001556	NO APLICA	SONDA NELATON N° 12	\$810
50001557	NO APLICA	SONDA NELATON N° 14	\$310
50001558	NO APLICA	SONDA NELATON N° 16	\$950
50001559	NO APLICA	SONDA NELATON N° 18	\$950
50001560	NO APLICA	SONDA NELATON N° 20	\$950
50001564	NO APLICA	SONDA ASPIRACION N° 6	\$950
50001565	NO APLICA	SONDA ASPIRACION N° 12	\$410
50001567	NO APLICA	SONDA NELATON N° 22	\$1.280
50001568	NO APLICA	SONDA ASPIRACION N° 20	\$1.280
50001569	NO APLICA	SONDA ASPIRACION N° 5	\$1.280
50001570	NO APLICA	SONDA ASPIRACION N° 4	\$1.280
50001571	NO APLICA	SONDA ASPIRACION N° 11	\$660
50001572	NO APLICA	SONDA NASOGASTRICA 5.0	\$620
50001574	NO APLICA	SONDA NASOGASTRICA 3.5	\$1.280
50001575	NO APLICA	SONDA NASOGASTRICA 4.0	\$1.280
50001577	NO APLICA	MANGUERA SILICONA 1 CM DE DIAMETRO	\$9.800
50001579	NO APLICA	SONDA FOLEY 3 VIAS N° 18	\$3.960
50001580	NO APLICA	SONDA NASOGASTRICA N° 14	\$1.720
50001581	NO APLICA	SONDA NASOGASTRICA N° 12	\$2.210
50001586	NO APLICA	SONDA NASOGASTRICA N° 10	\$280
50001787	NO APLICA	BOQUILLA PROTECTOR BUCAL FUJINON	\$13.200
50001791	NO APLICA	PENROSE 1	\$1.490
50001792	NO APLICA	PENROSE 1/2	\$700
50001793	NO APLICA	PENROSE 1/4	\$690
50001794	NO APLICA	TAPA BRANULA ROJA	\$14.930
50001796	NO APLICA	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N° 4.0	\$1.850
50001797	NO APLICA	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N° 5.0	\$1.850
50001800	NO APLICA	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N° 7.0	\$1.850
50001802	NO APLICA	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N° 8.0	\$1.850
50001803	NO APLICA	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N° 8,5	\$1.850
50001805	NO APLICA	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON N° 9	\$2.330
50001815	NO APLICA	VENDA ELASTICA 10 cm	\$3.960

50001823	NO APLICA	STERI DRAPE 1020	\$70
50001825	NO APLICA	STERI STRIP 1541	\$1.100
50001826	NO APLICA	STERI STRIP 1546	\$1.650
50001827	NO APLICA	STERI STRIP 1547	\$2.230
50001828	NO APLICA	SUTURA 4-0 MONOSOF SN-1667	\$6.690
50001829	NO APLICA	VENDA ELASTOMUL 04 CM	\$550
50001830	NO APLICA	VENDA ELASTOMUL 06 CM	\$730
50001831	NO APLICA	VENDA ELASTOMUL 08 CM	\$860
50001832	NO APLICA	VENDA ELASTOMUL 10 CM	\$920
50001836	NO APLICA	VENDA SOFFBAND 7,5 CM	\$1.410
50001837	NO APLICA	VENDA SOFFBAND 10 CM	\$1.440
50001838	NO APLICA	VENDA SOFFBAND 15 CM	\$2.810
50001839	NO APLICA	VENDA SOFFBAND 20 CM	\$3.010
50001840	NO APLICA	VENDA TUBULAR 20 CM	\$34.360
50001841	NO APLICA	VENDA TUBULAR 02 CM	\$4.960
50001842	NO APLICA	VENDA TUBULAR 05 CM	\$5.390
50001843	NO APLICA	VENDA TUBULAR 08 CM	\$6.890
50001844	NO APLICA	VENDA TUBULAR 10 CM	\$12.780
50001845	NO APLICA	VENDA TUBULAR 12 CM	\$16.810
50001846	NO APLICA	VENDA TUBULAR 15 CM	\$19.890
50001847	NO APLICA	VENDA TUBULAR 2	\$28.740
50001848	NO APLICA	VENDA TUBULAR 3	\$39.620
50001849	NO APLICA	PARCHE CURITA REDONDO	\$30
50001852	NO APLICA	STERI STRIP 1542	\$800
50001854	NO APLICA	SUTURA 3-0 SOFSILK SS-684	\$2.590
50001855	NO APLICA	VENDA TENSOGRIPI B	\$18.090
50001856	NO APLICA	VENDA TENSOGRIPI C	\$21.000
50001857	NO APLICA	VENDA TENSOGRIPI D	\$21.970
50001858	NO APLICA	VENDA TENSOGRIPI E	\$23.790
50001863	NO APLICA	VENDA TUBULAR 3 CM	\$5.060
50001864	NO APLICA	VENDA ELASTOMULL 2 CMS.	\$710
50001865	NO APLICA	VENDA TUBULAR 1	\$7.940
50001866	NO APLICA	SUTURA 5-0 ETHILON INCOLORA	\$4.970
50001867	NO APLICA	SUTURA 4-0 VIDRYL INCOLORO SL 691	\$6.220
50001876	NO APLICA	SUTURA 4-0 NYLON (SN - 658)	\$2.070
50001879	NO APLICA	SUTURA 2-0 POLYSORB GL - 123	\$4.320
50001906	NO APLICA	PLACA ELECTROBISTURI DESECH. 3	\$14.740
50001925	NO APLICA	ENDOGEL	\$33.640
50001953	NO APLICA	AGUA BIDEUTILADA 5 ML.	\$250
50001954	NO APLICA	AGUA BIDEUTILADA 10 ML.	\$240
50001955	NO APLICA	AGUA BIDEUTILADA 20 ML.	\$140
50001956	NO APLICA	AGUA BIDEUTILADA 500 ML. - MATRAZ	\$1.440
50001957	NO APLICA	AGUA BIDEUTILADA 1000 ML. - MATRAZ	\$1.110
50001958	NO APLICA	CLORURO DE CALCIO 10% 10 ML	\$500
50001959	NO APLICA	CLORURO DE POTASIO AL 10% 10 ML.	\$500
50001960	NO APLICA	CLORURO DE SODIO 0,9 % 5 ML.	\$120
50001961	NO APLICA	CLORURO DE SODIO 0,9 % 10 ML.	\$170
50001962	NO APLICA	CLORURO DE SODIO 0,9 % 20 ML.	\$180
50001963	NO APLICA	CLORURO DE SODIO 0,9 % 250 ML. - MATRAZ	\$1.450
50001964	NO APLICA	CLORURO DE SODIO 0,9 % 500 ML. - MATRAZ	\$530
50001965	NO APLICA	CLORURO DE SODIO 0,9% 1000 ML. - MATRAZ	\$860
50001966	NO APLICA	CLORURO DE SODIO 10 % X 10 ML.	\$900
50001967	NO APLICA	CLORURO DE SODIO 10 % X 20 ML.	\$280
50001968	NO APLICA	SUERO GLUCOSALINO 2.5 % 500 ML - MATRAZ	\$1.120
50001970	NO APLICA	SUERO GLUCOSADO 5 % 250 CC. - MATRAZ	\$8.960
50001971	NO APLICA	SUERO GLUCOSADO 5 % 500 CC. - MATRAZ	\$20.410
50001972	NO APLICA	SUERO GLUCOSADO 5 % 1000 CC. - MATRAZ	\$2.490
50001973	NO APLICA	SUERO GLUCOSADO 10% 500 ML. - MATRAZ	\$790
50001974	NO APLICA	SUERO RINGER LACTATO 500 ML. - MATRAZ	\$1.770
50001975	NO APLICA	CLORURO DE SODIO 0,9 % 500 CC (BAXTER)	\$520
50001976	NO APLICA	SUERO GLUCOSALINO 2.5 % 250 ML - MATRAZ	\$10.450
50001977	NO APLICA	CLORURO DE SODIO 0,9 % 50 ML (BAXTER) -	\$1.470
50001978	NO APLICA	SUERO GLUCOSADO 30 % 500 ML - MATRAZ	\$1.340
50001979	NO APLICA	SUERO RINGER LACTATO 250 CC - MATRAZ	\$1.220
50001980	NO APLICA	BICARBONATO DE SODIO 8.4 % 10 ML	\$520

50001982	NO APLICA	SUERO GLUCOSADO 5 % 100 ML BAXTER - MATR	\$750
50001983	NO APLICA	SUERO GLUCOSADO 5 % 250 ML - MATRAZ	\$1.060
50001984	NO APLICA	SUERO GLUCOSADO 5 % 500 ML - MATRAZ	\$750
50001998	NO APLICA	CARBOCAINA 2%	\$420
50001999	NO APLICA	CARBOCAINA 3%	\$630
50002002	NO APLICA	ESCOBILLAS PROFILAXIS	\$1.890
50002014	NO APLICA	ANESTESIA AL 2% LIDOCAINA	\$520
50002060	NO APLICA	AGUJA STIMUPLEX	\$12.610
50002148	NO APLICA	PROVISORIO TITANIO 3.0,3.5,4.5,5.7	\$131.960
50002151	NO APLICA	MULTI UNIT PILAR RECTO 3.0,3.5,4.5	\$208.820
50002152	NO APLICA	MULTI UNIT PILAR ANGULADO 17 Gr. 3.	\$309.560
50002161	NO APLICA	TORNILLO IMPRESION CUBETA CERRADA	\$73.000
50002205	NO APLICA	MULTI UNIT TAPA DE HIGIENE	\$41.670
50002213	NO APLICA	VIAL CHINCHETAS TITANIO (5 UNID)	\$141.500
50002294	NO APLICA	IMPLANTE INTERNAL / TAPERED BIOHORIZONS	\$144.210
50002295	NO APLICA	PILAR CICATRIZACION DE IMPLANTE BIOHORIZ	\$28.040
50002296	NO APLICA	ANALOGO DE IMPLANTE BIOHORIZONS	\$14.550
50002463	NO APLICA	VENDA DE YESO TRDICIAL GIPSONA DE 10 C	\$1.860
50002468	NO APLICA	BANDEJA DE PUNCION	\$500
50002470	NO APLICA	SONDA EXAMEN DENTAL	\$1.790
50002471	NO APLICA	FRASCO UNIVERSAL PARA BOMBA DE ASPIRACIO	\$106.320
50002474	NO APLICA	SUTURA ETHILON MONOSOF NRO. 5-0 SN-661	\$3.070
50002475	NO APLICA	EQUIPO DE CURACION DESECHABLE	\$4.320
50002476	NO APLICA	ELECTRODO ELECTROCARDIOGRAMA 6X4	\$120
50002477	NO APLICA	ELECTRODO ELECTROCARDIOGRAMA 6X8	\$51.920
50002478	NO APLICA	AGUA OXIGENADA 30 VOL 250CC	\$1.200
50002479	NO APLICA	CUBETA PARCIAL	\$9.910
50002480	NO APLICA	CUBETA SUPERIORES 13-14 O M-L	\$8.010
50002481	NO APLICA	CUBETA INFERIORES 13-14 O M-L	\$8.010
50002482	NO APLICA	ESPATULA DE CEMENTO	\$2.490
50002483	NO APLICA	BUTAPERCHERO	\$2.490
50002582	NO APLICA	RECOLECTOR DE ORINA PEDIATRICO	\$280
50002615	NO APLICA	CAMISA PACIENTE DESECHABLE NO ESTERIL	\$1.450
50002910	NO APLICA	COLLAR CERVICAL PHILADELPHIA	\$23.870
50002911	NO APLICA	FERULA DIGITAL BASEBALL	\$5.990
50002912	NO APLICA	TOBILLERA CON SOPORTE	\$51.260
50002918	NO APLICA	CUELLO BLANDO COLB000 XS	\$6.030
50002946	NO APLICA	CANULA YANCAHUER AD. GRUESA/CURVA	\$75.070
50003235	NO APLICA	FERULA DIGITAL SAPITO M	\$7.110
50003236	NO APLICA	FERULA LINK	\$5.360
50003237	NO APLICA	INMOVILIZADOR DE MUÑECA C/PULGAR P	\$29.880
50003241	NO APLICA	CABESTRILLO L 05.501-3	\$5.370
50003249	NO APLICA	FERULA LINK 3	\$5.360
50003254	NO APLICA	INMOVILIZADOR DE MUÑECA /PULGAR M	\$29.880
50003333	NO APLICA	PAÑO CLINICO DESECHABLE PERFORADO 80x80	\$1.730
50003469	NO APLICA	BOTA INMOVILIZADORA CORTA L	\$54.680
50003470	NO APLICA	BOTA INMOVILIZADORA CORTA M	\$54.680
50003471	NO APLICA	BOTA INMOVILIZADORA CORTA S	\$54.750
50003472	NO APLICA	RODIL.C/CENTRO ROTULIANO S 3100-3	\$48.900
50003473	NO APLICA	RODIL.C/CENTRO ROTULIANO M 3100-2	\$48.900
50003474	NO APLICA	RODIL.C/CENTRO ROTULIANO L 3100-1	\$48.900
50003475	NO APLICA	RODIL.C/CENTRO ROTULIANO XL 3100-4	\$48.900
50003476	NO APLICA	DISPOSITIVO IVY EX EQUIPO SIMPLE	\$5.790
50003477	NO APLICA	JARABE XILOSA	\$10.810
50003597	NO APLICA	FAJA LUMBOSACRA	\$43.510
50003598	NO APLICA	CORRECTOR HOMBRO	\$21.090
50003599	NO APLICA	FERULA INFLABLE INMOBILIZADORA ADULTO	\$15.310
50003600	NO APLICA	FERULA INFLABLE MANO MUÑECA	\$19.750
50003601	NO APLICA	FERULA MEDIO BRAZO	\$23.980
50003602	NO APLICA	FERULA BRAZO COMPLETO	\$18.650
50003603	NO APLICA	FERULA PIE TOBILLO	\$23.310
50003604	NO APLICA	FERULA PIERNA COMPLETA	\$27.750
50003605	NO APLICA	FERULA PIERNA COMPLETA INFANTIL	\$20.870
50003606	NO APLICA	FERULA BRAZO COMPLETA INFANTIL	\$18.650
50003757	NO APLICA	TAPON NASAL MEROSEL 8CM	\$9.800

