

ARANCELES 2021 FONDO NACIONAL DE SALUD

CLÍNICA PORTADA

Nota: Todas las prestaciones tienen recargo de 50% en horario inhábil.

| CÓDIGO INTERNO | DESCRIPCIÓN | FONDO NACIONAL DE SALUD | | |
|----------------|---|-------------------------|--------------|---------------|
| | | AMBULATORIO | URGENCIA | HOSPITALIZADO |
| | | 76.751.280-5 | 76.751.280-5 | 99.537.800-1 |
| 10100101 | CONSULTA URGENCIA HABIL | No aplica | \$ 12.410 | No aplica |
| 10100102 | CONSULTA URGENCIA INHABIL | No aplica | \$ 18.615 | No aplica |
| 10100201 | INTERCONSULTA NEUROCIRUGIA | No aplica | \$ 120.000 | No aplica |
| 10100203 | INTERCONSULTA UROLOGIA | No aplica | \$ 72.000 | No aplica |
| 10100204 | INTERCONSULTA MAXILOFACIAL | No aplica | \$ 72.000 | No aplica |
| 10100205 | INTERCONSULTA GINECOLOGIA | No aplica | \$ 72.000 | No aplica |
| 10100206 | INTERCONSULTA TRAUMATOLOGIA | No aplica | \$ 85.000 | No aplica |
| 10100208 | INTERCONSULTA CIRUGIA GENERAL | No aplica | \$ 72.000 | No aplica |
| 10100209 | INTERCONSULTA CIR.REPARADORA Y RECONST. | No aplica | \$ 120.000 | No aplica |
| 10100213 | INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA | No aplica | \$ 72.000 | No aplica |

| CÓDIGO INTERNO | DESCRIPCIÓN | FONDO NACIONAL DE SALUD | | |
|----------------|--|-------------------------|--------------|---------------|
| | | AMBULATORIO | URGENCIA | HOSPITALIZADO |
| | | 76.751.280-5 | 76.751.280-5 | 99.537.800-1 |
| 10100110 | CONSULTA MEDICINA GENERAL | \$ 12.410 | No aplica | No aplica |
| 10100300 | CONSULTA MÉDICA CARDIOLOGÍA | \$ 15.790 | No aplica | No aplica |
| 10100320 | CONSULTA MEDICA INMUNOLOGIA | \$ 15.790 | No aplica | No aplica |
| 10100350 | CONSULTA MEDICA GINECOLOGÍA | \$ 15.790 | No aplica | No aplica |
| 10100370 | CONSULTA MÉDICA CIRUGÍA GENERAL | \$ 15.790 | No aplica | No aplica |
| 10100700 | ATENCION MEDICA DEL RECEN NACIDO | \$ 32.780 | No aplica | No aplica |
| 10120300 | CONSULTA MEDICA DE NEUROCIRUGIA | \$ 22.420 | No aplica | No aplica |
| 10120500 | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OTORRINOL | \$ 22.420 | No aplica | No aplica |
| 10130000 | CONSULTA MÉDICA OTRAS ESPECIALIDADES | \$ 15.790 | No aplica | No aplica |
| 10130700 | CONSULTA MEDICINA INTERNA | \$ 15.790 | No aplica | No aplica |
| 10130900 | CONSULTA PEDIATRICA CENTRO MEDICO | \$ 15.790 | No aplica | No aplica |
| 10131000 | CONSULTA MEDICA TRAUMATOLOGICA | \$ 15.790 | No aplica | No aplica |
| 10131100 | CONSULTA MEDICA UROLOGIA | \$ 22.420 | No aplica | No aplica |

Laboratorio

| CÓDIGO INTERNO | DESCRIPCIÓN | FONDO NACIONAL DE SALUD | | |
|----------------|--|-------------------------|--------------|---------------|
| | | AMBULATORIO | URGENCIA | HOSPITALIZADO |
| | | 76.751.280-5 | 76.751.280-5 | 99.537.800-1 |
| 30100200 | ACIDO FOLICO O FOLATOS | \$ 6.780 | \$ 6.780 | \$ 6.780 |
| 30100300 | ADENOGRAMA, ESPLENOGRAMA, MIELOGRAMA C/U | \$ 9.500 | \$ 9.500 | \$ 9.500 |
| 30100500 | AGLUTININAS ANTI RHO | \$ 6.100 | \$ 6.100 | \$ 6.100 |
| 30100600 | AGREGACION PLAQUETARIA | \$ 6.340 | \$ 6.340 | \$ 6.340 |
| 30100700 | ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANTICOAGUL | \$ 6.860 | \$ 6.860 | \$ 6.860 |
| 30100800 | ANTITROMBINA III | \$ 6.860 | \$ 6.860 | \$ 6.860 |
| 30101100 | COAGULACION, TIEMPO DE | \$ 2.110 | \$ 2.110 | \$ 2.110 |
| 30101300 | COAGULO, TIEMPO DE LISIS DEL | \$ 800 | \$ 800 | \$ 800 |
| 30101400 | COOMBS DIRECTO, TEST DE | \$ 1.890 | \$ 1.890 | \$ 1.890 |
| 30101500 | COOMBS INDIRECTO, PRUEBA DE | \$ 2.990 | \$ 2.990 | \$ 2.990 |
| 30101700 | DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-FOSFATO EN ERIT | \$ 6.270 | \$ 6.270 | \$ 6.270 |
| 30102000 | EUGLOBULINAS, TIEMPO DE LISIS DE | \$ 2.180 | \$ 2.180 | \$ 2.180 |
| 30102100 | FIBRINOGENO | \$ 3.390 | \$ 3.390 | \$ 3.390 |
| 30102200 | TEST DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA | \$ 6.690 | \$ 6.690 | \$ 6.690 |
| 30102400 | FACTOR V | \$ 3.170 | \$ 3.170 | \$ 3.170 |
| 30102500 | FACTORES VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII | \$ 6.720 | \$ 6.720 | \$ 6.720 |
| 30102600 | FERRITINA | \$ 8.000 | \$ 8.000 | \$ 8.000 |
| 30102700 | FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE | \$ 7.090 | \$ 7.090 | \$ 7.090 |
| 30102800 | FIERRO SERICO | \$ 2.990 | \$ 2.990 | \$ 2.990 |
| 30102900 | FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACION DEL (INCLU | \$ 6.530 | \$ 6.530 | \$ 6.530 |
| 30103000 | FIERRO, CINETICA DEL (CADA DETERMINACION | \$ 7.340 | \$ 7.340 | \$ 7.340 |
| 30103300 | GRUPOS MENORES. TIPIFICACION O DETERMINA | \$ 3.600 | \$ 3.600 | \$ 3.600 |
| 30103400 | GRUPOS SANGUINEOS ABO Y RHO (INCLUYE EST | \$ 3.380 | \$ 3.380 | \$ 3.380 |
| 30103500 | HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA | \$ 6.350 | \$ 6.350 | \$ 6.350 |
| 30103600 | HEMATOCRITO (PROC. AUT.) | \$ 1.040 | \$ 1.040 | \$ 1.040 |
| 30103800 | HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.) | \$ 1.040 | \$ 1.040 | \$ 1.040 |
| 30103900 | HEMOGLOBINA FETAL CUALITATIVA | \$ 990 | \$ 990 | \$ 990 |

| | | | | |
|----------|--|-----------|-----------|-----------|
| 30104000 | HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITRO | \$ 6.640 | \$ 6.640 | \$ 6.640 |
| 30104100 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA | \$ 6.380 | \$ 6.380 | \$ 6.380 |
| 30104200 | HEMOGLOBINA PLASMATICA | \$ 1.410 | \$ 1.410 | \$ 1.410 |
| 30104400 | HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE | \$ 7.060 | \$ 7.060 | \$ 7.060 |
| 30104500 | HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCIT | \$ 4.190 | \$ 4.190 | \$ 4.190 |
| 30104800 | HEMOSIDERINA MEDULAR | \$ 1.460 | \$ 1.460 | \$ 1.460 |
| 30104900 | HEPARINA, CUANTIFICACION DE | \$ 6.670 | \$ 6.670 | \$ 6.670 |
| 30105000 | ISOINMUNIZACION, DETECCION DE ANTICUERPO | \$ 4.690 | \$ 4.690 | \$ 4.690 |
| 30105100 | ISOINMUNIZACION, DETECCION E IDENTIFICAC | \$ 7.090 | \$ 7.090 | \$ 7.090 |
| 30105400 | METAHEMOGLOBINA | \$ 1.840 | \$ 1.840 | \$ 1.840 |
| 30105900 | PROTOMBINA, TIEMPO DE O CONSUMO DE (INCL | \$ 2.110 | \$ 2.110 | \$ 2.110 |
| 30106200 | RECUENTO DE BASOFILOS (ABSOLUTO) | \$ 1.380 | \$ 1.380 | \$ 1.380 |
| 30106300 | RECUENTO DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO) | \$ 1.390 | \$ 1.390 | \$ 1.390 |
| 30106400 | RECUENTO DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC. | \$ 1.010 | \$ 1.010 | \$ 1.010 |
| 30106500 | RECUENTO DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC. | \$ 1.040 | \$ 1.040 | \$ 1.040 |
| 30106600 | RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO) | \$ 1.700 | \$ 1.700 | \$ 1.700 |
| 30106700 | RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO) | \$ 1.840 | \$ 1.840 | \$ 1.840 |
| 30106800 | RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PO | \$ 1.420 | \$ 1.420 | \$ 1.420 |
| 30106900 | RECUENTO DIFERENCIAL O FORMULA LEUCOCITA | \$ 2.830 | \$ 2.830 | \$ 2.830 |
| 30107000 | RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA | \$ 4.370 | \$ 4.370 | \$ 4.370 |
| 30107200 | SANGRIA, TIEMPO DE (IVY) (NO INCLUYE DIS | \$ 2.110 | \$ 2.110 | \$ 2.110 |
| 30107201 | SANGRIA, TIEMPO DE (IVY) (INSUMOS) | \$ 2.110 | \$ 2.110 | \$ 2.110 |
| 30107500 | SUBGRUPO ABO Y RH FENOTIPO - GENOTIPO RH | \$ 3.810 | \$ 3.810 | \$ 3.810 |
| 30108200 | TRANSFERRINA | \$ 7.760 | \$ 7.760 | \$ 7.760 |
| 30108300 | TROMBINA, TIEMPO DE | \$ 2.750 | \$ 2.750 | \$ 2.750 |
| 30108500 | TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TTPA, | \$ 3.310 | \$ 3.310 | \$ 3.310 |
| 30108600 | VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION (PROC. | \$ 780 | \$ 780 | \$ 780 |
| 30108900 | VON WILLEBRAND, AG DE (FACTOR VIII AG.) | \$ 13.410 | \$ 13.410 | \$ 13.410 |
| 30109000 | COFACTOR DE RISTOCETINA | \$ 12.690 | \$ 12.690 | \$ 12.690 |
| 30109100 | PROTEINA C | \$ 41.540 | \$ 41.540 | \$ 41.540 |
| 30109200 | PROTEINA S | \$ 48.340 | \$ 48.340 | \$ 48.340 |
| 30109300 | RESISTENCIA PROTEINA C | \$ 30.940 | \$ 30.940 | \$ 30.940 |
| 30109500 | DÍMERO-D | \$ 15.700 | \$ 12.860 | \$ 12.860 |
| 30200100 | ACETONA CUALITATIVA | \$ 1.230 | \$ 1.230 | \$ 1.230 |
| 30200200 | ACIDO CITRICO | \$ 3.740 | \$ 3.740 | \$ 3.740 |
| 30200400 | ACIDO LACTICO | \$ 5.620 | \$ 5.620 | \$ 5.620 |
| 30200500 | ACIDO URICO, EN SANGRE | \$ 2.140 | \$ 2.140 | \$ 2.140 |
| 30200800 | AMILASA, EN SANGRE | \$ 3.360 | \$ 3.360 | \$ 3.360 |
| 30200900 | AMINOACIDOS, CUALITATIVO EN SANGRE | \$ 8.960 | \$ 8.960 | \$ 8.960 |
| 30201000 | AMONIO | \$ 3.300 | \$ 3.300 | \$ 3.300 |
| 30201100 | BICARBONATO (PROC.AUT.) | \$ 980 | \$ 980 | \$ 980 |
| 30201200 | BILIRRUBINA TOTAL (PROC.AUT.) | \$ 2.100 | \$ 2.100 | \$ 2.100 |
| 30201300 | BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA | \$ 2.050 | \$ 2.050 | \$ 2.050 |
| 30201500 | CALCIO EN SANGRE | \$ 1.890 | \$ 1.890 | \$ 1.890 |
| 30201700 | CAROTENO | \$ 3.120 | \$ 3.120 | \$ 3.120 |
| 30201800 | CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA DE, ADEMA | \$ 6.770 | \$ 6.770 | \$ 6.770 |
| 30201900 | CERULOPLASMINA | \$ 4.910 | \$ 4.910 | \$ 4.910 |
| 30202000 | COBRE | \$ 2.350 | \$ 2.350 | \$ 2.350 |
| 30202100 | COLINESTERASA EN PLASMA O SANGRE TOTAL | \$ 4.190 | \$ 4.190 | \$ 4.190 |
| 30202300 | CREATININA EN SANGRE | \$ 1.840 | \$ 1.840 | \$ 1.840 |
| 30202400 | CREATININA, DEPURACION DE (CLEARENCE) (P | \$ 4.140 | \$ 4.140 | \$ 4.140 |
| 30202500 | CREATINQUINASA CK - MB MIOCARDICA | \$ 7.230 | \$ 7.230 | \$ 7.230 |
| 30202600 | CREATINQUINASA CK - TOTAL | \$ 5.340 | \$ 5.340 | \$ 5.340 |
| 30202700 | TROPONINA | \$ 14.900 | \$ 14.900 | \$ 14.900 |
| 30203000 | DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH) | \$ 3.260 | \$ 3.260 | \$ 3.260 |
| 30203100 | DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH), CON | \$ 8.750 | \$ 8.750 | \$ 8.750 |
| 30203200 | ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO, POTASIO | \$ 1.820 | \$ 1.820 | \$ 1.820 |
| 30203300 | ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I | \$ 9.490 | \$ 9.490 | \$ 9.490 |
| 30203400 | PERFIL LIPIDICO (INCLUYE: COLESTEROL TOT | \$ 8.780 | \$ 8.780 | \$ 8.780 |
| 30203500 | FARMACOS Y/O DROGAS NIVELES PLASMATICOS | \$ 8.480 | \$ 8.480 | \$ 8.480 |
| 30203600 | FENILALANINA | \$ 3.390 | \$ 3.390 | \$ 3.390 |
| 30203900 | FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACION DE I | \$ 8.430 | \$ 8.430 | \$ 8.430 |
| 30204000 | FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES | \$ 1.810 | \$ 1.810 | \$ 1.810 |
| 30204200 | FOSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE | \$ 2.590 | \$ 2.590 | \$ 2.590 |
| 30204300 | GALACTOSA | \$ 1.010 | \$ 1.010 | \$ 1.010 |
| 30204500 | GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT) | \$ 3.170 | \$ 3.170 | \$ 3.170 |
| 30204600 | GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE | \$ 5.520 | \$ 5.520 | \$ 5.520 |
| 30204700 | GLUCOSA EN SANGRE | \$ 1.760 | \$ 1.760 | \$ 1.760 |