50003758	NO APLICA	TAPON NASAL MEROSSEL 10CM	\$13.610
50003789	NO APLICA	BISTURI N° 10	\$200
50003806	NO APLICA	SIMPLATE ADULTO	\$4.850
50003807	NO APLICA	SIMPLATE PEDIATRICO	\$4.850
50003819	NO APLICA	FERULA LINK N°1	\$5.360
50003820	NO APLICA	FERULA LINK N°5	\$5.360
50003822	NO APLICA	INMOVIL.MUÑECA LAR DER MDL2501	\$19.750
50003823	NO APLICA	INMOVIL.MUÑECA LAR IZQ MIL2502	\$19.750
50003824	NO APLICA	IMPLANTE INTERNAL (CILÍNDRICO) CON PILAR	\$458.890
50003827	NO APLICA	TRANSFER CUBETA CERRADA 3.0,3.5, 4.5,5.7	\$95.280
50003927	NO APLICA	GUANTE DE PROCEDIMIENTO XS	\$60
50003933	NO APLICA	JERINGA TUBERCULINA	\$160
50003934	NO APLICA	JERINGA DES. 60ML. PTA/CATETER	\$840
50003936	NO APLICA	GUANTE DE PROCEDIMIENTO L	\$60
50003937	NO APLICA	GUANTE DE PROCEDIMIENTO M	\$1.060
50003938	NO APLICA	GUANTE DE PROCEDIMIENTO S	\$60
50003939	NO APLICA	GUANTE DE VINILO L	\$30
50003940	NO APLICA	GUANTE DE VINILO M	\$30
50003941	NO APLICA	GUANTE DE VINILO S	\$30
50003942	NO APLICA	MASCARILLA CON ELASTICO	\$350
50003945	NO APLICA	GASA PARAFINADA 10x10 CMS.(JELONET)	\$1.220
50003958	NO APLICA	GLUCOSA LIQUIDA	\$1.680
50003991	NO APLICA	CANULA PIPELLEP/BIOPSIA ENDOMETRIO	\$14.440
50004028	NO APLICA	HOJA BISTURI N°21	\$120
50004033	NO APLICA	JERINGA DES. 2.5-3ML. LUER LOOK C/AG 21G	\$120
50004034	NO APLICA	JERINGA DES. 5ML. LUER SLIP C/AG 21GX1.5	\$120
50004035	NO APLICA	JERINGA DES. 10ML. LUER SLIP C/AG 21GX1.	\$180
50004036	NO APLICA	JERINGA DES. 20ML. LUER SLIP C/AG 21GX1.	\$330
50004037	NO APLICA	BRANULA 20G X 1	\$800
50004043	NO APLICA	TAPA TEFLON AMARILLA	\$170
50004045	NO APLICA	GUANTE QUIR. ESTERIL N° 7 PAR X 50 UN	\$570
50004046	NO APLICA	GUANTE QUIR. ESTERIL N° 6.5 PAR X 50 UN	\$570
50004047	NO APLICA	GUANTE QUIR. ESTERIL N° 7.5 PAR X 50 UN	\$570
50004048	NO APLICA	GUANTE QUIRURGICO 8 MUNNICH - Pre :	\$570
50004054	NO APLICA	CLORURO DE SODIO 0,9 % 10 ML.	\$310
50004153	NO APLICA	BAJADA SUERO SIMPLE	\$320
50004211	NO APLICA	ALCOHOL PAD	\$20
50004214	NO APLICA	APOSITO 10X20 CM. 1 UNIDAD ESTERIL	\$530
50004223	NO APLICA	COMPRESA EST C/HILO PQTE. 5 UNID.	\$600
50004321	NO APLICA	APOSITO ADH. TRANSP.C/GASA 9X25CM (3591)	\$80
50004369	NO APLICA	CALZON DESECHABLE	\$1.200
50004468	NO APLICA	EXTRACTOR DE CORCHETES QUIRURGICO	\$9.380
50004504	NO APLICA	JERINGA DES. 10ML. LUER LOOK C/AG 21GX1.	\$180
50004506	NO APLICA	JERINGA DES. 5ML. LUER LOOK C/AG 21GX1.5	\$140
50004775	NO APLICA	VENDA SOFBAND 20 CMS	\$3.810
50004777	NO APLICA	VENDA SOFFBAN 10 CMS ROLLO	\$1.880
50004794	NO APLICA	CATGUT CROMADO 2/0 SH (G123T)	\$5.480
50004795	NO APLICA	CATGUT CROMADO 3/0 SH (G122T)	\$2.830
50004796	NO APLICA	CATGUT CROMADO 4/0 RB1 (U203T)	\$2.680
50004801	NO APLICA	CATGUT SIMPLE 2/0SH (G323T)	\$4.510
50004885	NO APLICA	SEDA 2/0SH K833H	\$2.760
50004896	NO APLICA	SUTURA CUTANEA STERI STRIP N° 1541	\$1.270
50004928	NO APLICA	FRESAS PARA ARTROSCOPIA FULL RADIUS 4,5	\$60
50004932	NO APLICA	AGUJA DES. 21G 11/2	\$60
50004936	NO APLICA	AGUJA DES. 25G 5/8	\$60
50004942	NO APLICA	CATETER VENOSO PERIF. 18G X 11/4	\$810
50004944	NO APLICA	INSYTE CATETER 18 G X 1,16 MM 1 1/4" -Pre :	\$800
50004949	NO APLICA	JERINGA DES. 100UI INSULINA C/AG 27GX0.5	\$180
50004951	NO APLICA	JERINGA DES. 50-60ML. LUER LOOK TOPE DE	\$920
50004994	NO APLICA	NYLON 5/0 SN-661, ETHILON MONOSOF	\$2.450
50005009	NO APLICA	SEDA 3/0 SS-684	\$3.080
50005011	NO APLICA	SEDA 4/0 SS 683	\$3.120
50005017	NO APLICA	GLUCOSA 5% 500ML	\$11.140
50005079	NO APLICA	JERINGA DES. 2.5-3ML. LUER SLIP C/AG 21G	\$110
50005096	NO APLICA	CUELLO BLANDO COLB001 LARGE	\$6.790

50005097	NO APLICA	CUELLO BLANDO COLB002 MEDIUM	\$6.790
50005098	NO APLICA	CUELLO BLANDO COLB003 SMALL	\$67.980
50005653	NO APLICA	INYECTOR ENDOSCOPIA NM-200L-0423	\$37.950
50005654	NO APLICA	INYECTOR DESECHABLE DE COLONO	\$37.950
50005838	NO APLICA	RASURADORA DES GALLANT C/50	\$1.240
50006215	NO APLICA	MONOSOF BLACK 36 4/0, 45CM SN-658	\$5.120
50006413	NO APLICA	PECHERA DESECHABLE LARGA	\$150
50006587	NO APLICA	PAÑO CLINICO DESECHABLE PERFORADO 50X50	\$2.050
50007072	NO APLICA	MEMBRANA 15X20 (COLÁGENO)	\$264.300
50007073	NO APLICA	MEMBRANA 20X30 (COLÁGENO)	\$328.510
50007074	NO APLICA	MEMBRANA 30X40 (COLÁGENO)	\$396.440
50007116	NO APLICA	BRANULA 22G X 1 INTRAVENA	\$770
50007141	NO APLICA	AGUJA DES. 26G X 1/2	\$50
50007146	NO APLICA	HEPY- TEST BLISTER 1 UNIDAD	\$4.400
50007209	NO APLICA	SUTURA 3-0 CATGUT SIMPLE GG-322	\$3.290
50007216	NO APLICA	SUTURA 3-0 MONOSOFT SN-648	\$3.010
50007261	NO APLICA	JERINGA DESECHABLE 20 CC. LUER LOOK	\$330
50007274	NO APLICA	BRANULA 22G X 1 1/4	\$800
50007285	NO APLICA	GUANTE ESTERIL Nº 6 1/2 - PAR	\$1.120
50007291	NO APLICA	HOJA DE BISTURI N?11	\$100
50007292	NO APLICA	HOJA DE BISTURI N?15	\$100
50007350	NO APLICA	AGUJA DENTAL DESECHABLE 30G X 7/8 TERUMO	\$140
50007372	NO APLICA	VASELINA ESTERIL 10 ML - Pre : AMPOLLA	\$1.200
50007373	NO APLICA	CLORURO DE SODIO 0,9 % 20 ML. (UNIDAD)	\$400
50007462	NO APLICA	CLORURO DE SODIO 0,9 % 100 ML	\$1.340
50007471	NO APLICA	PLACA ELECTROBISTURI 9160F 3M	\$446.430
50007483	NO APLICA	SUERO GLUCOSALINO 2.5 % 500 ML	\$1.800
50008121	NO APLICA	MALLA TITANIO	\$154.430
50008585	NO APLICA	HUESO GRAFTON 025 CC (JERINGA 0,25) HUMA	\$214.720
50008603	NO APLICA	DERMIS HUMANA ALLODERM GBR 1X1 DELGADO	\$289.800
50008604	NO APLICA	DERMIS HUMANA ALLODERM GBR 1X2 DELGADO	\$382.530
50008606	NO APLICA	DERMIS HUMANA ALLODERM GBR 2X2 DELGADO	\$500.770
50008607	NO APLICA	DERMIS HUMANA ALLODERM GBR 2X4 DELGADO	\$672.330
50008608	NO APLICA	DERMIS HUMANA ALLODERM 1X1 MATRIX	\$289.800
50008609	NO APLICA	DERMIS HUMANA ALLODERM 1X2 MATRIX	\$382.530
50009041	NO APLICA	PECHERA PLASTICA	\$2.800
50009179	NO APLICA	PLACA ELECTROBISTURI NORMA 2500	\$64.670
50009209	NO APLICA	TEST INTOLERANCIA A LA LACTOSA	\$62.170
50009517	NO APLICA	HUESO MINEROSS PARTIC 0.5 CC ESP/CORTICA	\$287.480
50010433	NO APLICA	TROCAREPIDURAL	\$2.350
50010523	NO APLICA	MULTI UNIT PILAR ANGULADO 30 GR. 3.0,3.5	\$363.650
50010524	NO APLICA	MILTI UNIT CALCINABLE TEMPORAL O FINAL	\$103.900
50010526	NO APLICA	MULTI UNIT CALCINABLE PLASTICO PASSIVE	\$103.900
50010527	NO APLICA	MULI UNIT ANALOGO PXMUAR	\$51.950
50010528	NO APLICA	MULTI UNIT PROTECTOR ANALOGO	\$189.870
50010529	NO APLICA	MULTI UNIT TRANSFERENCIA CUBETA ABIERTA	\$103.900
50010532	NO APLICA	IMPLANTE TAPERED (CÓNICO) SIN PILAR	\$370.950
50010563	NO APLICA	BOQUILLA CON FILTRO DE ESPIROMETRO DESEC	\$1.810
50013040	NO APLICA	CLORHEXIDINA GLUCONATO 2%, ACUOSA	\$5.160
50013059	NO APLICA	GASA LARGA 5 X 70 CM ESTERIL, 5 UN	\$1.390
50013060	NO APLICA	TUBO CONEXION 6MM X 3 MT	\$2.310
50013066	NO APLICA	PAQUETE QUIRURGICO ARTROSCOPIA DESECHABL	\$38.310
50013067	NO APLICA	POVIDONA YODADA 10% / 30 ML	\$1.200
50013075	NO APLICA	PREMILENE 0 HR37 75 MM C009152 - Pre : S	\$5.580
50013098	NO APLICA	PLAIN GUT 3/0 AGUJA 3/8 19MM SG-822 - Pr	\$330
50018704	NO APLICA	MINITORNILLO ORTODONCIA HOLE	\$99.100
50019405	NO APLICA	HUESO MINEROSS PARTIC 1 CC ESPONJOSO/	\$396.440
50019407	NO APLICA	DERMIS HUMANA ALLODERM GBR 1X4 DELGADO	\$475.270
50019633	NO APLICA	ETHILON 10/0 30CM (2) W1770	\$18.790
50019767	NO APLICA	HUESO MINEROSS PARTI2,5 CC ESP/ CORTICAL	\$795.200
50019768	NO APLICA	HUESO MINEROSS PART CORTICAL 0.5 CC HUMA	\$210.590
50019769	NO APLICA	HUESO MINEROSS PART CORTICAL 1.0 CC HUMA	\$245.680
50019770	NO APLICA	HUESO MINEROSS PART CORTICAL 2.5 HUMANO	\$497.140
50019771	NO APLICA	HUESO MINEROSS PART ESPONJOSO 0.5 CC HUM	\$267.800
50019772	NO APLICA	HUESO MINEROSS PART ESPONJOSO 1.0CC HUMA	\$331.670