| | | | | |
|----------|--|-----------|-----------|-----------|
| 30204800 | GLUCOSA, PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCO | \$ 8.190 | \$ 8.190 | \$ 8.190 |
| 30205000 | ADENOSINDEAMINASA EN SANGRE U OTRO FLUID | \$ 7.090 | \$ 7.090 | \$ 7.090 |
| 30205200 | LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP). | \$ 3.060 | \$ 3.060 | \$ 3.060 |
| 30205300 | LIPASA | \$ 3.520 | \$ 3.520 | \$ 3.520 |
| 30205500 | LITIO | \$ 4.110 | \$ 4.110 | \$ 4.110 |
| 30205600 | MAGNESIO | \$ 4.370 | \$ 4.370 | \$ 4.370 |
| 30205700 | NITROGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE | \$ 1.820 | \$ 1.820 | \$ 1.820 |
| 30205800 | OSMOLALIDAD, SANGRE EXAMEN BIOQUIMICO | \$ 2.750 | \$ 2.750 | \$ 2.750 |
| 30206000 | PROTEINAS TOTALES O ALBUMINAS, C/U, EN S | \$ 2.020 | \$ 2.020 | \$ 2.020 |
| 30206100 | PROTEINAS, ELECTROFORESIS (INCLUYE COD. | \$ 8.860 | \$ 8.860 | \$ 8.860 |
| 30206300 | TRANSAMINASAS, OXALACETICA (GOT), PIRUVI | \$ 2.610 | \$ 2.610 | \$ 2.610 |
| 30206400 | TRIGLICERIDOS (PROC.AUT.) | \$ 2.500 | \$ 2.500 | \$ 2.500 |
| 30206600 | XILOSA, PRUEBA DE ABSORCION (NO INCLUYE | \$ 4.660 | \$ 4.660 | \$ 4.660 |
| 30206700 | COLESTEROL TOTAL (PROC.AUT.) | \$ 1.920 | \$ 1.920 | \$ 1.920 |
| 30206800 | COLESTEROL HDL (PROC. AUT.) | \$ 2.830 | \$ 2.830 | \$ 2.830 |
| 30207000 | APOLIPOPROTEINAS (A1, B U OTRAS) | \$ 9.760 | \$ 9.760 | \$ 9.760 |
| 30207500 | PERFIL BIOQUIMICO (DETERMINACION AUTOMAT | \$ 11.630 | \$ 11.630 | \$ 11.630 |
| 30207600 | PERFIL HEPATICO (INCLUYE TOMA DE MUESTRA | \$ 14.430 | \$ 14.430 | \$ 14.430 |
| 30207700 | VITAMINA B12 POR INMUNOENSAYO | \$ 10.340 | \$ 10.340 | \$ 10.340 |
| 30207800 | 25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO | \$ 22.100 | \$ 22.100 | \$ 22.100 |
| 30300100 | ADENOCORTICOTROFINA (ACTH) | \$ 12.110 | \$ 12.110 | \$ 12.110 |
| 30300200 | ALDOSTERONA | \$ 9.980 | \$ 9.980 | \$ 9.980 |
| 30300300 | ANDROSTENEDIONA | \$ 7.870 | \$ 7.870 | \$ 7.870 |
| 30300400 | ANGIOTENSINA | \$ 9.620 | \$ 9.620 | \$ 9.620 |
| 30300600 | CORTISOL | \$ 7.870 | \$ 7.870 | \$ 7.870 |
| 30300700 | CRECIMIENTO, HORMONA DE (HGH) (SOMATOTRO | \$ 9.980 | \$ 9.980 | \$ 9.980 |
| 30300800 | DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHA, DHE | \$ 9.840 | \$ 9.840 | \$ 9.840 |
| 30300900 | ERITROPOYETINA | \$ 7.700 | \$ 7.700 | \$ 7.700 |
| 30301200 | GASTRINA | \$ 9.980 | \$ 9.980 | \$ 9.980 |
| 30301400 | GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA (| \$ 7.340 | \$ 7.340 | \$ 7.340 |
| 30301500 | HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH) | \$ 7.340 | \$ 7.340 | \$ 7.340 |
| 30301600 | HORMONA LUTEINIZANTE (LH) | \$ 7.340 | \$ 7.340 | \$ 7.340 |
| 30301700 | INSULINA | \$ 7.220 | \$ 7.220 | \$ 7.220 |
| 30301800 | PARATHORMONA | \$ 11.840 | \$ 11.840 | \$ 11.840 |
| 30301900 | PROGESTERONA | \$ 7.340 | \$ 7.340 | \$ 7.340 |
| 30302000 | PROLACTINA (PRL) | \$ 7.340 | \$ 7.340 | \$ 7.340 |
| 30302100 | RENINA | \$ 10.580 | \$ 10.580 | \$ 10.580 |
| 30302200 | TESTOSTERONA EN SANGRE | \$ 7.870 | \$ 7.870 | \$ 7.870 |
| 30302300 | TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE | \$ 9.200 | \$ 9.200 | \$ 9.200 |
| 30302400 | TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, | \$ 6.380 | \$ 6.380 | \$ 6.380 |
| 30302500 | TIROGLOBULINA | \$ 9.980 | \$ 9.980 | \$ 9.980 |
| 30302600 | TIROXINA LIBRE (T4L) | \$ 7.340 | \$ 7.340 | \$ 7.340 |
| 30302700 | TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4) | \$ 6.380 | \$ 6.380 | \$ 6.380 |
| 30302800 | TRIYODOTIRONINA (T3) | \$ 6.380 | \$ 6.380 | \$ 6.380 |
| 30302900 | 17 - HIDROXIPROGESTERONA | \$ 9.980 | \$ 9.980 | \$ 9.980 |
| 30303000 | ESTRADIOL (17-BETA) | \$ 7.220 | \$ 7.220 | \$ 7.220 |
| 30303100 | INSULINA, CURVA DE (MINIMO CUATRO DETERM | \$ 19.470 | \$ 19.470 | \$ 19.470 |
| 30303300 | ANGIOTENSINA | \$ 8.990 | \$ 8.990 | \$ 8.990 |
| 30303500 | CORTISOL LIBRE URINARIO | \$ 7.980 | \$ 7.980 | \$ 7.980 |
| 30304600 | SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN) | \$ 17.890 | \$ 17.890 | \$ 17.890 |
| 30304700 | IGF1 O SOMATOMEDINA - C (INSULINE LIKE G | \$ 18.190 | \$ 18.190 | \$ 18.190 |
| 30304800 | IGFBP3, IGFBP1 (INSULINE LIKE GROWTH FAC | \$ 18.190 | \$ 18.190 | \$ 18.190 |
| 30312300 | INDICE ANDROGENICO (INCLUYE TESTOSTERONA TOTAL Y SHBG) | \$ 18.260 | \$ 18.260 | \$ 18.260 |
| 30400100 | CARIOTIPO EN SANGRE POR CULTIVO DE LINFOCITOS (INCLUYE MÍNIMO 25 MITOSIS | \$ 74.430 | \$ 74.430 | \$ 74.430 |
| 30400200 | CARIOTIPO CON TÉCNICAS ESPECIALES (INCLUYE MUESTRA DE SANGRE O DE MÉDUL | \$ 76.350 | \$ 76.350 | \$ 76.350 |
| 30400300 | CARIOTIPO EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROFOBlasto, LÍQUIDO AMNÍÓTICO | \$ 72.370 | \$ 72.370 | \$ 72.370 |
| 30500100 | ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA | \$ 7.570 | \$ 7.570 | \$ 7.570 |
| 30500200 | ALFA -2- MACROGLOBULINA | \$ 7.820 | \$ 7.820 | \$ 7.820 |
| 30500300 | ALFA FETOPROTEINAS | \$ 7.340 | \$ 7.340 | \$ 7.340 |
| 30500400 | TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI ANTIGENOS N | \$ 15.200 | \$ 15.200 | \$ 15.200 |
| 30500500 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA), ANTIMIT | \$ 10.240 | \$ 10.240 | \$ 10.240 |
| 30500700 | ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTI | \$ 8.220 | \$ 8.220 | \$ 8.220 |
| 30500800 | ANTIESTREPTOLISINA O, POR TECNICA DE LAT | \$ 6.610 | \$ 6.610 | \$ 6.610 |
| 30500900 | ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) | \$ 9.980 | \$ 9.980 | \$ 9.980 |
| 30501000 | BETA-2-MICROGLOBULINA | \$ 10.700 | \$ 10.700 | \$ 10.700 |
| 30501200 | COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U | \$ 6.610 | \$ 6.610 | \$ 6.610 |
| 30501300 | COMPLEMENTO HEMOLITICO (CH 50) | \$ 8.940 | \$ 8.940 | \$ 8.940 |
| 30501400 | CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACION EN FRIO (C | \$ 1.710 | \$ 1.710 | \$ 1.710 |

| | | | | |
|----------|--|------------|------------|------------|
| 30501900 | FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE LATEX | \$ 3.780 | \$ 3.780 | \$ 3.780 |
| 30502000 | FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE SCAT, | \$ 6.500 | \$ 6.500 | \$ 6.500 |
| 30502100 | INHIBIDOR DE C1Q, C2 Y C3, C/U | \$ 6.990 | \$ 6.990 | \$ 6.990 |
| 30502500 | INMUNOFIJACION DE INMUNOGLOBULINA, C/U. | \$ 12.210 | \$ 12.210 | \$ 12.210 |
| 30502600 | INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA | \$ 6.210 | \$ 6.210 | \$ 6.210 |
| 30502700 | INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U | \$ 6.880 | \$ 6.880 | \$ 6.880 |
| 30502800 | INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U | \$ 7.570 | \$ 7.570 | \$ 7.570 |
| 30502900 | INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECIFICAS, C | \$ 7.460 | \$ 7.460 | \$ 7.460 |
| 30503000 | PROTEINA C REACTIVA POR TECNICA DE LATEX | \$ 6.450 | \$ 6.450 | \$ 6.450 |
| 30503100 | PROTEINA C REACTIVA POR TECNICAS NEFELOM | \$ 8.560 | \$ 8.560 | \$ 8.560 |
| 30503400 | QUIMIOTAXIS-LEUCOTAXIS | \$ 10.480 | \$ 10.480 | \$ 10.480 |
| 30503500 | CRIOAGLUTININAS | \$ 3.540 | \$ 3.540 | \$ 3.540 |
| 30503600 | CRIOHEMOLISINAS | \$ 3.740 | \$ 3.740 | \$ 3.740 |
| 30503700 | DIGESTION FAGOCITICA NITROBLUE-TETRAZOLI | \$ 9.120 | \$ 9.120 | \$ 9.120 |
| 30503800 | FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILL | \$ 16.930 | \$ 16.930 | \$ 16.930 |
| 30503900 | FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILL | \$ 18.000 | \$ 18.000 | \$ 18.000 |
| 30504000 | INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACROFAGO | \$ 7.330 | \$ 7.330 | \$ 7.330 |
| 30504100 | INTRADERMOREACCION (PPD, HISTOPLASMINA, | \$ 7.100 | \$ 7.100 | \$ 7.100 |
| 30504200 | LIF O MIF | \$ 8.400 | \$ 8.400 | \$ 8.400 |
| 30504400 | LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS | \$ 8.530 | \$ 8.530 | \$ 8.530 |
| 30504700 | LINFOTOXINAS HUMANAS, DETECCION DE | \$ 11.600 | \$ 11.600 | \$ 11.600 |
| 30504900 | TRANSFORMACION LINFOBLASTICA A DROGAS, A | \$ 32.050 | \$ 32.050 | \$ 32.050 |
| 30505200 | ANTICUERPOS LINFOCITOTOXICOS (PRA) POR M | \$ 12.210 | \$ 12.210 | \$ 12.210 |
| 30505300 | AUTOCROSSMATCH CON LINFOCITOS T Y B. | \$ 21.840 | \$ 21.840 | \$ 21.840 |
| 30505600 | ALOCROSSMATCH CON LINFOCITOS TOTALES. | \$ 11.940 | \$ 11.940 | \$ 11.940 |
| 30505700 | ALOCROSSMATCH CON LINFOCITOS T Y B. | \$ 31.040 | \$ 31.040 | \$ 31.040 |
| 30505800 | CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS | \$ 85.650 | \$ 85.650 | \$ 85.650 |
| 30506000 | TIPIFICACION HLA B-27. | \$ 24.750 | \$ 24.750 | \$ 24.750 |
| 30506200 | TIPIFICACION HLA - DR SEROLOGICA. | \$ 99.060 | \$ 99.060 | \$ 99.060 |
| 30506300 | TIPIFICACION HLA - A, B SEROLOGICA. | \$ 120.700 | \$ 120.700 | \$ 120.700 |
| 30507000 | ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO | \$ 12.850 | \$ 12.850 | \$ 12.850 |
| 30508000 | ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA | \$ 28.500 | \$ 28.500 | \$ 28.500 |
| 30508100 | ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBR | \$ 16.020 | \$ 16.020 | \$ 16.020 |
| 30508200 | ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILO | \$ 22.900 | \$ 22.900 | \$ 22.900 |
| 30508300 | DETERMINACION DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS | \$ 10.540 | \$ 10.540 | \$ 10.540 |
| 30508400 | ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR ELISA | \$ 18.210 | \$ 18.210 | \$ 18.210 |
| 30508500 | ANTICUERPOS ANTI MLK-1, POR IFI. | \$ 31.090 | \$ 31.090 | \$ 31.090 |
| 30508600 | ANTICUERPOS ANTIGLIADINA (ENFERMEDAD CEL | \$ 14.930 | \$ 14.930 | \$ 14.930 |
| 30508700 | ANTICUERPOS LINFOCITOTOXICOS CON IDENTIF | \$ 20.860 | \$ 20.860 | \$ 20.860 |
| 30508800 | ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS. | \$ 65.490 | \$ 65.490 | \$ 65.490 |
| 30508900 | NOROVIRUS EN DEPOSICION | \$ 64.510 | \$ 64.510 | \$ 64.510 |
| 30509100 | LINFOCITOS T (CD3, CD4, CD8). TECNICA CITOMETRIA DE FLUJO | \$ 38.960 | \$ 38.960 | \$ 38.960 |
| 30509200 | NATURAL KILLERS (CD16, CD 56). TECNICA CITOMETRIA DE FLUJO | \$ 37.860 | \$ 37.860 | \$ 37.860 |
| 30517000 | ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U | \$ 13.040 | \$ 13.040 | \$ 13.040 |
| 30518100 | ESTUDIO DE ANTICUERPO ANTITRASNGLUTAMITASA | \$ 16.240 | \$ 16.240 | \$ 16.240 |
| 30600100 | BACILOSCOPIA ZIEHL-NEESEN POR CONCENTRA | \$ 3.570 | \$ 3.570 | \$ 3.570 |
| 30600200 | BACILOSCOPIA ZIEHL-NEESEN, C/U | \$ 2.430 | \$ 2.430 | \$ 2.430 |
| 30600400 | EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCION (I | \$ 2.110 | \$ 2.110 | \$ 2.110 |
| 30600500 | TINCION DE GRAM | \$ 980 | \$ 980 | \$ 980 |
| 30600600 | ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTR | \$ 6.670 | \$ 6.670 | \$ 6.670 |
| 30600700 | COPROCULTIVO, C/U | \$ 5.860 | \$ 5.860 | \$ 5.860 |
| 30600800 | CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO, | \$ 4.830 | \$ 4.830 | \$ 4.830 |
| 30601100 | UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIB | \$ 4.990 | \$ 4.990 | \$ 4.990 |
| 30601200 | CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE COD. 03 | \$ 10.540 | \$ 10.540 | \$ 10.540 |
| 30601300 | CULTIVO ESPECIFICO PARA BORDETELLA | \$ 9.200 | \$ 9.200 | \$ 9.200 |
| 30601400 | CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VI | \$ 7.090 | \$ 7.090 | \$ 7.090 |
| 30601600 | NEISSERIA GONORRHOEAE (GONOCOCO) | \$ 4.180 | \$ 4.180 | \$ 4.180 |
| 30601700 | CULTIVO PARA LEVADURAS | \$ 3.790 | \$ 3.790 | \$ 3.790 |
| 30601800 | CULTIVO PARA KOCH, BACILO DE | \$ 6.110 | \$ 6.110 | \$ 6.110 |
| 30601900 | CULTIVO PARA LEGIONELLA | \$ 7.090 | \$ 7.090 | \$ 7.090 |
| 30602200 | CULTIVO DE MYCOBACTERIA, TIPIFICACION DE | \$ 7.090 | \$ 7.090 | \$ 7.090 |
| 30602300 | MYCOPLASMA Y UREAPLASMA, C/U. | \$ 8.640 | \$ 8.640 | \$ 8.640 |
| 30602500 | ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (CADA FARMAC | \$ 6.910 | \$ 6.910 | \$ 6.910 |
| 30602600 | ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MINIMO 10 FARMAC | \$ 3.790 | \$ 3.790 | \$ 3.790 |
| 30602700 | ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD | \$ 10.780 | \$ 10.780 | \$ 10.780 |
| 30602800 | ANTIFUNGIGRAMA (MINIMO 4 FARMACOS ANTIHO | \$ 3.120 | \$ 3.120 | \$ 3.120 |
| 30603300 | BRUCELLA, REACCION DE AGLUTINACION PARA | \$ 2.380 | \$ 2.380 | \$ 2.380 |
| 30603400 | CLAMIDIAS POR INMUNOFLOURESCENCIA, PEROX | \$ 7.650 | \$ 7.650 | \$ 7.650 |

| | | | | |
|----------|---|-----------|-----------|-----------|
| 30603600 | MONONUCLEOSIS, REACCION DE PAUL BUNNELL, | \$ 3.360 | \$ 3.360 | \$ 3.360 |
| 30603700 | MYCOPLASMA IGG, IGM, C/U. | \$ 6.940 | \$ 6.940 | \$ 6.940 |
| 30603800 | R.P.R. | \$ 3.810 | \$ 3.810 | \$ 3.810 |
| 30603900 | TIFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACION (EB | \$ 5.010 | \$ 5.010 | \$ 5.010 |
| 30604100 | TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U | \$ 6.910 | \$ 6.910 | \$ 6.910 |
| 30604200 | V.D.R.L. | \$ 4.290 | \$ 4.290 | \$ 4.290 |
| 30604300 | ARTROPODOS MACROSCOPICOS (IMAGOS Y/O PUP | \$ 4.180 | \$ 4.180 | \$ 4.180 |
| 30604500 | COPROPARASITARIO SERIADO CON TECNICA PA | \$ 12.530 | \$ 12.530 | \$ 12.530 |
| 30604600 | COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA H | \$ 26.960 | \$ 26.960 | \$ 26.960 |
| 30604700 | COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA Y | \$ 6.590 | \$ 6.590 | \$ 6.590 |
| 30604800 | COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCL | \$ 4.190 | \$ 4.190 | \$ 4.190 |
| 30604900 | DIAGNOSTICO DE PARASITOS EN JUGO DUODENA | \$ 4.000 | \$ 4.000 | \$ 4.000 |
| 30605000 | DIAGNOSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS, SEC | \$ 3.970 | \$ 3.970 | \$ 3.970 |
| 30605100 | GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNOSTICO D | \$ 2.960 | \$ 2.960 | \$ 2.960 |
| 30605200 | GUSANOS MACROSCOPICOS, DIAGNOSTICO DE (P | \$ 2.380 | \$ 2.380 | \$ 2.380 |
| 30605300 | HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO MICROSCOPICO | \$ 13.060 | \$ 13.060 | \$ 13.060 |
| 30605400 | HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO POR TECNICA D | \$ 15.600 | \$ 15.600 | \$ 15.600 |
| 30605600 | RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCOPICO DE | \$ 5.620 | \$ 5.620 | \$ 5.620 |
| 30605900 | COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCL | \$ 5.580 | \$ 5.580 | \$ 5.580 |
| 30606100 | ELISA INDIRECTA (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TO | \$ 7.660 | \$ 7.660 | \$ 7.660 |
| 30606600 | INMUNOFUORESCENCIA INDIRECTA (TOXO- PLA | \$ 8.430 | \$ 8.430 | \$ 8.430 |
| 30606800 | AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS, CITOME | \$ 10.540 | \$ 10.540 | \$ 10.540 |
| 30606900 | ANTICUERPOS VIRALES, DET DE (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, HERPES, RUBÉOLA | \$ 8.320 | \$ 8.320 | \$ 8.320 |
| 30607000 | ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS | \$ 7.440 | \$ 7.440 | \$ 7.440 |
| 30607400 | VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGM DEL | \$ 10.800 | \$ 10.800 | \$ 10.800 |
| 30607500 | VIRUS HEPATITIS B, ANTICUERPO DEL ANTIGE | \$ 9.980 | \$ 9.980 | \$ 9.980 |
| 30607600 | VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL (A | \$ 10.380 | \$ 10.380 | \$ 10.380 |
| 30607800 | VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO E DEL (HBEAG | \$ 9.580 | \$ 9.580 | \$ 9.580 |
| 30607900 | VIRUS HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE (HBSAG) | \$ 7.470 | \$ 7.470 | \$ 7.470 |
| 30608000 | VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL (ANT | \$ 10.770 | \$ 10.770 | \$ 10.770 |
| 30608100 | VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE (ANTI | \$ 11.470 | \$ 11.470 | \$ 11.470 |
| 30609000 | TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCU | \$ 8.100 | \$ 8.100 | \$ 8.100 |
| 30609100 | HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO. INCLUYE ANTIBIOGRAMA CON CIM. 2 FRASCOS (C | \$ 24.930 | \$ 24.930 | \$ 24.930 |
| 30611700 | CULTIVO PARA HONGOS | \$ 4.300 | \$ 4.300 | \$ 4.300 |
| 30616900 | ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V. | \$ 7.620 | \$ 7.620 | \$ 7.620 |
| 30617000 | ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE ROTAVIRUS, | \$ 7.220 | \$ 7.220 | \$ 7.220 |
| 30627000 | ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE VIRUS SINCI | \$ 7.870 | \$ 7.870 | \$ 7.870 |
| 30700100 | DIETILENDIAMINA TETRAACETATO DE SODIO CR | \$ 7.950 | \$ 7.950 | \$ 7.950 |
| 30700200 | PRUEBA DE LA SED (VOLUMEN, DENSIDAD, OSM | \$ 7.460 | \$ 7.460 | \$ 7.460 |
| 30700500 | REACCION CUTANEA DE PARCHE C/U | \$ 930 | \$ 930 | \$ 930 |
| 30700600 | SOBRECARGA HIDRICA | \$ 2.140 | \$ 2.140 | \$ 2.140 |
| 30700700 | TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO) | \$ 20.540 | \$ 20.540 | \$ 20.540 |
| 30700800 | VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE AD | \$ 6.300 | \$ 6.300 | \$ 6.300 |
| 30700900 | ARTERIAL EN ADULTOS | \$ 1.710 | \$ 1.710 | \$ 1.710 |
| 30701000 | ARTERIAL EN NIÑOS Y LACTANTES | \$ 2.430 | \$ 2.430 | \$ 2.430 |
| 30701100 | TOMA DE MUESTRA VENOSA EN ADULTOS | \$ 1.180 | \$ 1.180 | \$ 1.180 |
| 30701200 | TOMA DE MUESTRA VENOSA EN NIÑO Y LACTANT | \$ 1.150 | \$ 1.150 | \$ 1.150 |
| 30701300 | CON TECNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO, C | \$ 1.970 | \$ 1.970 | \$ 1.970 |
| 30701400 | CAPILAR (ADULTOS, NIÑOS Y LACTANTES) | \$ 990 | \$ 990 | \$ 990 |
| 30701600 | PUNCION TRAQUEAL | \$ 3.410 | \$ 3.410 | \$ 3.410 |
| 30701700 | PUNCION VESICAL EN RECIEN NACIDOS | \$ 3.440 | \$ 3.440 | \$ 3.440 |
| 30701800 | PUNCION MEDULAR OSEA | \$ 18.460 | \$ 18.460 | \$ 18.460 |
| 30702300 | ASPIRADOS NASOFARINGEOS PARA AD. Y NIÑO | \$ 3.310 | \$ 3.310 | \$ 3.310 |
| 30800100 | AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O | \$ 1.600 | \$ 1.600 | \$ 1.600 |
| 30800300 | GRASAS NEUTRAS (SUDAN III) | \$ 930 | \$ 930 | \$ 930 |
| 30800400 | HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO | \$ 1.660 | \$ 1.660 | \$ 1.660 |
| 30800500 | LEUCOCITOS FECALES | \$ 1.660 | \$ 1.660 | \$ 1.660 |
| 30800600 | PH EN DEPOSICIONES | \$ 930 | \$ 930 | \$ 930 |
| 30800700 | ELASTASA FECAL | \$ 62.970 | \$ 62.970 | \$ 62.970 |
| 30800900 | CELULAS NEOPLASICAS EN FLUIDOS BIOLOGICO | \$ 6.530 | \$ 6.530 | \$ 6.530 |
| 30801000 | CITOLOGICO C/S TINCION (INCLUYE EXAMEN A | \$ 4.450 | \$ 4.450 | \$ 4.450 |
| 30801100 | DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION, (INCLUYE | \$ 2.190 | \$ 2.190 | \$ 2.190 |
| 30801200 | ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO), C/ | \$ 2.190 | \$ 2.190 | \$ 2.190 |
| 30801300 | EOSINOFILOS, RECUENTO DE | \$ 1.150 | \$ 1.150 | \$ 1.150 |
| 30801400 | FISICO-QUIMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR, | \$ 3.740 | \$ 3.740 | \$ 3.740 |
| 30801500 | GLUCOSA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS | \$ 980 | \$ 980 | \$ 980 |
| 30801600 | MUCINA, DETERMINACION DE | \$ 1.660 | \$ 1.660 | \$ 1.660 |
| 30801700 | PH, (PROC. AUT.) | \$ 990 | \$ 990 | \$ 990 |