50019773	NO APLICA	HUESO MINERROSS PART ESPONJOSO 2.5CC HUMA	\$693.700
50019893	NO APLICA	CLIPS DESECHABLES	\$35.230
50020691	NO APLICA	MARCADOR ENDOSCÓPICO 5ML JERINGA PRE LLE	\$75.700
50021061	NO APLICA	PACK TORNILLOS DE FIJACIÓN	\$368.530
50021295	NO APLICA	HUESO MINERROSS PARTCORTICAL 0.25CC XENOI	\$170.800
50021296	NO APLICA	HUESO MINERROSS PART CORTICAL 0.5 XENOINJ	\$256.920
50021297	NO APLICA	HUESO MINERROSS PART CORTICAL 1.0 XENOINJ	\$396.440
50021298	NO APLICA	HUESO MINERROSS PART CORTICAL 2.0 XENOINJ	\$797.780
50021299	NO APLICA	HUESO MINERROSS PART ESPONJOSO 0.25 XENOI	\$170.800
50021300	NO APLICA	HUESO MINERROSS PART ESPONJOSO 0.5 XENOIN	\$256.920
50021301	NO APLICA	HUESO MINERROSS PART ESPONJOSO 1.0 XENOIN	\$396.440
50021302	NO APLICA	HUESO MINERROSS PART ESPONJOSO 2.0 XENOIN	\$797.780
50021722	NO APLICA	CLIP PRE-MONTADO APERTURA 11 MM	\$128.570
50021723	NO APLICA	SET DE BANDAS ESOFÁGICAS	\$248.930
50021925	NO APLICA	MULTI UNIT CALCINABLE PLASTICO CUSTOM	\$86.940
50021932	NO APLICA	STRAIGHT ESTHETIC ABUTMENTS	\$219.010
50022085	NO APLICA	IMPLANTE TAPERED (CÓNICO) 3.0 SIN PILAR	\$508.700
50022086	NO APLICA	IMPLANTE TAPERED PLUS SIN PILAR	\$579.600
50022087	NO APLICA	HUESO MINERROSS JERINGA ESPON 0.25 XENOIN	\$126.360
50022088	NO APLICA	HUESO MINERROSS JERINGA ESPON 0.5 XENOINJ	\$196.540
50022089	NO APLICA	HUESO MINERROSS JERINGA ESPON 1.0 XENOINJ	\$245.680
50022090	NO APLICA	HUESO MIN 95% ESP 5% COLÁGENO 6X7X8 XENO	\$224.620
50022091	NO APLICA	HUESO MIN 95% ESP 5% COLÁGENO 8X9X9 XENO	\$356.240
50022092	NO APLICA	HUESO MINERROSS 95% ESP. Y 5% COLÁGENO	\$566.510
50022093	NO APLICA	SIMPLE SOLUTIONS PILAR 3.0, 3.5, 4.5	\$316.930
50022094	NO APLICA	SIMPLE SOLUTIONS KIT DE RESTAURACION	\$202.160
50022095	NO APLICA	LOCATOR PILAR 3.0, 3.5, 3.5, 5.7	\$255.500
50022096	NO APLICA	KIT O'RING (INCLUYE HOUSING Y RETENCIONE	\$75.810
50022097	NO APLICA	3.5/4.5MM BALL ABUTMENT ANALOG	\$61.780
50022098	NO APLICA	PACK RETENCIONES O'RING	\$71.400
50022099	NO APLICA	TORNILLO PROTÉSICO	\$57.960
50022100	NO APLICA	TORNILLO IMPRESIÓN CUBETA ABIERTA	\$68.620
50022101	NO APLICA	PILAR ANGULADO 15°	\$221.120
50022102	NO APLICA	LOCATOR PILAR 3.0, 3.5, 4.5, 5.7	\$255.500
50022103	NO APLICA	KIT LOCATOR PACK 2 UNIDADES(RETENCIONES	\$154.430
50022104	NO APLICA	PACK RETENCIONES LOCATOR	\$56.160
50022105	NO APLICA	MULTI UNIT TORNILLO PARA PILAR ANGULAR	\$56.160
50022106	NO APLICA	MULTI UNIT CALCINABLE ORO/PLASTICO	\$294.820
50022107	NO APLICA	MULTI UNIT TRANSFERENCIA CUBETA CERRADA	\$95.460
50022108	NO APLICA	MULTI UNIT TORNILLO PROTESICO PILAR L	\$224.620
50022109	NO APLICA	MULTI UNIT TORNILLO PROTESICO PILAR R	\$190.570
50022110	NO APLICA	3.0 MULTI UNIT, PILAR DE PRUEBA RECTO	\$131.960
50022111	NO APLICA	3.0 MULTIUNIT,PILAR DE PRUEBA ANGULADO	\$131.960
50022112	NO APLICA	3.5MM PLATFORM (REGULAR EMERGENCE)	\$112.310
50022203	NO APLICA	LIGADURA DE LAZO ENDOLOOP	\$596.400
50022204	NO APLICA	MANGO PARA ENDOLOOP	\$130.440
50022205	NO APLICA	LAZO PARA ENDOLOOP	\$39.700
50022619	NO APLICA	PILAR DE CICATRIZACIÓN ALT.3 MM	\$73.000
50022620	NO APLICA	PILAR DE CICATRIZACIÓN ALT.5 MM	\$73.000
50022621	NO APLICA	IMPLANTE TAPERED (CÓNICO) CON PILAR	\$405.380
50022622	NO APLICA	PILAR UCLA PLAST COMPLETO SIN HEXAGONO	\$112.310
50022623	NO APLICA	TRANSFER CUBETA ABIERTA 3.0, 3.5, 4.5, 5	\$101.080
50022624	NO APLICA	ANALOGOS 3.0, 3.5, 4.5, 5.7	\$37.900
50022625	NO APLICA	PROVISORIO PLASTICO 3.0, 3.5, 4.5, 5.7	\$101.080
50022626	NO APLICA	HUESO GRAFTON 1 CC HUMANO	\$506.400
50022627	NO APLICA	HUESO GRAFTON 2.5 CC HUMANO	\$1,040.540
50022628	NO APLICA	HUESO GRAFTON 0,5 CHUMANO	\$316.930
50022629	NO APLICA	DERMIS HUMANA ALLODERM 2X4 MATRIX	\$672.330
50022630	NO APLICA	DERMIS HUMANA ALLODERM 1X4 MATRIX	\$475.270
50022631	NO APLICA	PILAR UCLA PLAS COMPLETO CON HEXAGONO	\$112.310
50022632	NO APLICA	TRANSFER SNAP COPING (CUBETA CERRADA)	\$196.540
50022633	NO APLICA	PILAR RECTO DEFINITIVO "3 IN ONE"	\$165.660
50022634	NO APLICA	PILAR O'RING	\$151.620
50022635	NO APLICA	PILAR ANGULADO 20°	\$221.120
50022919	NO APLICA	CANULA DE HIDROSONOGRAFIA (marca COOK)	\$54.570

50030061	NO APLICA	PILAR Ti BASE PLAT. 3.0-3.5-4.5-5.7	\$216.080
50030062	NO APLICA	CALCINABLES PLAT. 3.5-4.5-5.7	\$162.060
50030063	NO APLICA	CALCINABLES PLAT.3.5-4.5-5.7 INDEXED	\$162.060
50030170	NO APLICA	ODSECURE PILAR PARA SOBREDENTADURA	\$289.800
50030171	NO APLICA	IMPLANTES CORTOS (SHORT IMPLANTS)	\$419.630
50030562	NO APLICA	MEM-CYTOPLAST C/ TI PACK 2/U 17 X 25	\$747.790
50030563	NO APLICA	MEM- CYTOPLAST C/ TI POSTERIOR INDIVIDUA	\$842.970
50030564	NO APLICA	MEM-CYTOPLAST C/TI POSTERIOR PACK 2/U 25	\$951.730
50030565	NO APLICA	MEM- CYTOPLAST C/ TI XL-XLK PACK 2/U 30	\$1.162.480
59000001	NO APLICA	YESO ANTEBRAQUIAL CORRIENTE ADULTO	\$35.850
59000002	NO APLICA	YESO BRAQUIOPALMAR CORRIENTE ADULTO	\$35.850
59000003	NO APLICA	BOTA CORTA CORRIENTE ADULTO	\$44.560
59000004	NO APLICA	BOTA LARGA CORRIENTE ADULTO	\$56.100
59000005	NO APLICA	RODILLERA CORRIENTE ADULTO	\$30.700
59000006	NO APLICA	VALVA ANTEBRAQUIAL ADULTO	\$15.610
59000007	NO APLICA	VALVA BOTA CORTA ADULTO	\$21.110
59000008	NO APLICA	VALVA RODILLERA ADULTO	\$19.870
59000009	NO APLICA	YESO ANTEBRAQUIAL PLASTICO ADULTO	\$44.560
59000010	NO APLICA	YESO BRAQUIOPALMAR PLASTICO ADULTO	\$49.180
59000011	NO APLICA	BOTA CORTA PLASTICO ADULTO	\$71.740
59000012	NO APLICA	BOTA LARGA PLASTICO ADULTO	\$110.120
59000013	NO APLICA	RODILLERA PLASTICO ADULTO	\$57.530
59000016	NO APLICA	INSUMO CURACION MEDIANA	\$7.140
59000017	NO APLICA	INSUMO CURACION MENOR	\$5.530
59000018	NO APLICA	INSUMO NEBULIZACION	\$10.120
59000019	NO APLICA	INSUMO NASOFIBROSCOPIA	\$14.270
59000020	NO APLICA	INSUMO ASPIRACION DE SECRECIONES	\$1.390
59000021	NO APLICA	INSUMO BIOPSIA DE PARTES BLAN	\$24.630
59000022	NO APLICA	INSUMO BIOPSIA DE PENE	\$24.630
59000023	NO APLICA	INSUMO CUERPO EXTRAÑO CUTANEO	\$24.630
59000024	NO APLICA	INSUMO DILATACION URETRAL	\$12.660
59000025	NO APLICA	INSUMO INCISION DEL PREPUCIO	\$24.630
59000026	NO APLICA	INSUMO INSTALACION VESICAL	\$12.660
59000027	NO APLICA	INSUMO MEATOTOMIA	\$24.630
59000028	NO APLICA	INSUMO MOLUSCUM CONTAGIOSUM	\$15.760
59000029	NO APLICA	INSUMO PENOSCOPIA	\$13.710
59000030	NO APLICA	INSUMO RESECCION CONDILOMA AC	\$15.760
59000031	NO APLICA	INSUMO SECCION DE FRENILLO	\$24.630
59000032	NO APLICA	INSUMO SONDEO VESICAL	\$12.660
59000033	NO APLICA	INSUMO TECNICA DE AUTOSONDEO	\$12.660
59000034	NO APLICA	INSUMO LIPOMA ESCROTAL O SUBCU	\$24.630
59000035	NO APLICA	INSUMO PUNCION ANESTESICA	\$11.760
59000036	NO APLICA	INSUMO PUNCION ARTICULAR	\$11.760
59000037	NO APLICA	INSUMO PUNCION GANG. ADEMAS CO	\$15.100
59000038	NO APLICA	INSUMO PUNCION LUMBAR ADEMAS C	\$45.510
59000039	NO APLICA	INSUMO PUNCION MED.OSEA ADEMAS	\$30.410
59000040	NO APLICA	INSUMO PUNCION PLEURAL ADEMAS	\$30.410
59000041	NO APLICA	INSUMO PUNCION VESICAL	\$4.210
59000042	NO APLICA	INSUMO TECNICA DE AUTOINYECCIO	\$12.660
59000043	NO APLICA	INSUMO TOMA MUESTRA VAGINAL	\$4.210
59000044	NO APLICA	INSUMOS MEDICAMENTOS INFILTRA	\$20.870
59000045	NO APLICA	INSUMOS TEST DE PARCHE	\$25.970
59000046	NO APLICA	INYECCION EN EL PENE	\$12.660
59000047	NO APLICA	INSUMO CISTOSCOPIA	\$44.470
59000048	NO APLICA	INSUMO BIOPSIA PROSTATICA	\$70.140
59000049	NO APLICA	INSUMOS FERULA DIGITAL	\$5.590
59000050	NO APLICA	INSUMOS VENDA DE YESO	\$7.090
59000051	NO APLICA	INSUMO VENDAJE MENOR	\$6.900
59000052	NO APLICA	REPARACION DE YESO	\$6.900
59000053	NO APLICA	INSUMO ECO 3D	\$50.560
59000054	NO APLICA	INSUMOS DERMA PAQ.1	\$25.550
59000055	NO APLICA	INSUMOS DERMA PAQ.2	\$38.540
59000056	NO APLICA	INSUMOS DERMA PAQ.3	\$43.960
59000057	NO APLICA	YESO ANTEBRAQUIAL CORRIENTE NIÑO	\$31.230
59000058	NO APLICA	YESO BRAQUIOPALMAR CORRIENTE NIÑO	\$29.460