| | | | | |
|----------|--|-----------|-----------|-----------|
| 30801800 | PROTEINAS TOTALES O ALBUMINA (PROC. AUT. | \$ 2.110 | \$ 2.110 | \$ 2.110 |
| 30801900 | PROTEINAS, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE PR | \$ 8.860 | \$ 8.860 | \$ 8.860 |
| 30802000 | BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFOR | \$ 34.220 | \$ 34.220 | \$ 34.220 |
| 30802100 | GLUTAMINA | \$ 2.850 | \$ 2.850 | \$ 2.850 |
| 30802200 | INDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM. DE | \$ 19.010 | \$ 19.010 | \$ 19.010 |
| 30802300 | ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA | \$ 2.340 | \$ 2.340 | \$ 2.340 |
| 30802500 | PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA CON HISTAM | \$ 8.300 | \$ 8.300 | \$ 8.300 |
| 30802900 | ESPERMIOGRAMA (FISICO Y MICROSCOPICO, CO | \$ 5.650 | \$ 5.650 | \$ 5.650 |
| 30803000 | FOSFATASA ACIDA PROSTATICA | \$ 4.510 | \$ 4.510 | \$ 4.510 |
| 30803100 | FRUCTOSA, CONSUMO DE | \$ 2.430 | \$ 2.430 | \$ 2.430 |
| 30803300 | CELULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.) | \$ 930 | \$ 930 | \$ 930 |
| 30803400 | CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE)(PROC. A | \$ 1.650 | \$ 1.650 | \$ 1.650 |
| 30803500 | CREATININA (PROC. AUT.) | \$ 1.730 | \$ 1.730 | \$ 1.730 |
| 30803600 | FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSI | \$ 9.360 | \$ 9.360 | \$ 9.360 |
| 30803700 | INDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY) | \$ 2.080 | \$ 2.080 | \$ 2.080 |
| 30803800 | INDICE LECITINA/ESFINGOMIELINA | \$ 8.420 | \$ 8.420 | \$ 8.420 |
| 30803900 | MADUREZ FETAL COMPLETA (FISICO CELULAS A | \$ 8.770 | \$ 8.770 | \$ 8.770 |
| 30804000 | TEST DE CLEMENTS (PROC. AUT.) | \$ 1.780 | \$ 1.780 | \$ 1.780 |
| 30804100 | COLPOCITOGRAMA | \$ 3.220 | \$ 3.220 | \$ 3.220 |
| 30804300 | MOCO-SEMEN, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD | \$ 3.340 | \$ 3.340 | \$ 3.340 |
| 30804400 | FLUJO VAGINAL O SECRECION URETRAL, ESTUD | \$ 10.990 | \$ 10.990 | \$ 10.990 |
| 30900100 | ACIDO ASCORBICO | \$ 3.460 | \$ 3.460 | \$ 3.460 |
| 30900200 | ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO | \$ 6.460 | \$ 6.460 | \$ 6.460 |
| 30900400 | ACIDO URICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIV | \$ 3.120 | \$ 3.120 | \$ 3.120 |
| 30900500 | ACIDO 5 HIDROXIINDOLACETICO CUANTITATIVO | \$ 7.310 | \$ 7.310 | \$ 7.310 |
| 30900600 | AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA | \$ 3.820 | \$ 3.820 | \$ 3.820 |
| 30900700 | AMINOACIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)(EXCEP | \$ 7.650 | \$ 7.650 | \$ 7.650 |
| 30900800 | CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA | \$ 2.880 | \$ 2.880 | \$ 2.880 |
| 30900900 | CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMIC | \$ 6.460 | \$ 6.460 | \$ 6.460 |
| 30901000 | CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA | \$ 2.190 | \$ 2.190 | \$ 2.190 |
| 30901100 | CUERPOS CETONICOS | \$ 2.260 | \$ 2.260 | \$ 2.260 |
| 30901200 | ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U | \$ 2.240 | \$ 2.240 | \$ 2.240 |
| 30901300 | MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA | \$ 4.000 | \$ 4.000 | \$ 4.000 |
| 30901400 | EMBARAZO, DETECCION DE (CUALQUIER TECNIC | \$ 3.810 | \$ 3.810 | \$ 3.810 |
| 30901500 | FOSFORO CUANTITATIVO EN ORINA | \$ 2.880 | \$ 2.880 | \$ 2.880 |
| 30901600 | GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA | \$ 1.970 | \$ 1.970 | \$ 1.970 |
| 30901700 | HIDROXIPROLINA EN ORINA | \$ 6.530 | \$ 6.530 | \$ 6.530 |
| 30901900 | MUCOPOLISACARIDOS | \$ 8.420 | \$ 8.420 | \$ 8.420 |
| 30902000 | NITROGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTI | \$ 1.200 | \$ 1.200 | \$ 1.200 |
| 30902100 | NUCLEOTIDOS CICLICOS (CAMP, CGM, U OTROS | \$ 6.830 | \$ 6.830 | \$ 6.830 |
| 30902200 | ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023 | \$ 2.560 | \$ 2.560 | \$ 2.560 |
| 30902300 | ORINA, FISICO-QUIMICO (ASPECTO, COLOR, | \$ 1.890 | \$ 1.890 | \$ 1.890 |
| 30902400 | ORINA, SEDIMENTO (PROC. AUT.) | \$ 1.500 | \$ 1.500 | \$ 1.500 |
| 30902500 | OSMOLALIDAD | \$ 2.530 | \$ 2.530 | \$ 2.530 |
| 30902700 | PORFIRINAS, C/U | \$ 3.070 | \$ 3.070 | \$ 3.070 |
| 30902800 | PROTEINA (CUANTITATIVA), EN ORINA | \$ 2.530 | \$ 2.530 | \$ 2.530 |
| 30902900 | PROTEINAS DE BENCE-JONES PRUEBA TERMICA | \$ 1.620 | \$ 1.620 | \$ 1.620 |
| 30903500 | HEMOSIDERINA | \$ 1.780 | \$ 1.780 | \$ 1.780 |

Imagenología

| CÓDIGO INTERNO | DESCRIPCIÓN | FONDO NACIONAL DE SALUD | | |
|----------------|--|-------------------------|--------------|---------------|
| | | AMBULATORIO | URGENCIA | HOSPITALIZADO |
| | | 76.751.280-5 | 76.751.280-5 | 99.537.800-1 |
| 40100100 | SIALOGRAFIA (4 EXP.) | \$ 33.820 | \$ 33.820 | \$ 33.820 |
| 40100200 | PARTES BLANDAS LARINGE LATERAL CAVUM RIN | \$ 13.380 | \$ 13.380 | \$ 13.380 |
| 40100400 | TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL M | \$ 10.030 | \$ 10.030 | \$ 10.030 |
| 40100600 | ESTUDIO RADIOLOGICO DE CORAZON (INCLUYE | \$ 28.980 | \$ 28.980 | \$ 28.980 |
| 40100800 | TORAX, RADIOGRAFIA CON EQUIPO MOVIL FUER | \$ 16.210 | \$ 16.210 | \$ 16.210 |
| 40100900 | TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUY | \$ 14.350 | \$ 14.350 | \$ 14.350 |
| 40100901 | RADIOGRAFIA TORAX CON INFORME OIT | \$ 14.350 | \$ 14.350 | \$ 14.350 |
| 40101000 | MAMOGRAFIA BILATERAL | \$ 30.540 | \$ 30.540 | \$ 30.540 |
| 40101100 | MARCACIÓN PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA | \$ 36.130 | \$ 36.130 | \$ 36.130 |
| 40101200 | RADIOGRAFÍA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA | \$ 10.610 | \$ 10.610 | \$ 10.610 |
| 40101300 | ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION) (1 EXP.) (| \$ 13.380 | \$ 13.380 | \$ 13.380 |
| 40101400 | ABDOMEN SIMPLE, PROYECCION COMPLEMENTARI | \$ 9.630 | \$ 9.630 | \$ 9.630 |
| 40101500 | COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (P | \$ 27.390 | \$ 27.390 | \$ 27.390 |
| 40101800 | ENEMA BARITADA DEL COLON (INCLUYE LLENE | \$ 56.130 | \$ 56.130 | \$ 56.130 |

| | | | | |
|----------|---|------------|------------|------------|
| 40101900 | ENEMA BARITADA DEL COLON O INTESTINO DEL | \$ 60.660 | \$ 60.660 | \$ 60.660 |
| 40102000 | ESOFAGO SIMPLE (INCLUYE PESQUISA DE CUER | \$ 25.700 | \$ 25.700 | \$ 25.700 |
| 40102100 | ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, DOBLE CONTR | \$ 53.360 | \$ 53.360 | \$ 53.360 |
| 40102200 | ESTUDIO DE DEGLUCION FARINGEA (6 EXP.) | \$ 23.980 | \$ 23.980 | \$ 23.980 |
| 40102300 | ESTUDIO INTESTINO DELGADO (6 EXP.) | \$ 47.060 | \$ 47.060 | \$ 47.060 |
| 40102400 | ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, SIMPLE EN N | \$ 39.500 | \$ 39.500 | \$ 39.500 |
| 40102700 | PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE | \$ 59.860 | \$ 59.860 | \$ 59.860 |
| 40102800 | RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.) | \$ 12.820 | \$ 12.820 | \$ 12.820 |
| 40102900 | VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT. | \$ 11.040 | \$ 11.040 | \$ 11.040 |
| 40103000 | AGUJEROS OPTICOS, AMBOS LADOS (2 PROY.) | \$ 20.860 | \$ 20.860 | \$ 20.860 |
| 40103100 | CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULA | \$ 14.350 | \$ 14.350 | \$ 14.350 |
| 40103200 | CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.) | \$ 15.140 | \$ 15.140 | \$ 15.140 |
| 40103300 | CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL, | \$ 10.610 | \$ 10.610 | \$ 10.610 |
| 40103400 | GLOBO OCULAR, ESTUDIO DE CUERPO EXTRANO | \$ 24.750 | \$ 24.750 | \$ 24.750 |
| 40103500 | OIDO, UNO O AMBOS (4 PROY.) (4 EXP.) | \$ 18.770 | \$ 18.770 | \$ 18.770 |
| 40104000 | SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.) | \$ 17.630 | \$ 17.630 | \$ 17.630 |
| 40104200 | COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y | \$ 14.350 | \$ 14.350 | \$ 14.350 |
| 40104300 | COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBL | \$ 25.580 | \$ 25.580 | \$ 25.580 |
| 40104400 | COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL ADICIONAL (2 | \$ 14.350 | \$ 14.350 | \$ 14.350 |
| 40104500 | COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, | \$ 16.880 | \$ 16.880 | \$ 16.880 |
| 40104600 | COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLU | \$ 24.750 | \$ 24.750 | \$ 24.750 |
| 40104700 | COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2 | \$ 21.310 | \$ 21.310 | \$ 21.310 |
| 40104800 | COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS AD | \$ 14.350 | \$ 14.350 | \$ 14.350 |
| 40104900 | COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA | \$ 19.250 | \$ 19.250 | \$ 19.250 |
| 40105100 | PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL,C/U (1 EXP. | \$ 11.100 | \$ 11.100 | \$ 11.100 |
| 40105200 | PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCION | \$ 10.610 | \$ 10.610 | \$ 10.610 |
| 40105300 | SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS | \$ 15.980 | \$ 15.980 | \$ 15.980 |
| 40105400 | BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUNECA, MANO, DE | \$ 12.850 | \$ 12.850 | \$ 12.850 |
| 40105500 | CLAVICULA (2 EXP.) | \$ 15.500 | \$ 15.500 | \$ 15.500 |
| 40105600 | EDAD OSEA : CARPO Y MANO (1 EXP.) | \$ 10.610 | \$ 10.610 | \$ 10.610 |
| 40105700 | EDAD OSEA : RODILLA (FRONTAL) (1 EXP.) | \$ 11.040 | \$ 11.040 | \$ 11.040 |
| 40105800 | ESTUDIO DE ESCAFOIDES | \$ 16.640 | \$ 16.640 | \$ 16.640 |
| 40105900 | ESTUDIO MUNECA O TOBILLO (FRONT.,LATERAL | \$ 14.980 | \$ 14.980 | \$ 14.980 |
| 40106000 | HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA | \$ 14.980 | \$ 14.980 | \$ 14.980 |
| 40106200 | PLANIGRAFIA OSEA, PROYECCIONES ESPECIALE | \$ 10.610 | \$ 10.610 | \$ 10.610 |
| 40106300 | TUNEL INTERCONDILEO O RADIO-CARPIANO | \$ 10.610 | \$ 10.610 | \$ 10.610 |
| 40107000 | TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOR | \$ 26.370 | \$ 26.370 | \$ 26.370 |
| 40111000 | MAMOGRAFIA UNILATERAL | \$ 18.210 | \$ 18.210 | \$ 18.210 |
| 40113000 | MAMOGRAFIA PROYECCION COMPLEMENTARIA (AXILAR U OTRAS) | \$ 6.930 | \$ 6.930 | \$ 6.930 |
| 40115100 | PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACT | \$ 11.100 | \$ 11.100 | \$ 11.100 |
| 40200500 | GALACTOGRAFIA, UN LADO (A.C. 20-01-012) | \$ 15.360 | \$ 15.360 | \$ 15.360 |
| 40200800 | COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA (A.C | \$ 41.020 | \$ 41.020 | \$ 41.020 |
| 40200900 | FISTULOGRAFIA (A.C. 18-01-020) (3 EXP.) | \$ 11.020 | \$ 11.020 | \$ 11.020 |
| 40201100 | HISTEROSALPINGOGRAFIA (A.C. 20-01-013) (| \$ 31.380 | \$ 31.380 | \$ 31.380 |
| 40201200 | PIELOGRAFIA ASCENDENTE (A.C. 19-01-015) | \$ 38.660 | \$ 38.660 | \$ 38.660 |
| 40201400 | URETRO Y/O CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL R | \$ 34.190 | \$ 34.190 | \$ 34.190 |
| 40201500 | ARTROGRAFIA FACETARIA | \$ 53.390 | \$ 53.390 | \$ 53.390 |
| 40201900 | ANGIOGRAFIA SELECTIVA DE CAROTIDA EXTERN | \$ 48.700 | \$ 48.700 | \$ 48.700 |
| 40202000 | ANGIOGRAFIA SELECTIVA MEDULAR (A.C 17-01 | \$ 50.260 | \$ 50.260 | \$ 50.260 |
| 40202200 | ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA. PRO | \$ 90.130 | \$ 90.130 | \$ 90.130 |
| 40202300 | ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA. PR | \$ 56.980 | \$ 56.980 | \$ 56.980 |
| 40202400 | AORTOGRAFIA CON AOT O CINEANGIOGRAFIA (A | \$ 65.790 | \$ 65.790 | \$ 65.790 |
| 40202500 | ARTERIOGRAFIA DE CADA EXTREMIDAD, (A.C.1 | \$ 42.240 | \$ 42.240 | \$ 42.240 |
| 40202700 | ARTERIOGRAFIA SELECTIVA CON AOT O CINEAN | \$ 78.530 | \$ 78.530 | \$ 78.530 |
| 40202900 | ARTERIOGRAFIA CAROTIDA VERTEBRAL POR CAT | \$ 49.520 | \$ 49.520 | \$ 49.520 |
| 40203000 | CINECORONARIOGRAFIA (A.C. 17-01-019) | \$ 70.270 | \$ 70.270 | \$ 70.270 |
| 40203100 | EMBOLIZACION O BALONIZACION (A.C. DE LA | \$ 38.660 | \$ 38.660 | \$ 38.660 |
| 40203200 | INSTALACION DE CATETER O SONDA INTRACARD | \$ 30.830 | \$ 30.830 | \$ 30.830 |
| 40203300 | VENTRICULOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA (| \$ 70.270 | \$ 70.270 | \$ 70.270 |
| 40203500 | CAVOGRAFIA (A.C. 17-01-025) | \$ 34.850 | \$ 34.850 | \$ 34.850 |
| 40203800 | FLEBOGRAFIA EXTREMIDAD INFERIOR O SUPERI | \$ 30.800 | \$ 30.800 | \$ 30.800 |
| 40204000 | FLEBOGRAFIA ORBITARIA O YUGULAR (A.C. 11 | \$ 45.600 | \$ 45.600 | \$ 45.600 |
| 40204100 | FLEBOGRAFIA SELECTIVA (SUPRARRENAL Y SIM | \$ 34.850 | \$ 34.850 | \$ 34.850 |
| 40205000 | MIELOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR CON CONTR | \$ 48.260 | \$ 48.260 | \$ 48.260 |
| 40300100 | CEREBRO (30 CORTES 8-10 MM.) | \$ 90.530 | \$ 90.530 | \$ 90.530 |
| 40300200 | SILLA TURCA (20 CORTES 2 MM) | \$ 100.880 | \$ 100.880 | \$ 100.880 |
| 40300300 | ANGULO PONTO CEREBELOSO (40 CORTES 2MM.) | \$ 86.640 | \$ 86.640 | \$ 86.640 |
| 40300600 | TEMPORAL-OIDO (INCLUYE CORONALES) (40 CO | \$ 83.200 | \$ 83.200 | \$ 83.200 |