59000059	NO APLICA	BOTA CORTA CORRIENTE NIÑO	\$33.550
59000060	NO APLICA	BOTA LARGA CORRIENTE NIÑO	\$44.560
59000061	NO APLICA	RODILLERA CORRIENTE NIÑO	\$30.700
59000062	NO APLICA	VALVA ANTEBRAQUIAL NIÑO	\$15.610
59000063	NO APLICA	VALVA BOTA CORTA NIÑO	\$21.110
59000064	NO APLICA	VALVA RODILLERA NIÑO	\$19.870
59000065	NO APLICA	YESO ANTEBRAQUIAL PLASTICO NIÑO	\$44.560
59000066	NO APLICA	YESO BRAQUIOPALMAR PLASTICO NIÑO	\$44.560
59000067	NO APLICA	BOTA CORTA PLASTICO NIÑO	\$60.730
59000068	NO APLICA	BOTA LARGA PLASTICO NIÑO	\$94.310
59000069	NO APLICA	RODILLERA PLASTICO NIÑO	\$47.930
59000070	NO APLICA	INSUMOS VIDEOENDOSCOPIA	\$10.480
59000071	NO APLICA	MEDIO CONTRASTE PREVENTA	\$11.810
59000072	NO APLICA	INSUMO RESONANCIA	\$62.830
59000075	NO APLICA	INSUMOS DE ESCLEROTERAPIA	\$10.980
59000077	NO APLICA	INSUMOS PARA INFILTRACIONES	\$11.160
59000092	NO APLICA	INYECTOR DE POLIPECTOMIA	\$31.180
59000130	NO APLICA	INSUMO PARA INCRUSTACIÓN CEREC	\$91.290
59000131	NO APLICA	INSUMO PARA CORONA CEREC	\$146.900
59000132	NO APLICA	INSUMO PARA ENDOCORONA CEREC	\$125.530
59000134	NO APLICA	Insumos Inseminación	\$17.850
5001020	NO APLICA	BRANULA	\$2.250
307014	307014	CAPILAR ADULTO NIÑOS Y LACTANTES	\$1.200
5001181	NO APLICA	CATAPRESAN	\$670
5002016	NO APLICA	GLUCOSA LIQUIDA	\$3.030
5001185	NO APLICA	JARABE XILOSA	\$2.420
5001113	NO APLICA	RECOLECTOR ORINA	\$730
5001183	NO APLICA	SONDA ASPIRACION Nº 6	\$3.010
5001184	NO APLICA	SONDA ASPIRACION Nº 8	\$3.010
801500	NO APLICA	TOMA DE MUESTRA PAPANICOLAOU	\$5.750
5000101	NO APLICA	FRASCO HEMOCULTIVO	\$7.480
5001185A	NO APLICA	FRASCO HEMOCULTIVO 1	\$7.480
5001185B	NO APLICA	FRASCO HEMOCULTIVO 2	\$7.480
306086	306086	HIV CARGA VIRAL	\$135.240
306111	306111	HTLV-1/2	\$146.290
306123	306123	HPV POR PCR	\$69.640
305104	305104	Antígeno prostático total y libre	\$32.780
306110	306110	PCR METAPNEUMOVIRUS	\$108.210
306097	306097	PCR CHLAMYDIA TRACHOMATIS / NEISSERIA GONORRHOEAE	\$56.570
801010	801010	NECROPSIA DE FETO O RECIEN NACIDO	\$130.590
0801008D	801008	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CTE (CADA ORGANO) DENTAL	\$37.840
0801008A	801008	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CTE (CADA ORGANO)	\$41.400
0801005D	801005	ESTUDIO HISTOPATOLOG.C/TECNICA HISTOQ. DENTAL	\$56.390
0801005A	801005	ESTUDIO HISTOPATOLOG.C/TECNICA HISTOQ.	\$61.710
0801007A	801007	ESTUDIO DE BIOPSIA DIFERIDA	\$82.210
801006	801006	EST.HISTOPATOLOGICO DE BIOPSIA RAPIDA	\$65.540
801007	801007	EST.HISTOPATOLOGICO CORRIENTE SERIADO	\$82.210
801004	801004	EST.HISTOPATOLOGICO C / TEC. INMUNOQUIM O INMUNOFLUOR.	\$82.210
306099	306099	CULTIVO STREPTOCOCCUS GRUPO B VAGINO-RECTAL (Streptococcus Grupo B/ agalactiae en en	\$19.120
801002	801002	CITOLOGIA ASPIRATIVA (POR PUNCION) C/U	\$30.180
0306097A	306097	CHLAMYDIA TRACHOMATIS PCR	\$53.310
40000086	NO APLICA	OPTIRAY 320 X 50 ML.	\$35.290
401010	401010	Mamografía bilateral	\$52.880
401015	401015	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPE	\$46.240
401027	401027	PIELOGRAFIA ELIMINAC.(RENAL SI	\$103.600
401064	401064	APOYO FLUOROSCOPICO A PROC.INT	\$19.420
401110	401110	MAMOGRAFIA UNILATERAL (2EXP)	\$31.490
404014	404014	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR	\$43.220
404016	404016	ECOGRAFÍA PARTES BLANDAS O MUSCULOESQUEL	\$70.200
404119	404119	ECO.CAROTIDEA BILATERAL	\$144.570
404121	404121	ECOTOMOGRAFÍA ABDOMINAL O DE VASOS TESTI	\$144.570
0404006B	404006	ECOTOMOGRAFIA PELVICA FEMENINA	\$37.660
0404012A	404012	ECOTOMOGRAFIA MAMARIA	\$37.660
0404012B	404012	ECOTOMOGRAFIA MAMARIA IMÁGENES	\$37.660
0404121A	404121	ECOT.DOPPLER RENAL	\$144.570

0404121B	404121	ECOT.DOPPLER TESTICULAR	\$144.570
0404121D	404121	ECOT.DOPPLER ABDOMINAL	\$144.570
0404121E	404121	ECOT.DOPPLER HEPATICO	\$144.570
0404121F	404121	ECOT.DOPPLER MESENERICO	\$144.570
0404121G	404121	ECOT.DOPPLER AORTO-ILIACO	\$144.570
303025P	303025	TIROGLOBULINA POR PUNCION	\$15.670
301059T	301059	PROTROMBINA (TACO)	\$3.500
301015	NO APLICA	COOMBS INDIRECTO ,TEST DE	\$5.030
1707001	1707001	ESPIROMETRIA BASAL	\$33.710
1707002	1707002	ESPIROMETRIA BASAL CON BRONCOD	\$56.160
1707004	1707004	PROVOCACION CON EJERCICIO, TEST	\$82.700
1707005	1707005	TEST DE PROVOCACIÓN CON METACOLINA (PC20	\$89.810
404122	404122	ECO.DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	\$144.570
210100100		INFILTRACIÓN LOCAL MEDICAMENTOS (BURSAS,	\$60.570
210500401	NO APLICA	VALVA BOTA CORTA DE YESO (YESO TRADICION	\$40.370
210500600	NO APLICA	YESO ANTEBRAQUIPALMAR C/S FÉRULA DIGITAL	\$75.710
1701009B	1701009	HOLTER PRESION ARTERIAL INFANTIL	\$69.310
0103003A	2602001	CONS. NUTRICIONISTA	\$43.610
0306082I	306082	SARS CoV-2	\$22.000
0404122B	404122	ECO.DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	\$144.570
4055831A	NO APLICA	RM DE PLEXO BRAQUIAL	\$357.350
4055831C	NO APLICA	RM DE PLEXO LUMBAR	\$357.350
2603028	NO APLICA	INYECCION IM CLR 146	\$10.060
305107	305107	Anticuerpos anti-MPO (mieloperoxidasa)	\$57.840
0305108F	305108	AC. ANTI-U1-RNP	\$28.660
0305108E	305108	AC. ANTI-SS-B / LA	\$28.660
0305108D	305108	AC. ANTI-SS-A / RO	\$28.660
0305108C	305108	AC. ANTI-SM	\$28.660
0305108B	305108	AC. ANTI-SCL-70	\$28.660
0305108A	305108	AC. ANTI-JO-1	\$28.660
305124	305124	Receptor de tiotropina (TRAb), anticuerpos anti	\$43.540
0404006A	404006	Ecotomografía Ginecológica via transvaginal	\$37.660
0404006D	404006	Ecotomografía Obstétrica via abdominal	\$37.660
404006	404006	Ecografía ginecológica, pelviana femenina u obstétrica con estudio fetal	\$37.660
0306182H	306182	INFLUENZA POR PCR (PANEL 7 V)	\$37.500
0306182H	306182	INFLUENZA POR PCR (PANEL 7 V)	\$37.500
0306110A	306110	PCR METAPNEUMOVIRUS (PANEL 7 V)	\$101.990
101858	101305	CONS. MEDICINA FAMILIAR INFANTIL	\$58.150
0101858A	101305	CONS. MEDICINA FAMILIAR INFANTIL	\$58.150
0101858B	101305	CONS. MEDICINA FAMILIAR INFANTIL	\$58.150
305530	NO APLICA	MIOSITIS PANEL IgG	\$83.880
303032	NO APLICA	ACIDO VAINILLILMANDELICO CUANTIT. (ORINA)	\$28.910
0306069O	306069	ADENOVIRUS IGG	\$17.290
0306069P	306069	ADENOVIRUS IGM	\$17.290
301505	NO APLICA	BORDETELLA PERTUSSIS IGG	\$16.250
301506	NO APLICA	BORDETELLA PERTUSSIS IGM	\$16.250
306590A	NO APLICA	CANDIDA PANEL PCR	\$61.560
0306598E	NO APLICA	CHLAMYDIA PNEUMONIAE POR PCR	\$79.070
302512	NO APLICA	CICLOSPORINA	\$79.100
301044	301044	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	\$11.060
303010	NO APLICA	ESTRIOL CUANTITATIVO (SANGRE)	\$13.040
303011	NO APLICA	ESTRONA	\$13.040
304503	NO APLICA	ESTUDIO INMUNOLOGICO PARA DIABETES	\$135.090
302039	302039	FOSFATASAS ALC. C/ SEPARACION ISOENZ.	\$15.810
302041	NO APLICA	FOSFOLIPIDOS	\$3.620
303012	303012	GASTRINA	\$16.520
306075	306075	HEPATITIS B ANTICUERPO DEL ANTIGENO E	\$14.510
306084	306084	HEPATITIS B CARGA VIRAL	\$169.330
0306182A	306182	HEPATITIS C POR PCR	\$43.280
306534	NO APLICA	HEPATITIS E IGG	\$69.730
306514	NO APLICA	HEPATITIS E IGM	\$142.270
309017	309017	HIDROXIPROLINA (ORINA)	\$15.020
0305029BC	305029	IGE ESPECIFICA, AC. CLAVÚLANICO	\$13.320
0305029BF	305029	IGE ESPECIFICA, ACEITUNA	\$13.320
0305029BG	305029	IGE ESPECIFICA, ACIDO BENZOICO -BENZOATO	\$13.320

0305029BH	305029	IGE ESPECIFICA, ACIDO SÓRBICO	\$13.320
0305029BI	305029	IGE ESPECIFICA, AJI	\$13.320
0305029BJ	305029	IGE ESPECIFICA, AJÍ DE COLOR (PIMIENTO)	\$13.320
0305029BK	305029	IGE ESPECIFICA, AJO	\$13.320
0305029BM	305029	IGE ESPECIFICA, ALBACORA	\$13.320
0305029BN	305029	IGE ESPECIFICA, ALBAHACA	\$13.320
0305029BO	305029	IGE ESPECIFICA, ALCACHOFA	\$13.320
0305029BP	305029	IGE ESPECIFICA, ALCALASA	\$13.320
0305029BQ	305029	IGE ESPECIFICA, ALFA AMILASA	\$13.320
0305029BR	305029	IGE ESPECIFICA, ALGODÓN	\$13.320
0305029BU	305029	IGE ESPECIFICA, AMARANTO	\$13.320
0305029BV	305029	IGE ESPECIFICA, AMARILLO CREPÚSCULO	\$13.320
0305029BW	305029	IGE ESPECIFICA, AMARILLO QUINOLINA	\$13.320
0305029BX	305029	IGE ESPECIFICA, AMBROSIA (RAGWEED)	\$13.320
0305029BY	305029	IGE ESPECIFICA, AMBROXOL	\$13.320
0305029CB	305029	IGE ESPECIFICA, AMPICILINA	\$13.320
0305029CC	305029	IGE ESPECIFICA, ANHIDRIDO FTÁLICO	\$13.320
0305029CD	305029	IGE ESPECIFICA, ANISAKIS	\$13.320
0305029CE	305029	IGE ESPECIFICA, APIO	\$13.320
0305029CF	305029	IGE ESPECIFICA, ARANDINO	\$13.320
0305029CJ	305029	IGE ESPECIFICA, ARTEMISA (ELATIOR- MUGWORT)	\$13.320
0305029CK	305029	IGE ESPECIFICA, ARVEJAS	\$13.320
0305029CL	305029	IGE ESPECIFICA, ASCARIS	\$13.320
0305029CM	305029	IGE ESPECIFICA, ASPARTAME	\$13.320
0305029CN	305029	IGE ESPECIFICA, ASPIRINA	\$13.320
0305029CO	305029	IGE ESPECIFICA, ATRACURIO	\$13.320
0305029CQ	305029	IGE ESPECIFICA, AVELLANA	\$13.320
0305029CR	305029	IGE ESPECIFICA, AVELLANO	\$13.320
0305029CS	305029	IGE ESPECIFICA, AVENA	\$13.320
0305029CT	305029	IGE ESPECIFICA, AVISPA	\$13.320
0305029CU	305029	IGE ESPECIFICA, AZITROMICINA	\$13.320
0305029CV	305029	IGE ESPECIFICA, BACALAO	\$13.320
0305029CW	305029	IGE ESPECIFICA, BACAMPICINA	\$13.320
0305029CY	305029	IGE ESPECIFICA, BENZOCAINA	\$13.320
0305029CZ	305029	IGE ESPECIFICA, BERENJENA	\$13.320
0305029DB	305029	IGE ESPECIFICA, BLEDO (AMARANTHUS)	\$13.320
0305029DC	305029	IGE ESPECIFICA, BROCOLI	\$13.320
0305029DD	305029	IGE ESPECIFICA, BUPIVACAINA	\$13.320
0305029DE	305029	IGE ESPECIFICA, BUTILPARABENO	\$13.320
0305029DG	305029	IGE ESPECIFICA, CAFÉ	\$13.320
0305029DI	305029	IGE ESPECIFICA, CANDIDA	\$13.320
0305029DJ	305029	IGE ESPECIFICA, CANELA	\$13.320
0305029DK	305029	IGE ESPECIFICA, CAPTOPRIL	\$13.320
0305029DM	305029	IGE ESPECIFICA, CARNE DE CORDERO	\$13.320
0305029DQ	305029	IGE ESPECIFICA, CARRAGENINA	\$13.320
0305029DT	305029	IGE ESPECIFICA, CASTAÑA	\$13.320
0305029DU	305029	IGE ESPECIFICA, CASTAÑAS DE CAJÚ	\$13.320
0305029DV	305029	IGE ESPECIFICA, CEBADA	\$13.320
0305029DW	305029	IGE ESPECIFICA, CEBOLLA	\$13.320
0305029DX	305029	IGE ESPECIFICA, CEDRO	\$13.320
0305029DY	305029	IGE ESPECIFICA, CEFACLOR	\$13.320
0305029DZ	305029	IGE ESPECIFICA, CEFALOSPORINAS	\$13.320
0305029EA	305029	IGE ESPECIFICA, CEFUROXIMO	\$13.320
0305029EB	305029	IGE ESPECIFICA, CENTOLLA	\$13.320
0305029EC	305029	IGE ESPECIFICA, CHAMPIÑONES	\$13.320
0305029ED	305029	IGE ESPECIFICA, CHAQUETA AMARILLA (VENENO DE ABEJA)	\$13.320
0305029EE	305029	IGE ESPECIFICA, CHOROS	\$13.320
0305029EF	305029	IGE ESPECIFICA, CILANTRO	\$13.320
0305029EG	305029	IGE ESPECIFICA, CIMEDITINA	\$13.320
0305029EI	305029	IGE ESPECIFICA, CIPROFLOXACINO	\$13.320
0305029EJ	305029	IGE ESPECIFICA, CIRUELA	\$13.320
0305029EL	305029	IGE ESPECIFICA, CLAVO DE OLOR	\$13.320
0305029EM	305029	IGE ESPECIFICA, CLINDAMICINA	\$13.320
0305029EN	305029	IGE ESPECIFICA, CLORAMINA T	\$13.320
0305029EO	305029	IGE ESPECIFICA, CLOXALICINA	\$13.320

0305029EP	305029	IGE ESPECIFICA, COCO	\$13.320
0305029ER	305029	IGE ESPECIFICA, COLIFLOR	\$13.320
0305029ES	305029	IGE ESPECIFICA, CORTIZONA	\$13.320
0305029EU	305029	IGE ESPECIFICA, CURRY	\$13.320
0305029EV	305029	IGE ESPECIFICA, CURVULARIA LUNATA	\$13.320
0305029EW	305029	IGE ESPECIFICA, DAMASCO	\$13.320
0305029EY	305029	IGE ESPECIFICA, DEXAMETASONA	\$13.320
0305029EZ	305029	IGE ESPECIFICA, DICLOFENACO	\$13.320
0305029FA	305029	IGE ESPECIFICA, DIENTE DE LEÓN (DANDELION)	\$13.320
0305029FB	305029	IGE ESPECIFICA, DIPIRONA (METAMIZOL)	\$13.320
0305029FC	305029	IGE ESPECIFICA, DURAZNO	\$13.320
0305029FD	305029	IGE ESPECIFICA, ENCINA	\$13.320
0305029FE	305029	IGE ESPECIFICA, ENTEROTOXINA A	\$13.320
0305029FF	305029	IGE ESPECIFICA, ENTEROTOXINA B	\$13.320
0305029FG	305029	IGE ESPECIFICA, EPIDERMOPHYTON FLOCCOSUM	\$13.320
0305029FH	305029	IGE ESPECIFICA, EPINEFRINA	\$13.320
0305029FI	305029	IGE ESPECIFICA, EQUINOCOCO	\$13.320
0305029FJ	305029	IGE ESPECIFICA, ERITROMICINA	\$13.320
0305029FK	305029	IGE ESPECIFICA, ERITROSINA	\$13.320
0305029FL	305029	IGE ESPECIFICA, ESPARRAGOS	\$13.320
0305029FM	305029	IGE ESPECIFICA, ESPINACAS	\$13.320
0305029FN	305029	IGE ESPECIFICA, ESTAFILOCOCO (ENDOTOXINA)	\$13.320
0305029FO	305029	IGE ESPECIFICA, ETILPARABENO	\$13.320
0305029FP	305029	IGE ESPECIFICA, EUCALIPTUS	\$13.320
0305029FQ	305029	IGE ESPECIFICA, FECA DE CANARIOS	\$13.320
0305029FR	305029	IGE ESPECIFICA, FECA DE CATA	\$13.320
0305029FS	305029	IGE ESPECIFICA, FECA DE PALOMAS	\$13.320
0305029FT	305029	IGE ESPECIFICA, FIBRAS SINTETICAS	\$13.320
0305029FU	305029	IGE ESPECIFICA, FICUS	\$13.320
0305029FV	305029	IGE ESPECIFICA, FORMALINA (FORMALDEHIDO)	\$13.320
0305029FW	305029	IGE ESPECIFICA, FRAMBUESAS	\$13.320
0305029FY	305029	IGE ESPECIFICA, FRUTILLA	\$13.320
0305029FZ	305029	IGE ESPECIFICA, GARBANZOS	\$13.320
0305029GA	305029	IGE ESPECIFICA, GELATINA	\$13.320
0305029GB	305029	IGE ESPECIFICA, GENTAMICINA	\$13.320
0305029GC	305029	IGE ESPECIFICA, GLUTAMATO	\$13.320
0305029GE	305029	IGE ESPECIFICA, GOMA GUAR	\$13.320
0305029GF	305029	IGE ESPECIFICA, GUINDA	\$13.320
0305029GG	305029	IGE ESPECIFICA, HALIBUT	\$13.320
0305029GH	305029	IGE ESPECIFICA, HAMSTER	\$13.320
0305029GI	305029	IGE ESPECIFICA, HORMIGA	\$13.320
0305029GK	305029	IGE ESPECIFICA, IBUPROFENO	\$13.320
0305029GL	305029	IGE ESPECIFICA, INDOMETACINA	\$13.320
0305029GM	305029	IGE ESPECIFICA, INSULINA	\$13.320
0305029GN	305029	IGE ESPECIFICA, ISOCIANATO MDI	\$13.320
0305029GO	305029	IGE ESPECIFICA, ISOCIANATO HDI	\$13.320
0305029GP	305029	IGE ESPECIFICA, ISOCIANATO TDI	\$13.320
0305029GQ	305029	IGE ESPECIFICA, JAIBA	\$13.320
0305029GR	305029	IGE ESPECIFICA, JENGIBRE	\$13.320
0305029GS	305029	IGE ESPECIFICA, JERGEN	\$13.320
0305029GT	305029	IGE ESPECIFICA, KETOPROFENO	\$13.320
0305029GW	305029	IGE ESPECIFICA, LANGOSTA	\$13.320
0305029GY	305029	IGE ESPECIFICA, LAUREL	\$13.320
0305029GZ	305029	IGE ESPECIFICA, LECHE DE CABRA	\$13.320
0305029HA	305029	IGE ESPECIFICA, LECHE EN POLVO	\$13.320
0305029HB	305029	IGE ESPECIFICA, LECHE HERVIDA	\$13.320
0305029HC	305029	IGE ESPECIFICA, LECHUGA	\$13.320
0305029HF	305029	IGE ESPECIFICA, LEPIDOGLYS DESTRUCTOR	\$13.320
0305029HG	305029	IGE ESPECIFICA, LEVADURA DE CERVEZA	\$13.320
0305029HH	305029	IGE ESPECIFICA, LEVADURA DE PAN	\$13.320
0305029HI	305029	IGE ESPECIFICA, LIDOCAINA (XILOCAINA)	\$13.320
0305029HJ	305029	IGE ESPECIFICA, LIMÓN	\$13.320
0305029HK	305029	IGE ESPECIFICA, LINAZA	\$13.320
0305029HL	305029	IGE ESPECIFICA, LINCOMICINA	\$13.320
0305029HN	305029	IGE ESPECIFICA, LOCOS-OSTIONES	\$13.320

0305029HO	305029	IGE ESPECIFICA, L-TIROXINA	\$13.320
0305029HP	305029	IGE ESPECIFICA, MACACUYA	\$13.320
0305029HQ	305029	IGE ESPECIFICA, MAICENA	\$13.320
0305029HR	305029	IGE ESPECIFICA, MANDARINA	\$13.320
0305029HS	305029	IGE ESPECIFICA, MANGO	\$13.320
0305029HU	305029	IGE ESPECIFICA, MAXATASA	\$13.320
0305029HW	305029	IGE ESPECIFICA, MEPIVACAINA	\$13.320
0305029HX	305029	IGE ESPECIFICA, MERLUZA	\$13.320
0305029HY	305029	IGE ESPECIFICA, METRONIDAZOL	\$13.320
0305029HZ	305029	IGE ESPECIFICA, MICROPOLISPORA FAENI	\$13.320
0305029IA	305029	IGE ESPECIFICA, MIEL	\$13.320
0305029IB	305029	IGE ESPECIFICA, MINOCILINA	\$13.320
0305029IC	305029	IGE ESPECIFICA, MOSTAZA	\$13.320
0305029ID	305029	IGE ESPECIFICA, NAPROXENO	\$13.320
0305029IF	305029	IGE ESPECIFICA, NECTARIN	\$13.320
0305029IG	305029	IGE ESPECIFICA, NEOMICINA	\$13.320
0305029IK	305029	IGE ESPECIFICA, OLMO	\$13.320
0305029IL	305029	IGE ESPECIFICA, ORÉGANO	\$13.320
0305029IM	305029	IGE ESPECIFICA, ORTIGA	\$13.320
0305029IN	305029	IGE ESPECIFICA, OSTRAS	\$13.320
0305029IP	305029	IGE ESPECIFICA, OVOMUCOIDE	\$13.320
0305029IQ	305029	IGE ESPECIFICA, OXIDO DE ETILENO	\$13.320
0305029IT	305029	IGE ESPECIFICA, PAPAS	\$13.320
0305029IU	305029	IGE ESPECIFICA, PAPAYA	\$13.320
0305029IV	305029	IGE ESPECIFICA, PARACETAMOL	\$13.320
0305029IW	305029	IGE ESPECIFICA, PARIETARIA JUDAICA	\$13.320
0305029IY	305029	IGE ESPECIFICA, PASTO OVILLO (COOKSFOOT)	\$13.320
0305029JB	305029	IGE ESPECIFICA, PELO DE CONEJO	\$13.320
0305029JC	305029	IGE ESPECIFICA, PENICILLIUM NONATUM	\$13.320
0305029JD	305029	IGE ESPECIFICA, PEPINO	\$13.320
0305029JE	305029	IGE ESPECIFICA, PERA	\$13.320
0305029JF	305029	IGE ESPECIFICA, PEREJIL	\$13.320
0305029JG	305029	IGE ESPECIFICA, PIMENTON	\$13.320
0305029JI	305029	IGE ESPECIFICA, PIMIENTA	\$13.320
0305029JJ	305029	IGE ESPECIFICA, PIMIENTO	\$13.320
0305029JK	305029	IGE ESPECIFICA, PINO	\$13.320
0305029JM	305029	IGE ESPECIFICA, PIROXICAM	\$13.320
0305029JN	305029	IGE ESPECIFICA, PISTACHO	\$13.320
0305029JR	305029	IGE ESPECIFICA, POMELO	\$13.320
0305029JS	305029	IGE ESPECIFICA, POROTO VERDE	\$13.320
0305029JU	305029	IGE ESPECIFICA, PROCAINA	\$13.320
0305029JV	305029	IGE ESPECIFICA, PROPILPARABENO	\$13.320
0305029JW	305029	IGE ESPECIFICA, QUESO CAMANVERT	\$13.320
0305029JX	305029	IGE ESPECIFICA, QUESO CHEDDAR	\$13.320
0305029JY	305029	IGE ESPECIFICA, QUESO DE CABRA	\$13.320
0305029JZ	305029	IGE ESPECIFICA, QUESO GOUDA	\$13.320
0305029KA	305029	IGE ESPECIFICA, QUESO GRUYERE	\$13.320
0305029KB	305029	IGE ESPECIFICA, QUINOA	\$13.320
0305029KC	305029	IGE ESPECIFICA, REPOLLO	\$13.320
0305029KD	305029	IGE ESPECIFICA, ROBALO	\$13.320
0305029KE	305029	IGE ESPECIFICA, ROJO CARMIN (AC. CARMINICO)	\$13.320
0305029KF	305029	IGE ESPECIFICA, SACAROMYCES CERVESEAE	\$13.320
0305029KG	305029	IGE ESPECIFICA, SACAROMYCES ELLIPSOIDES	\$13.320
0305029KI	305029	IGE ESPECIFICA, SANDIA	\$13.320
0305029KJ	305029	IGE ESPECIFICA, SARDINA	\$13.320
0305029KK	305029	IGE ESPECIFICA, SAUCE	\$13.320
0305029KL	305029	IGE ESPECIFICA, SÉSAMO	\$13.320
0305029KM	305029	IGE ESPECIFICA, SUERO DE LECHE	\$13.320
0305029KN	305029	IGE ESPECIFICA, SULFAMETOXAZOL	\$13.320
0305029KO	305029	IGE ESPECIFICA, SUXAMETONIO	\$13.320
0305029KP	305029	IGE ESPECIFICA, TARTRAZINA	\$13.320
0305029KQ	305029	IGE ESPECIFICA, TÉ	\$13.320
0305029KR	305029	IGE ESPECIFICA, TEATINA (VELVET GRASS)	\$13.320
0305029KS	305029	IGE ESPECIFICA, TETRACICLINA	\$13.320
0305029KT	305029	IGE ESPECIFICA, TITANIO	\$13.320