| | | | | |
|----------|---|------------|------------|------------|
| 40300700 | ORBITAS MAXILOFACIAL (INCLUYE CORONALES) | \$ 105.060 | \$ 105.060 | \$ 105.060 |
| 40300800 | COLUMNA CERVICAL (4 ESPACIOS - 5 VERTEBR | \$ 115.070 | \$ 115.070 | \$ 115.070 |
| 40301200 | CUELLO, PARTES BLANDAS (30 CORTES, 4-8 M | \$ 86.640 | \$ 86.640 | \$ 86.640 |
| 40301300 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TORAX. INCLUYE ADEMAS: ESTERNON, CLAVICU | \$ 135.780 | \$ 135.780 | \$ 135.780 |
| 40301400 | TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN (HIGADO, VIAS Y VESICULA BILIAR, P | \$ 80.860 | \$ 80.860 | \$ 80.860 |
| 40301600 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS (ADEMAS INCLUYE SACRO | \$ 82.940 | \$ 82.940 | \$ 82.940 |
| 40301700 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA MUSCULOESQUELETICA POR ZONA ANATOMICA. P | \$ 73.360 | \$ 73.360 | \$ 73.360 |
| 40301800 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL, INCLUYE MINIMO 6 ESPACI | \$ 100.830 | \$ 100.830 | \$ 100.830 |
| 40301900 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR | \$ 100.830 | \$ 100.830 | \$ 100.830 |
| 40302000 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS | \$ 131.980 | \$ 131.980 | \$ 131.980 |
| 40302100 | COLOCLISIS POR TC | \$ 31.060 | \$ 31.060 | \$ 31.060 |
| 40302200 | TOMOGRFIA COMPUTARIZADA UROGRAFIA | \$ 77.650 | \$ 77.650 | \$ 77.650 |
| 40302300 | TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE COLONOSCOPIA VIRTUAL. NO INCLUYE INSTALA | \$ 59.220 | \$ 59.220 | \$ 59.220 |
| 40310100 | ANGIOTAC DE CEREBRO | \$ 109.710 | \$ 109.710 | \$ 109.710 |
| 40310200 | ANGIOTAC DE TORAX | \$ 165.170 | \$ 165.170 | \$ 165.170 |
| 40310300 | ANGIOTAC DE ABDOMEN | \$ 152.930 | \$ 152.930 | \$ 152.930 |
| 40310400 | TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO | \$ 80.530 | \$ 80.530 | \$ 80.530 |
| 40310500 | TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE PELVIS | \$ 65.740 | \$ 65.740 | \$ 65.740 |
| 40400200 | ECOGRAFIA OBSTETRICA | \$ 9.780 | \$ 9.780 | \$ 9.780 |
| 40400300 | ECOTOMOGRFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, | \$ 35.920 | \$ 35.920 | \$ 35.920 |
| 40400400 | ECOTOMOGRFIA COMO APOYO A CIRUGIA, O A | \$ 22.130 | \$ 22.130 | \$ 22.130 |
| 40400500 | ECOTOMOGRFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL | \$ 20.000 | \$ 20.000 | \$ 20.000 |
| 40400600 | ECOTOMOGRFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEM | \$ 19.040 | \$ 19.040 | \$ 19.040 |
| 40400700 | ECOTOMOGRFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIE | \$ 27.810 | \$ 27.810 | \$ 27.810 |
| 40400800 | ECOTOMOGRFIA PARA SEGUIMIENTO DE OVULAC | \$ 27.810 | \$ 27.810 | \$ 27.810 |
| 40400900 | ECOTOMOGRFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE | \$ 20.000 | \$ 20.000 | \$ 20.000 |
| 40401000 | ECOTOMOGRFIA RENAL (BILATERAL) Y DE BAZ | \$ 24.960 | \$ 24.960 | \$ 24.960 |
| 40401100 | ECOTOMOGRFIA CEREBRAL (R.N. O LACTANTE) | \$ 26.780 | \$ 26.780 | \$ 26.780 |
| 40401200 | ECOTOMOGRFIA MAMARIA BILATERAL | \$ 24.960 | \$ 24.960 | \$ 24.960 |
| 40401300 | ECOTOMOGRFIA OCULAR BIDIMENSIONAL, UNO | \$ 24.960 | \$ 24.960 | \$ 24.960 |
| 40401400 | ECOTOMOGRFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS) | \$ 24.960 | \$ 24.960 | \$ 24.960 |
| 40401500 | ECOTOMOGRFIA TIROIDEA | \$ 24.960 | \$ 24.960 | \$ 24.960 |
| 40401600 | ECOGRAFIA PARTES BLANDAS O MUSCULOESQUELETICA (CADA ZONA ANATOMIA) | \$ 24.960 | \$ 24.960 | \$ 24.960 |
| 40411800 | ECOTOMOGRFIA VASCULAR PERIFERICA (BILAT | \$ 81.860 | \$ 81.860 | \$ 81.860 |
| 40411900 | ECOTOMOGRFIA CAROTIDEA BILATERAL | \$ 81.860 | \$ 81.860 | \$ 81.860 |
| 40412000 | ECOTOMOGRFIA TRANSRECTAL | \$ 81.860 | \$ 81.860 | \$ 81.860 |
| 40412100 | ECOTOMOGRFIA VISCERAL ABDOMINAL | \$ 85.230 | \$ 85.230 | \$ 85.230 |
| 40412200 | ECOTOMOGRFIA DOPPLER DE VASOS PLASENTAR | \$ 81.860 | \$ 81.860 | \$ 81.860 |
| 40450300 | HISTEROSONOGRFIA | \$ 79.605 | \$ 79.605 | \$ 79.605 |
| 40500100 | RESONANCIA MAGNETICA CRANEO ENCEFALICA U OIDOS, BILATERAL | \$ 174.760 | \$ 174.760 | \$ 174.760 |
| 40500200 | RESONANCIA MAGNETICA DE HIPOTALAMO - HIPOFISIS | \$ 181.980 | \$ 181.980 | \$ 181.980 |
| 40500300 | RESONANCIA N.M. DE ORBITAS | \$ 165.760 | \$ 165.760 | \$ 165.760 |
| 40500400 | RESONANCIA N.M. DE ARTICULACIONES TEMPOR | \$ 175.400 | \$ 175.400 | \$ 175.400 |
| 40500500 | RESONANCIA N.M. DE COLUMNA CERVICAL | \$ 174.760 | \$ 174.760 | \$ 174.760 |
| 40500600 | RESONANCIA N.M. DE COLUMNA DORSAL | \$ 181.980 | \$ 181.980 | \$ 181.980 |
| 40500700 | RESONANCIA N.M. DE COLUMNA LUMBAR | \$ 174.760 | \$ 174.760 | \$ 174.760 |
| 40500900 | RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX (CORAZON, ESTERNON, CLAVICULAS, ARTICUL | \$ 187.280 | \$ 187.280 | \$ 187.280 |
| 40501000 | RESONANCIA N.M. DE ABDOMEN TOTAL | \$ 174.760 | \$ 174.760 | \$ 174.760 |
| 40501100 | RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS. INCLUYE: OSTEOARTICULACION DE SACROILIA | \$ 174.760 | \$ 174.760 | \$ 174.760 |
| 40501200 | RESONANCIA N.M. DE ABDOMEN+PELVIS | \$ 262.130 | \$ 262.130 | \$ 262.130 |
| 40501300 | RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA | \$ 143.290 | \$ 143.290 | \$ 143.290 |
| 40501600 | RESONANCIA COLUMNA TOTAL (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR) | \$ 327.530 | \$ 327.530 | \$ 327.530 |
| 40501700 | RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ENCÉFALO | \$ 187.280 | \$ 187.280 | \$ 187.280 |
| 40501800 | RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE CUELLO | \$ 192.580 | \$ 192.580 | \$ 192.580 |
| 40501900 | RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE TÓRAX | \$ 192.580 | \$ 192.580 | \$ 192.580 |
| 40502000 | RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ABDOMEN | \$ 179.850 | \$ 179.850 | \$ 179.850 |
| 40502100 | RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE PELVIS | \$ 181.980 | \$ 181.980 | \$ 181.980 |
| 40502200 | RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR UNILATERAL | \$ 179.850 | \$ 179.850 | \$ 179.850 |
| 40502300 | RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD INFERIOR UNILATERAL | \$ 174.760 | \$ 174.760 | \$ 174.760 |
| 40502400 | RESONANCIA MAGNETICA DE MANO O MUÑECA | \$ 153.560 | \$ 153.560 | \$ 153.560 |
| 40502500 | RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO O BRAZO | \$ 149.210 | \$ 149.210 | \$ 149.210 |
| 40502600 | RESONANCIA MAGNETICA DE CODO | \$ 149.210 | \$ 149.210 | \$ 149.210 |
| 40502700 | RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO | \$ 143.290 | \$ 143.290 | \$ 143.290 |
| 40502800 | RESONANCIA MAGNETICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILLO | \$ 143.290 | \$ 143.290 | \$ 143.290 |
| 40502900 | RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA | \$ 147.470 | \$ 147.470 | \$ 147.470 |
| 40503000 | RESONANCIA CADERA | \$ 149.210 | \$ 149.210 | \$ 149.210 |
| 40503100 | RESONANCIA DE MAMAS | \$ 143.290 | \$ 143.290 | \$ 143.290 |
| 40503200 | RESONANCIA MAGNETICA FETAL | \$ 174.760 | \$ 174.760 | \$ 174.760 |

| | | | | |
|----------|--------------------|------------|------------|------------|
| 40509800 | COLANGIORESONANCIA | \$ 117.070 | \$ 117.070 | \$ 117.070 |
|----------|--------------------|------------|------------|------------|