0305029KU	305029	IGE ESPECIFICA, TOBRAMICINA	\$13.320
0305029KW	305029	IGE ESPECIFICA, TOMILLO	\$13.320
0305029KX	305029	IGE ESPECIFICA, TRICHOPHYTON	\$13.320
0305029KY	305029	IGE ESPECIFICA, TRIMETROPRIM	\$13.320
0305029KZ	305029	IGE ESPECIFICA, TRI-YODO-TIRONINA	\$13.320
0305029LA	305029	IGE ESPECIFICA, TRUCHA	\$13.320
0305029LB	305029	IGE ESPECIFICA, TYROPHAGUS PUTREUS	\$13.320
0305029LC	305029	IGE ESPECIFICA, UVA	\$13.320
0305029LD	305029	IGE ESPECIFICA, VAINILLA	\$13.320
0305029LE	305029	IGE ESPECIFICA, VANCOMICINA	\$13.320
0305029LF	305029	IGE ESPECIFICA, VITAMINA B1	\$13.320
0305029LG	305029	IGE ESPECIFICA, VITAMINA B6	\$13.320
0305029LH	305029	IGE ESPECIFICA, YOGHURT	\$13.320
0305029LJ	305029	IGE ESPECIFICA, ZANCUDO	\$13.320
0305029LK	305029	IGE ESPECIFICA, ZAPALLO	\$13.320
0305029LL	305029	IGE ESPECIFICA, ZAPALLO ITALIANO	\$13.320
0305029LM	305029	IGE ESPECIFICA, ZENTENO	\$13.320
0305182G	305182	INFLUENZA A H1N1 PCR	\$71.710
302533	NO APLICA	LEVETIRAZETAM NIVELES PLASMATICOS	\$72.200
302069	NO APLICA	LIPIDOS TOTALES	\$4.200
306520A	NO APLICA	LISTERIA PCR	\$74.380
306501	NO APLICA	MYCOPLASMA HOMINIS POR PCR	\$22.760
306537	NO APLICA	MYCOPLASMA PNEUMONIAE POR PCR	\$81.250
306511	NO APLICA	PAROTIDITIS IGG	\$89.940
306512	NO APLICA	PAROTIDITIS IGM	\$82.200
306576	NO APLICA	PCR PANEL EMBARAZADA ETS	\$36.680
306575	NO APLICA	PCR PANEL EMBARAZADA PLUS	\$40.140
306583	NO APLICA	PCR PANEL ENFERMEDADES TRANSMISION SEXUAL	\$67.800
306539	NO APLICA	TOXOPLASMA POR PCR	\$90.600
306591	NO APLICA	UREAPLASMA SPP. POR PCR	\$4.850
0306598G	NO APLICA	VARICELA ZOSTER PCR	\$122.040
306599A	NO APLICA	VIRUS BK POR PCR	\$121.860
301554	NO APLICA	PERFIL AMPLIADO AMINOACIDOS Y ACILCARNITINAS	\$23.710
302517	NO APLICA	PESQUISA NEONATAL AMPLIADA	\$292.330
0302036A	NO APLICA	PKU CONFIRMATORIO	\$37.350
302527	NO APLICA	SCREENING METABOLICO	\$59.840
304519	NO APLICA	TRIPSINA INMUNOREACTIVA	\$82.340
302097	302097	TSH NEONATAL	\$33.630
305111	305111	AC. ANTI-HLA CLASE I y II SCREENING	\$96.000
306590	NO APLICA	ACANTHAMOEBA SP, BUSQUEDA	\$54.040
0306598W	NO APLICA	AMEBAS DE VIDA LIBRE	\$54.040
302551	NO APLICA	BROMURO	\$185.340
305554	NO APLICA	CREUTZFELDT-JACOB ESTUDIO	\$205.680
0306061C	306061	FASCIOLASIS (DISTOMATOSIS) ELISA	\$12.780
0306598K	NO APLICA	FIEBRE AMARILLA DIAGNOSTICO	\$4.850
306533	NO APLICA	HANTAVIRUS SEROLOGIA	\$4.850
306521	NO APLICA	LEPTOSPIRA IGG	\$89.180
306522	NO APLICA	LEPTOSPIRA IGM	\$89.180
0306598X	NO APLICA	MICROSPORIIDIUM SP.	\$52.930
306566	NO APLICA	SEROLOGIA AMEBIASIS	\$4.850
305551	NO APLICA	AC. ANTI-INFLIXIMAB	\$216.730
305549	NO APLICA	AC. ANTI-NEURONALES PARANEOPLASICOS	\$391.910
305516	NO APLICA	AC. ANTI-PROTEÍNA P RIBOSOMAL	\$195.340
305546	NO APLICA	AC. ANTI-RECEPTOR FOSFOLIPASA A2	\$96.940
306586	NO APLICA	AC. ANTI-RNA POLIMERASA III	\$195.340
302553	NO APLICA	ACIDOS BILIARES	\$78.960
306525	NO APLICA	ADENOVIRUS POR PCR	\$353.570
302507	NO APLICA	AMIKACINA	\$133.940
305506	NO APLICA	ANTICUERPOS ANTINEUMOCOCO	\$516.140
306028	306028	ANTIFUNGIGRAMA	\$6.470
306094	306094	ANTIGENO GALACTOMANANO	\$64.000
366668	NO APLICA	ANTIGENOS PLAQUETARIOS, TIPIFICACION DE (PCR) C/U	\$205.590
305526	NO APLICA	AQUAPORIN-4 IGG FACS	\$202.610
308020	308020	BANDAS OLIGOCLONALES	\$47.080
301598	NO APLICA	BETA-2-TRANSFERRINA	\$472.130

305534	NO APLICA	CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA Y LAMBDA	\$429.830
306014	306014	CAMPYLOBACTER CULTIVO	\$10.450
304001	304001	CARIOTIPO EN SANGRE	\$154.910
306582	NO APLICA	CHAGAS PCR	\$232.400
305553	NO APLICA	CISTATINA C	\$39.760
305523	NO APLICA	CROMOGRANINA A	\$225.570
304520	NO APLICA	CROMOSOMA Y SECUENCIAS ESPECIFICAS	\$97.270
303509	NO APLICA	CTX	\$126.890
306012	306012	CULTIVO ANAEROBIO	\$17.390
366672	NO APLICA	DEFICIT DE ACIL-COA DESHIDROGENASA DE CADENA MEDIA (MCAD)	\$184.250
366673	NO APLICA	DEFICIT DE ALFA 1 ANTITRIPSINA	\$262.340
366661	NO APLICA	DIAGNÓSTICO DE ACONDROPLASIA E HIPOCONDROPLASIA	\$358.610
366669	NO APLICA	DIAGNOSTICO DE ATROFIA MUSCULAR ESPINAL	\$230.930
366675	NO APLICA	DISPLASIA TANATOFORICA TIPO I Y II	\$174.780
305544	NO APLICA	DISTROFIA MIOTONICA TIPO I	\$288.440
366676	NO APLICA	DISTROFIA MUSCULAR DE DUCHENNE Y BECKER	\$272.700
308007A	308007	ELASTASA EN DEPOSICIONES	\$114.850
305535	NO APLICA	ESTALLIDO RESPIRATORIO	\$135.970
308047	NO APLICA	ESTEATOCRITO	\$47.580
366679	NO APLICA	ESTUDIO DEL GEN PTPN 11 SD NOONAN (12 EXONES) POR SECUENCIACION	\$866.200
366680	NO APLICA	ESTUDIO DEL GEN PTPN 11 SD NOONAN (EXONES 3, 8 Y 13) POR SECUENCIACION	\$331.730
366681	NO APLICA	ESTUDIO DEL GEN PTPN11 SD LEOPARD (EXONES 7, 12 Y 13) POR SECUENCIACION	\$331.730
366674	NO APLICA	ESTUDIO GENÉTICO DE DELECCIONES DE ADN MITOCONDRIAL	\$350.020
366670	NO APLICA	ESTUDIO GENETICO MOLECULAR DE CONEXINA 26	\$369.180
366684	NO APLICA	EVEROLIMUS (CERTICAN), MONITOREO TERAPEUTICO	\$80.410
366685	NO APLICA	EXTASIS - MDMA (ORINA), CONFIRMACION POR GC/MS	\$214.800
366686	NO APLICA	FISH CROMOSOMAS X E Y	\$305.300
366689	NO APLICA	GEN CDH1 CANCER GASTRICO DIFUSO HEREDITARIO POR SECUENCIACION	\$752.730
366690	NO APLICA	GEN CYP2D6 ESTUDIO DE DUPLICACIONES Y DELECCIONES POR MLPA PARA METABOLIZACION D	\$196.810
366691	NO APLICA	GEN FMR1 SINDROME X FRAGIL (FXS) Y ENFERMEDADES ASOCIADAS (FXPOI FXTAS)	\$455.440
366692	NO APLICA	GEN FOXL2 SINDROME BPES TIPOS 1 Y 2 POR SECUENCIACION	\$233.240
366693	NO APLICA	GEN GBA, ENFERMEDAD DE GAUCHER, POR SECUENCIACION	\$625.210
366694	NO APLICA	GEN GCK DIABETES MODY 2, SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN	\$800.500
366695	NO APLICA	GEN GLA ENFERMEDAD DE FABRY POR SECUENCIACION	\$420.170
366696	NO APLICA	GEN GP6, DEFICIENCIA DE GLICOPROTEINA VI, POR SECUENCIACION DEL EXON 6	\$195.420
366697	NO APLICA	GEN HRAS SINDROME DE COSTELLO POR SECUENCIACION	\$195.420
366698	NO APLICA	GEN MC4R, ESTUDIO GENETICO MOLECULAR	\$157.660
366699	NO APLICA	GEN MECP2 SINDROME DE RETT POR SECUENCIACION	\$385.680
366700	NO APLICA	GEN MEN1 NEOPLASIA ENDOCRINA MULTIPLE TIPO 1 POR SECUENCIACION	\$499.010
366701	NO APLICA	GEN MLH1 ESTUDIO POR SECUENCIACION Y MLPA	\$771.910
366702	NO APLICA	GEN MSH2 ESTUDIO POR SECUENCIACION Y MLPA	\$753.570
366703	NO APLICA	GEN NPHS2, EXONES 1,2,3,4,6 Y 8 POR SECUENCIACION	\$273.830
366704	NO APLICA	GEN NPHS2, EXONES 5 Y 7 (ALA284VAL Y ARG229GLN) POR SECUENCIACION	\$167.340
366705	NO APLICA	GEN NPHS2, SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN	\$441.170
366706	NO APLICA	GEN QUIMERICICO CYP11B1/CYP11B2 ESTUDIO GENETICO MOLECULAR	\$199.350
366707	NO APLICA	GEN RECEPTOR DE ACTH MC2R ESTUDIO GENETICO MOLECULAR	\$194.820
366708	NO APLICA	GEN RET NEOPLASIA ENDOCRINA MULTIPLE TIPO 2 ESTUDIO GENETICO MOLECULAR EXONES 8	\$441.170
366709	NO APLICA	GEN SHOX DELECCIONES Y DUPLICACIONES MLPA	\$230.930
366710	NO APLICA	GEN SHOX MUTACIONES PUNTUALES POR SECUENCIACION	\$279.650
366711	NO APLICA	HEMOFILIA A MODERADA Y LEVE (19 EXONES), GEN FACTOR VIII	\$1.253.430
366712	NO APLICA	HEMOFILIA A MODERADA Y LEVE (EXONES 11, 23 Y COMIENZO DEL 14), GEN FACTOR VIII	\$396.080
366713	NO APLICA	HEMOFILIA A SEVERA (25 EXONES), POR SECUENCIACION, GEN FACTOR VIII	\$1.649.480
366714	NO APLICA	HEMOFILIA A SEVERA, ESTUDIO DE INVERSION CROMOSOMICA INTRON 1 Y 22 GEN FACTOR VII	\$371.400
366715	NO APLICA	HEMOFILIA A SEVERA, MODERADA Y LEVE (DIFERENTES EXONES), GEN FACTOR VIII	\$1.014.670
366716	NO APLICA	HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGENITA POR DEFICIT DE 21-HIDROXILASA (GEN CYP21A2)	\$475.280
366719	NO APLICA	IGM VIRUS CHIKUNGUNYA	\$135.230
366731	NO APLICA	SINDROME DE MELAS Y MERRF, ESTUDIO GENETICO	\$194.530
366732	NO APLICA	SINDROME DE MUENKE, DIAGNOSTICO GENETICO MOLECULAR	\$129.140
301503	NO APLICA	VISCOSIMETRIA SERICA	\$30.860
0306182F	306082	CITOMEGALOVIRUS PCR	\$37.290
306532	NO APLICA	EPSTEIN BARR PCR	\$109.590
0306598C	NO APLICA	FILMARRAY PANEL DIGESTIVO	\$209.890
0306598B	NO APLICA	FILMARRAY PANEL RESPIRATORIO	\$199.030
0306182GR	306182	HERPES I Y II POR PCR	\$43.280
PC600006	NO APLICA	LIAT - INFLU A B Y COVID	\$101.060

0306598L	NO APLICA	PANEL MOLECULAR FLU A/B Y VRS	\$122.240
306107	NO APLICA	PNEUMOCYSTIS JIROVECI PCR	\$106.670
305004	305004	AC. ANTI-ANTIG.NUCLEAR EXTRACTABLE (A-ENA)	\$26.480
0306042L	306042	VDRL LCR	\$7.910
306598A	NO APLICA	TINCION KINYOUN	\$4.380
0308044A	308044	FLUJO VAGINAL, ESTUDIO DE	\$19.530
306101	306101	CULTIVO LIQUIDOS CAVIDADES ESTERILES	\$32.270
0306008G	306008	CULTIVO CTE. EXTENDIDO	\$8.640
0305029BA	305029	IGE ESPECIFICA, ABEDUL	\$13.320
0305029ZC	305029	PANEL CEREALES	\$13.320
0305029ZD	305029	PANEL FRUTOS SECOS	\$13.320
302524	NO APLICA	PARACETAMOL NIVELES PLASMATICOS	\$8.700
303055	303055	PRO-BNP	\$79.820
301096	301096	PROCALCITONINA	\$65.140
302502	NO APLICA	VANCOMICINA	\$66.030
0306598O	NO APLICA	HPV GENOTIPIFICACION	\$45.370
0306069S	306069	SARS CoV-2 ANTICUERPOS	\$14.950
0305988GR	NO APLICA	CD3, CD4 y CD8	\$61.790
0305989GR	NO APLICA	CD 19 y CD 56	\$61.790
0305990GR	NO APLICA	CD3 Y CD4	\$43.970
366671	NO APLICA	CUANTIFICACION DE ADALIMUMAB	\$143.280
305900	NO APLICA	Ac anti aquaporina-4 (NMO y Anti MOG)	\$3.390
303043	NO APLICA	17 - CETOESTEROIDES (ORINA)	\$20.480
303044	NO APLICA	17 - HIDROXCORTICOESTEROIDES (ORINA)	\$20.690
302038	NO APLICA	FOSFATASAS ACIDAS T. Y FRACCION PRO	\$7.210
302037	NO APLICA	FOSFATASAS ACIDAS TOTALES	\$4.080
302054	NO APLICA	LIPOPROTEINAS, ELECTROFORESIS DE	\$16.060
302542	NO APLICA	EVEROLIMUS	\$3.390
301523	NO APLICA	ESTUDIO DEL COMPLEJO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	\$12.420
301524	NO APLICA	FACTOR V LEIDEN	\$156.480
301089	301089	FACTOR VIII VON WILLEBRAND ANTIGENICO	\$56.480
0301025D	301025	FACTOR X	\$50.540
304504	NO APLICA	FIBROSIS QUISTICA ESTUDIO GENETICO	\$3.390
0302035J	302035	GENTAMICINA NIVELES PLASMATICOS	\$14.970
301035	301035	HAPTOGLOBINA	\$8.240
301040	301040	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA	\$9.740
301042	301042	HEMOGLOBINA PLASMATICA	\$2.160
0301025A	301025	FACTOR IX	\$50.540
0301025B	301025	FACTOR VII	\$50.540
0301025C	301025	FACTOR VIII	\$50.540
301097	NO APLICA	INHIBIDOR DE FACTOR DE LA COAGULACION	\$3.390
306550	NO APLICA	BETA-D-GLUCANO	\$3.390
303009	303009	ERITROPOYETINA	\$11.140
301092	301092	PROTEINA S FUNCIONAL	\$70.350
301093	301093	RESISTENCIA A PROTEINA C ACTV.	\$46.160
301083	301083	TROMBINA, TIEMPO DE	\$4.000
306593	No aplica	VIRUS JC POR PCR	\$126.850
0306598I	No aplica	TREPONEMA PALLIDUM POR PCR	\$3.390
366678	No aplica	ESTUDIO DE RESISTENCIA GANCICLOVIR (UL97)	\$405.680
366724	NO APLICA	RAPAMUNE (RAPAMICINA), NIVELES SANGUINEOS	\$87.390
301094	301094	HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOCTURNA CF	\$114.540
301518	NO APLICA	ESTUDIO INTOXICACION (TOXILAB)	\$65.010
801001	801001	PAPANICOLAOU	\$20.320
301586	NO APLICA	PAPANICOLAOU EN MEDIO LIQUIDO	\$60.010
366730	NO APLICA	SINDROME DE LHON, ESTUDIO GENETICO	\$291.440
366734	NO APLICA	SIROLIMUS (SIROTAN), NIVELES SANGUINEOS	\$87.390
0306598F	NO APLICA	HANTAVIRUS POR PCR	\$3.390
302516	NO APLICA	TACROLIMUS, NIVEL PLASMATICO	\$3.390
302058	302058	OSMOLALIDAD EN SANGRE	\$4.940
302535	NO APLICA	MALABSORCION DE LACTOSA POR PCR	\$3.390
0305029ZS	NO APLICA	PANEL MOLECULAR HUEVO	\$3.390
0305029ZT	NO APLICA	PANEL MOLECULAR POLENES	\$3.390
0305029ZU	NO APLICA	PANEL MOLECULAR TRIGO	\$3.390
0305029ZV	NO APLICA	PANEL MOLECULAR VEGETALES	\$3.390
0305029ZW	NO APLICA	PANEL MOLECULAR LATEX	\$3.390

0305029ZX	NO APLICA	PANEL MOLECULAR HIMENOPTEROS	\$3.390
0305029ZY	NO APLICA	PANEL MOLECULAR LECHE DE VACA	\$3.390
0305029ZG	305029	PANEL CARNES	\$13.320
303049	303049	CATECOLAMINAS	\$83.260
303051	303051	CATECOLAMINAS URINARIAS	\$87.110
303050	303050	METANEFRINAS URINARIAS	\$101.330
304512	NO APLICA	CARIOTIPO ONCOLOGICO	\$814.820
301090	301090	COFACTOR DE RISTOCETINA	\$22.780
0306004D	NO APLICA	DIRECTO DE HONGOS (CALCOFLUOR)	\$3.390
0306182G	306182	HERPES VI POR PCR	\$43.280
401031	401031	CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULA	\$23.740
2603016	NO APLICA	CURACION SIMPLE	\$12.540
2603016D	NO APLICA	Curación simple	\$12.540
2603014	NO APLICA	CURACION MENOR	\$10.340
2603017	NO APLICA	CURACION SIMPLE CON EXTRACCION	\$10.620
2603005	NO APLICA	CONTROL PRESION ARTERIAL	\$3.280
401030	NO APLICA	AGUJEROS OPTICOS	\$34.390
0801007A	801007	ESTUDIO DE BIOPSIA DIFERIDA	\$82.210
801007	801007	EST.HISTOPATOLOGICO CORRIENTE SERIADO	\$82.210
306100	306100	CULTIVO ACELERADO PARA MYCOBACTERIAS	\$41.700
0306182I	306182	PCR MYCOBACTERIA TUBERCULOSIS (AMBULATORIO)	\$53.730
2603013	NO APLICA	CURACION MEDIANA	\$22.350
2603026	NO APLICA	INYECCION EV CLR 145	\$13.520
2603027	NO APLICA	INYECCION INTRADERMICA CLR 147	\$8.310
2603029	NO APLICA	INYECCION SC CLR 148	\$8.310
2603039	NO APLICA	RECAMBIO SONDA FOLLEY	\$31.760
2603011	NO APLICA	Curacion mayor	\$37.290
2603003	NO APLICA	INSTALACION DE SONDA FOLEY CLR 142	\$25.540
306146	306146	PCR VIRUS VIRUELA SIMICA	\$45.200
306120	306120	PANEL VIRAL DIARREA POR PCR	\$169.500
309511	NO APLICA	SULFATO (SOLO ORINA)	\$38.780
305116	305116	TIPIFICACION HLA A Y B (CLASE I)	\$399.090
305528	NO APLICA	TIPIFICACION HLA B-5701	\$3.390
305121	305121	TIPIFICACION HLA-DQ2 Y HLA-DQ8	\$364.550
305513	NO APLICA	TRANSLOCACION 9:22 POR PCR	\$295.850
306548	NO APLICA	VRS POR PCR	\$46.340
366868	NO APLICA	CULTIVO VIGILANCIA ERV	\$28.630
366862	NO APLICA	CYCLOSPORA SPP EN DEPOSICIÓN	\$37.830
306531	NO APLICA	ENTEROVIRUS PCR	\$140.570
301527	NO APLICA	ESTUDIO DROGAS PANEL + CONFIRMACION (TOXILAB)	\$3.390
304505	NO APLICA	ESTUDIO MOLECULAR X FRAGIL FRM1	\$3.390
0306598D	NO APLICA	FILMARRAY PANEL MENINGEO	\$255.170
0306598S	NO APLICA	FILMARRAY PANEL NEUMONIA	\$309.880
306083	306083	CITOMEGALOVIRUS SHELL VIAL	\$186.340
303584	NO APLICA	17 - HIDROXIPROGESTERONA MS	\$41.260
305505	NO APLICA	AC. ANTI-PLAQUETARIOS	\$3.390
305547	NO APLICA	AC. ANTI-RECEPTOR ACETILCOLINA	\$275.970
306515	NO APLICA	ADENOVIRUS TEST PACK	\$10.800
366869	NO APLICA	ANTICUERPOS ANTI-HMGR83-HIDROXI-3-METILGLUTARIL-COENZIMA A REDUCTASA	\$124.360
304510	NO APLICA	BCR-ABL	\$3.390
0306598N	NO APLICA	CARBAPENEMASAS POR PCR	\$134.210
0306034F	306034	CHLAMYDIA PSITTACI, IGG SEROLOGIA	\$84.040
0306034G	306034	CHLAMYDIA PSITTACI, IGM SEROLOGIA	\$84.040
306097A	306097	CHLAMYDIA TRACHOMATIS PCR	\$56.570
309510	NO APLICA	CISTINURIA	\$34.400
306549	306085	HEPATITIS C CARGA VIRAL	\$273.190
366865	NO APLICA	HEPATITIS C VIRUS, GENOTIPIFIC	\$328.500
306536	NO APLICA	HTLV POR PCR	\$149.070
302543	NO APLICA	Mercurio en sangre	\$47.510
305545	NO APLICA	METILACION CROMOSOMA 15 PRADER-WILLI	\$3.390
0302035K	302035	INFLIXIMAB	\$110.080
305021	305021	INHIBIDOR DE C1 CUANTITATIVO	\$3.390
305555	NO APLICA	INTERLEUKINA 6	\$3.390
366861	NO APLICA	LEISHMANIASIS DIAGNÓSTICO SEROLÓGICO	\$95.440
302549	NO APLICA	LIPOPROTEINA (A)	\$81.360

366729	NO APLICA	SINDROME DE LEIGH Y NARP, ESTUDIO GENETICO	\$194.210
304518	NO APLICA	SINDROMES POR MICRODELECIÓN / MICRODUPLICACION	\$3.390
366863	NO APLICA	STRONGYLOIDES EN DEPOSICIÓN	\$26.560
366864	NO APLICA	STRONGYLOIDIASIS DIAGNÓSTICO SEROLÓGICO	\$37.830
305514	NO APLICA	MUTAC. GEN HFE HEMOCROMATOSIS	\$3.390
305508	NO APLICA	MUTAC. C677T GEN MTHFR	\$3.390
305509	NO APLICA	MUTAC. G 20210 A DEL GEN DE LA PROTROMBINA STG	\$3.390
309025	309025	OSMOLALIDAD URINARIA	\$19.780
0366828GR	NO APLICA	PANEL RESPIRATORIO POR PCR 7 V	\$107.140
0306598V	NO APLICA	PAROTIDITIS POR PCR	\$3.390
306524	NO APLICA	PARVOVIRUS B19 POR PCR	\$222.880
304506	NO APLICA	PCR DETECCION ENF. RESIDUAL EN LEUCEMIA	\$578.150
304511	NO APLICA	PCR TRASLOCACIONES, MUTACIONES Y EXPRESION DE GENES C/U	\$3.390
306545	NO APLICA	PCR UNIVERSAL IDENTIFICACION BACTERIAS	\$3.390
306541	NO APLICA	PCR UNIVERSAL IDENTIFICACION HONGOS	\$3.390
0309027A	309027	PORFIRINAS ORINA	\$140.980
0309027B	309027	PORFOBILINOGENO (ORINA)	\$55.860
0306069M	306069	SARAMPION IgM	\$3.390
366727	NO APLICA	SINDROME DE CHARCOT-MARIE-TOOTH	\$230.930
366728	NO APLICA	SINDROME DE GILBERT, ESTUDIO GENETICO-MOLECULAR GEN UGT1A1	\$142.640
366831	NO APLICA	Secuenciación masiva y detección de deleciones (BRCA1, BRCA2)	\$1.055.950
366832	NO APLICA	Detección de mutaciones específicas.	\$372.090
366833	NO APLICA	Secuenciación masiva y cribado bioinformático de CNVs, panel de 30 genes	\$1.282.700
366834	NO APLICA	BabyTest. (TPNI básico) Estudia 13, 18 y 21 más sexuales.	\$850.580
366835	NO APLICA	SG BabyTest Plus. (TPNI 2). Este estudia todos los cromosomas más sexuales.	\$906.450
366836	NO APLICA	SG BabyTest Advanced. (TPNI extendido) Estudia todos los cromosomas y CNVs.	\$559.350
366837	NO APLICA	Detección de sexo fetal en sangre materna	\$232.550
366838	NO APLICA	Secuenciación masiva y cribado bioinformático de CNVs, panel de 1 gen: CFTR.	\$1.003.360
366839	NO APLICA	Detección de los alelos CGG normales y expandidos en el gen FMR1 mediante PCR y TP-PCR.	\$219.200
366840	NO APLICA	Cribado de 15 mutaciones frecuentes en el exón 19 del gen EGFR mediante ddPCR.	\$731.210
366841	NO APLICA	Panel Oncoplus (5 genes asociados a síndrome de lynch)	\$1.282.700
366842	NO APLICA	Secuenciación masiva y cribado bioinformático de CNVs, panel de 7 genes: KIT, NF1, PDGFRA, S	\$1.282.700
366845	NO APLICA	Determinación del Genotipo HLA-DQB1	\$590.650
366846	NO APLICA	Determinación del Genotipo HLA-DQA1	\$871.720
366847	NO APLICA	Determinación del Genotipo completo de los genes HLA-DQA1 y HLA-DQB1 mediante SSP	\$1.040.380
366848	NO APLICA	Determinación del Genotipo HLA-DRB1	\$731.190
366849	NO APLICA	KEY EXOME Dirigido hasta 300 genes con informe diagnóstico (captura de 17Mb)	\$1.293.360
366850	NO APLICA	EXOMA CLÍNICO Dirigido hasta 300 genes con informe diagnóstico (captura de 58Mb)1	\$2.120.680
366851	NO APLICA	EXOMA CLÍNICO Dirigido hasta 300 genes con informe diagnóstico (captura de 58Mb)2	\$1.040.380
366852	NO APLICA	EXOMA CLÍNICO Dirigido hasta 300 genes con informe diagnóstico (captura de 58Mb)3	\$2.259.290
366853	NO APLICA	Detección de deleciones y duplicaciones en la región genómica 7q11.2 mediante MLPA	\$731.210
366854	NO APLICA	EXOMA CLÍNICO Dirigido hasta 300 genes con informe diagnóstico (captura de 58Mb) 4	\$1.704.480
366855	NO APLICA	KEY EXOME afecto con informe diagnóstico (captura de 17Mb)	\$1.983.810
366856	NO APLICA	EXOMA CLÍNICO afecto con informe diagnóstico (captura de 58Mb)	\$1.841.350
366741	NO APLICA	El genotipado de tiopurina metiltransferasa y nudix hidrolasa varia	\$630.420
366742	NO APLICA	Metabolitos de tiopurina, sangre completa	\$204.910
366743	NO APLICA	Ab de unión al receptor Ach (músculo)	\$98.540
366744	NO APLICA	Ensayo de anticuerpos GAD65	\$63.950
366745	NO APLICA	Encefalopatía Autoinmune Eval, S	\$1.225.430
366746	NO APLICA	Evaluación autoinmune de encefalopatía, LCR	\$1.095.700
366747	NO APLICA	Panel de gangliósido Ab, Ser	\$222.210
366748	NO APLICA	MOG FACS, S	\$267.190
366749	NO APLICA	Evaluación de autoanticuerpos paraneoplásicos, LCR	\$654.630
366750	NO APLICA	Perfil de esclerosis múltiple	\$109.780
366751	NO APLICA	Autoanticuerpo MuSK, S	\$473.020
366752	NO APLICA	Movimiento Autoinmune Eval, S	\$1.225.430
366753	NO APLICA	Evaluación de MG, adulta (MASCULINO O FEMENINO)	\$98.540
366754	NO APLICA	Evaluación de la enfermedad desmielinizante del SNC, suero	\$395.180
366755	NO APLICA	Citometría de flujo moduladora de AChR, suero	\$98.540
366756	NO APLICA	Anticuerpo nuclear antiglial / neuronal de tipo 1, inmunotransferencia, líquido cefalorraquídeo	\$144.380
366757	NO APLICA	Anticuerpo nuclear antiglial / neuronal tipo, 1 inmunotransferencia, suero	\$144.380
366758	NO APLICA	Alfa internexina, ensayo de unión celular, líquido cefalorraquídeo	\$369.240
366759	NO APLICA	Alfa internexina, ensayo de unión celular, suero	\$369.240
366760	NO APLICA	Anticuerpo de anfifisina, inmunotransferencia, líquido cefalorraquídeo	\$144.380
366761	NO APLICA	Anticuerpo de anfifisina, inmunotransferencia, suero	\$144.380