Kinesiología

| CÓDIGO INTERNO | DESCRIPCIÓN | FONDO NACIONAL DE SALUD | | |
|----------------|--|-------------------------|--------------|---------------|
| | | AMBULATORIO | URGENCIA | HOSPITALIZADO |
| | | 76.751.280-5 | 76.751.280-5 | 99.537.800-1 |
| 60110100 | EVALUACIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL. | No aplica | No aplica | \$ 3.040 |
| 60110300 | ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL EN PACIENTES HOSPITALIZADOS. | No aplica | No aplica | \$ 10.260 |
| 60110400 | ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL UPC | No aplica | No aplica | \$ 19.360 |

Medicina transfusional

| CÓDIGO INTERNO | DESCRIPCIÓN | FONDO NACIONAL DE SALUD | | |
|----------------|---|-------------------------|--------------|---------------|
| | | AMBULATORIO | URGENCIA | HOSPITALIZADO |
| | | 76.751.280-5 | 76.751.280-5 | 99.537.800-1 |
| 70200100 | PREPARACION DE GLOBULOS ROJOS, PLASMA, P | \$ 11.810 | \$ 11.810 | \$ 11.810 |
| 70200200 | OBTENCION Y PREPARACION AUTOMATIZADA DE | \$ 224.750 | \$ 224.750 | \$ 224.750 |
| 70200300 | SET DE EXAMENES POR UNIDAD DE GLOBULOS R | \$ 16.200 | \$ 16.200 | \$ 16.200 |
| 70200400 | SET DE EXAMENES POR UNIDAD TRANSFUNDIDA | \$ 13.430 | \$ 13.430 | \$ 13.430 |
| 70200500 | PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE G | \$ 2.890 | \$ 2.890 | \$ 2.890 |
| 70200600 | TRANSFUSION EN ADULTO (ATENCION AMBULATO | \$ 9.390 | \$ 9.390 | \$ 9.390 |
| 70200700 | TRANSFUSION EN NINO (ATENCION AMBULATORI | \$ 10.920 | \$ 10.920 | \$ 10.920 |
| 70200800 | TRANSFUSION EN ADULTO O NIÑO | \$ 16.070 | \$ 16.070 | \$ 16.070 |
| 70200900 | EXSANGUINEO TRANSFUSION EN RECIEN NACIDO | \$ 65.780 | \$ 65.780 | \$ 65.780 |
| 70201000 | EXSANGUINEO TRANSFUSION EN ADULTO O NINO | \$ 41.140 | \$ 41.140 | \$ 41.140 |
| 70201100 | AUTOTRANSFUSION-PREDEPOSITO (INCLUYE PRO | \$ 55.100 | \$ 55.100 | \$ 55.100 |
| 70201200 | SANGRIA (CONSIDERA EL COBRO DE UNA PREST | \$ 8.260 | \$ 8.260 | \$ 8.260 |
| 70201300 | HEMAFERESIS PROCEDIMIENTO MANUAL (INCLUY | \$ 21.000 | \$ 21.000 | \$ 21.000 |
| 70201400 | HEMAFERESIS PROCEDIMIENTO CON MAQUINA SE | \$ 225.690 | \$ 225.690 | \$ 225.690 |
| 70202700 | DETECCIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS | \$ 3.380 | \$ 3.380 | \$ 3.380 |

Anatomía patológica

| CÓDIGO INTERNO | DESCRIPCIÓN | FONDO NACIONAL DE SALUD | | |
|----------------|--|-------------------------|--------------|---------------|
| | | AMBULATORIO | URGENCIA | HOSPITALIZADO |
| | | 76.751.280-5 | 76.751.280-5 | 99.537.800-1 |
| 80100100 | CITODIAGNOSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (| \$ 9.090 | \$ 9.090 | \$ 9.090 |
| 80100200 | CITOLOGIA ASPIRATIVA (POR PUNCION) POR C | \$ 13.460 | \$ 13.460 | \$ 13.460 |
| 80100300 | ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON MICROSCOPIA | \$ 46.720 | \$ 46.720 | \$ 46.720 |
| 80100400 | ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS DE | \$ 39.360 | \$ 39.360 | \$ 39.360 |
| 80100500 | ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS HIS | \$ 28.770 | \$ 28.770 | \$ 28.770 |
| 80100600 | ESTUDIO HISTOPATOLOGICO DE BIOPSIA CONT | \$ 38.240 | \$ 38.240 | \$ 38.240 |
| 80100700 | ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TINCION CORR | \$ 38.240 | \$ 38.240 | \$ 38.240 |
| 80100800 | ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CORRIENTE DE BIO | \$ 19.820 | \$ 19.820 | \$ 19.820 |
| 80101100 | PCR TIEMPO REAL PARA MARCADORES TUMORALE | \$ 390.930 | \$ 390.930 | \$ 390.930 |

Procedimientos

| CÓDIGO INTERNO | DESCRIPCIÓN | FONDO NACIONAL DE SALUD | | |
|----------------|--|-------------------------|--------------|---------------|
| | | AMBULATORIO | URGENCIA | HOSPITALIZADO |
| | | 76.751.280-5 | 76.751.280-5 | 99.537.800-1 |
| 170100100 | E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERI | \$ 9.760 | \$ 9.760 | \$ 9.760 |
| 170100600 | E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES) | \$ 46.430 | \$ 46.430 | \$ 46.430 |
| 180100100 | GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA | \$ 8.660 | \$ 105.150 | \$ 105.150 |
| 180100400 | ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS | \$ 71.103 | \$ 71.103 | \$ 71.103 |
| 180100500 | ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN NINOS | \$ 71.103 | \$ 71.103 | \$ 71.103 |
| 180100600 | COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA | \$ 8.660 | \$ 105.150 | \$ 105.150 |
| 180100700 | SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQ. T.FLE | \$ 104.960 | \$ 104.960 | \$ 104.960 |
| 180103100 | POLIPOS DE ESOFAGO Y/O ESTOMAGO O INTEST | \$ 176.062 | \$ 176.062 | \$ 176.062 |
| 180103700 | UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLOR | \$ 8.660 | \$ 8.660 | \$ 8.660 |
| 180104500 | POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA BAJA | \$ 176.062 | \$ 176.062 | \$ 176.062 |
| 180100200 | ESOFAGOSCOPIA | \$ 104.960 | \$ 104.960 | \$ 104.960 |
| 180100300 | YEYUNO-ILEOSCOPIA | \$ 104.960 | \$ 104.960 | \$ 104.960 |
| 180102800 | CUERPO EXTRANO DE ESOFAGO Y/O ESTOMAGO, | \$ 71.103 | \$ 71.103 | \$ 71.103 |
| 180102900 | DEVOLVULACION DEL SIGMOIDES POR ENDOSCOPIA | \$ 104.960 | \$ 104.960 | \$ 104.960 |
| 180103000 | DILATACION ANO-RECTAL, POR SESION | \$ 54.177 | \$ 54.177 | \$ 54.177 |

Días cama

| CÓDIGO INTERNO | DESCRIPCIÓN | FONDO NACIONAL DE SALUD | | |
|----------------|---|-------------------------|--------------|---------------|
| | | AMBULATORIO | URGENCIA | HOSPITALIZADO |
| | | 76.751.280-5 | 76.751.280-5 | 99.537.800-1 |
| 20140300 | DIA CAMA DE HOSPITALIZACION SALA CUNA | No aplica | No aplica | \$ 93.184 |
| 20140400 | DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INCUBADORA | No aplica | No aplica | \$ 118.378 |
| 20100100 | DIA CAMA DE HOSP. HABITACION INDIVIDUAL | No aplica | No aplica | \$ 236.053 |
| 20100202 | DIA CAMA DE HOSP. HABITACION DOBLE | No aplica | No aplica | \$ 134.071 |
| 20100200 | DIA CAMA DE HOSP. HABITACION CUADRUPLE | No aplica | No aplica | \$ 94.204 |
| 20130100 | DIA CAMA DE HOSP. INTERMEDIO ADULTO | No aplica | No aplica | \$ 538.523 |
| 20130300 | DIA CAMA DE HOSP. INTERMEDIO NEONATAL | No aplica | No aplica | \$ 495.802 |
| 20140400 | DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INCUBADORA | No aplica | No aplica | \$ 118.378 |
| 20140700 | DIA CAMA HOSPITALIZACION ABREVIADA | No aplica | No aplica | \$ 62.580 |
| 20140800 | SALA RECUPERACION 0 - 3 HORAS | No aplica | No aplica | \$ 35.858 |

Pabellón

| CÓDIGO INTERNO | DESCRIPCIÓN | FONDO NACIONAL DE SALUD | | |
|----------------|-------------|-------------------------|--------------|---------------|
| | | AMBULATORIO | URGENCIA | HOSPITALIZADO |
| | | 76.751.280-5 | 76.751.280-5 | 99.537.800-1 |
| 1 | PABELLÓN 1 | \$ 55.802 | No aplica | \$ 55.802 |
| 2 | PABELLÓN 2 | \$ 73.237 | No aplica | \$ 73.237 |
| 3 | PABELLÓN 3 | \$ 55.802 | No aplica | \$ 108.109 |
| 4 | PABELLÓN 4 | No aplica | No aplica | \$ 181.344 |
| 5 | PABELLÓN 5 | No aplica | No aplica | \$ 251.090 |
| 6 | PABELLÓN 6 | No aplica | No aplica | \$ 418.491 |
| 7 | PABELLÓN 7 | No aplica | No aplica | \$ 540.545 |
| 8 | PABELLÓN 8 | No aplica | No aplica | \$ 714.913 |
| 9 | PABELLÓN 9 | No aplica | No aplica | \$ 784.666 |
| 10 | PABELLÓN 10 | No aplica | No aplica | \$ 805.297 |
| 11 | PABELLÓN 11 | No aplica | No aplica | \$ 1.117.707 |
| 12 | PABELLÓN 12 | No aplica | No aplica | \$ 1.430.126 |
| 13 | PABELLÓN 13 | No aplica | No aplica | \$ 1.742.541 |