366762	NO APLICA	Anticuerpo receptor AMPA por CBA, líquido cefalorraquídeo	\$369.240
366763	NO APLICA	Anticuerpo receptor AMPA de CBA, suero	\$369.240
366764	NO APLICA	Ensayo de título AMPA-R Ab IF, LCR	\$83.830
366765	NO APLICA	Ensayo de título AMPA-R Ab IF, suero	\$83.830
366766	NO APLICA	Anticuerpo antineuronal nuclear tipo 1, inmunotransferencia, líquido cefalorraquídeo	\$144.380
366767	NO APLICA	Anticuerpo antineuronal nuclear de tipo 1, inmunotransferencia, suero	\$144.380
366768	NO APLICA	Anticuerpo antineuronal nuclear tipo 2, inmunotransferencia, líquido cefalorraquídeo	\$144.380
366769	NO APLICA	Anticuerpo antineuronal nuclear tipo 2, inmunotransferencia, suero	\$144.380
366770	NO APLICA	Western Blot de CRMP-5-IgG, LCR	\$230.860
366771	NO APLICA	Contactin-Associated Protein-Like-2 (CASPR2) -IgG, líquido cefalorraquídeo	\$360.590
366772	NO APLICA	Anticuerpo de proteína 6 similar a la dipeptidil peptidasa (DPPX) por ensayo de unión celular, lí	\$369.240
366773	NO APLICA	Anticuerpo de proteína 6 similar a dipeptidil peptidasa (DPPX) por ensayo de unión celular, sue	\$369.240
366774	NO APLICA	Anticuerpo de proteína 6 similar a dipeptidil peptidasa (DPPX) por inmunofluorescencia, líquido	\$281.890
366775	NO APLICA	Anticuerpo de proteína 6 similar a dipeptidil peptidasa (DPPX) por ensayo de título de inmunof	\$83.830
366776	NO APLICA	Anticuerpo de proteína 6 similar a dipeptidil peptidasa (DPPX) por ensayo de título de inmunof	\$83.830
366777	NO APLICA	Anticuerpo del receptor GABA-B por CBA, líquido cefalorraquídeo	\$369.240
366778	NO APLICA	Anticuerpo del receptor GABA-B de CBA, suero	\$369.240
366779	NO APLICA	Ensayo de titulación de GABA-B-R Ab IF, LCR	\$83.830
366780	NO APLICA	Ensayo de titulación de GABA-B-R Ab IF, suero	\$83.830
366781	NO APLICA	Ensayo de anticuerpos de descarboxilasa de ácido glutámico (GAD65), líquido cefalorraquídeo	\$63.950
366782	NO APLICA	Anticuerpo de la subunidad alfa de la proteína ácida fibrilar glial, ensayo de unión celular, líquido	\$369.240
366783	NO APLICA	Anticuerpo de subunidad alfa de proteína ácida fibrilar glial, ensayo de unión celular, suero	\$369.240
366784	NO APLICA	Anticuerpo de subunidad alfa de proteína ácida fibrilar glial, ensayo de título de inmunofluores	\$83.830
366785	NO APLICA	Anticuerpo de subunidad alfa de proteína ácida fibrilar glial, ensayo de título de inmunofluores	\$83.830
366786	NO APLICA	Identificación de bacterias	\$123.100
366787	NO APLICA	Anticuerpo del receptor de glutamato metabotrópico 1 (mGluR1) por ensayo de unión celular, lí	\$369.240
366788	NO APLICA	Anticuerpo del receptor metabotrópico de glutamato 1 (mGluR1) por ensayo de unión celular, lí	\$369.240
366789	NO APLICA	Anticuerpo del receptor metabotrópico de glutamato 1 (mGluR1) por inmunofluorescencia, líq	\$281.890
366790	NO APLICA	Anticuerpo del receptor de glutamato metabotrópico 1 (mGluR1) por ensayo de título de inmu	\$83.830
366791	NO APLICA	Anticuerpo del receptor metabotrópico de glutamato 1 (mGluR1) por ensayo de título de inmu	\$83.830
366792	NO APLICA	Regulador de la GTPasa asociado con el anticuerpo de la cinasa de adhesión focal pp125, ensayo	\$369.240
366793	NO APLICA	Regulador de GTPasa asociado con anticuerpo cinasa de adhesión focal pp125, título de inmu	\$83.830
366794	NO APLICA	Miembro de la familia IgLON 5 Anticuerpo, ensayo de unión celular, líquido cefalorraquídeo	\$369.240
366795	NO APLICA	Miembro de la familia IgLON 5 Anticuerpo, ensayo de unión celular, suero	\$369.240
366796	NO APLICA	Miembro de la familia IgLON 5 Anticuerpo, ensayo de titulación de inmunofluorescencia, líq	\$83.830
366797	NO APLICA	Miembro de la familia IgLON 5 Anticuerpo, ensayo de titulación de inmunofluorescencia, suero	\$83.830
366798	NO APLICA	Título de IgG Asialo GM1, S	\$196.270
366799	NO APLICA	Título de IgG Disialo GD1b, S	\$196.270
366800	NO APLICA	Título de IgG Monos GM1, S	\$196.270
366801	NO APLICA	Título de IgM Asialo GM1, S	\$196.270
366802	NO APLICA	Título de IgM Disialo GD1b, S	\$196.270
366803	NO APLICA	Título de IgM Monos GM1, S	\$196.270
366804	NO APLICA	Aerobio Ident por secuenciación	\$290.360
366805	NO APLICA	Anticuerpo del receptor de inositol 1,4,5-trisfosfato tipo 1, ensayo de unión celular, suero	\$369.240
366806	NO APLICA	Anticuerpo del receptor de inositol 1,4,5-trisfosfato tipo 1, ensayo de título de inmunofluoresce	\$83.830
366807	NO APLICA	Proteína 1 inactivada de glioma rica en leucina (LG1) IgG, líquido cefalorraquídeo	\$369.240
366808	NO APLICA	Glucoproteína de oligodendrocitos de mielina (MOG-IgG-1) Clasificación de células activadas po	\$101.140
366809	NO APLICA	Cadena pesada de filamentos intermedios neuronales, ensayo de unión celular, líquido cefalorr	\$369.240
366810	NO APLICA	Cadena pesada de filamentos intermedios neuronales, ensayo de unión celular, suero	\$369.240
366811	NO APLICA	Cadena ligera de filamento intermedio neuronal, ensayo de unión celular, líquido cefalorraquí	\$369.240
366812	NO APLICA	Cadena ligera de filamento intermedio neuronal, ensayo de unión celular, suero	\$369.240
366813	NO APLICA	Filamento intermedio neuronal IgG, ensayo de título de inmunofluorescencia, líquido cefalorra	\$83.830
366814	NO APLICA	Filamento intermedio neuronal IgG, ensayo de título de inmunofluorescencia, suero	\$83.830
366815	NO APLICA	Anticuerpo receptor NMDA por CBA, líquido cefalorraquídeo	\$369.240
366816	NO APLICA	Ensayo de título de NMDA-R Ab IF, LCR	\$83.830
366817	NO APLICA	Ensayo de titulación de anticuerpos del receptor NMDA, suero	\$83.830
366818	NO APLICA	Título NMO / AQP4 FACS, LCR	\$101.140
366819	NO APLICA	Título de NMO / AQP4 FACS, suero	\$101.140
366820	NO APLICA	Anticuerpo citoplásmico de células de Purkinje tipo 1, inmunotransferencia, líquido cefalorraqu	\$144.380
366821	NO APLICA	Anticuerpo citoplásmico de células de Purkinje tipo 1, inmunotransferencia, suero	\$144.380
366822	NO APLICA	Anticuerpo citoplásmico de células de Purkinje tipo Tr, inmunotransferencia, líquido cefalorra	\$144.380
366823	NO APLICA	Anticuerpo citoplásmico de células de Purkinje tipo Tr, inmunotransferencia, suero	\$144.380
366824	NO APLICA	Susceptibilidad	\$96.120
366825	NO APLICA	VGKC-complejo Ab IPA, LCR	\$98.540
366666	NO APLICA	AGREGACION PLAQUETARIA SVB	\$24.910

366677	NO APLICA	DISTROFIA MUSCULAR DE DUCHENNE Y BECKER	\$239.480
366682	NO APLICA	ESTUDIO DEL GEN PTPN11 SD LEOPARD (EXONES 7, 12 Y 13) POR SECUENCIACION	\$828.990
366683	NO APLICA	ESTUDIO PATERNIDAD TRIO (INCLUYE 3 PERSONAS)	\$220.710
366687	NO APLICA	FISH CROMOSOMAS X E Y	\$1.120.420
366717	NO APLICA	HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGENITA POR DEFICIT DE 21-HIDROXILASA (GEN CYP21A2)	\$67.610
366718	NO APLICA	HPLC DE LEVOBUPIVACAINA	\$82.540
366720	NO APLICA	IGM VIRUS CHIKUNGUNYA	\$41.630
366721	NO APLICA	L-CISTINA (CISTINURIA)	\$178.010
366722	NO APLICA	METABOLITOS DE AZATIOPRINA	\$259.010
366723	NO APLICA	METALOPROTEINASA	\$123.490
366725	NO APLICA	RAPAMUNE (RAPAMICINA), NIVELES SANGUINEOS	\$97.890
366726	NO APLICA	RIVAROXABAN: CONTROL TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE	\$23.580
366735	NO APLICA	SIROLIMUS (SIROTAN), NIVELES SANGUINEOS	\$454.430
366736	NO APLICA	TROMBOELASTOGRAFIA CON HEPARINASA TRES MUESTRAS	\$297.120
366737	NO APLICA	TROMBOELASTOGRAFIA CON HEPARINASA UNA MUESTRA	\$446.250
366738	NO APLICA	TROMBOELASTOGRAFIA MIXTA (1 SIN Y 2 CON HEPARINASA)	\$438.350
366739	NO APLICA	TROMBOELASTOGRAFIA TRES MUESTRAS	\$74.390
366740	NO APLICA	TROMBOFILIA EN PACIENTES CON TAC ORAL (COBRAR ADEMAS COD. 0001003)	\$33.170
366667	NO APLICA	VISCOSIMETRIA SERICA	\$595.920