

## ARANCELES 2021 NUEVA MAS VIDA SA

CLÍNICA PORTADA

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

CÓDIGO INTERNO	DESCRIPCIÓN	NUEVA MAS VIDA SA		
		AMBULATORIO	URGENCIA	HOSPITALIZADO
		76.751.280-5	76.751.280-5	99.537.800-1
10100101	CONSULTA URGENCIA HABIL	No aplica	\$ 30.900	No aplica
10100102	CONSULTA URGENCIA INHABIL	No aplica	\$ 46.350	No aplica
10100201	INTERCONSULTA NEUROCIRUGIA	No aplica	\$ 51.243	No aplica
10100203	INTERCONSULTA UROLOGIA	No aplica	\$ 45.550	No aplica
10100204	INTERCONSULTA MAXILOFACIAL	No aplica	\$ 45.550	No aplica
10100205	INTERCONSULTA GINECOLOGIA	No aplica	\$ 60.000	No aplica
10100206	INTERCONSULTA TRAUMATOLOGIA	No aplica	\$ 85.000	No aplica
10100208	INTERCONSULTA CIRUGIA GENERAL	No aplica	\$ 45.550	No aplica
10100209	INTERCONSULTA CIR.REPARADORA Y RECONST.	No aplica	\$ 51.243	No aplica
10100213	INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA	No aplica	\$ 51.243	No aplica

CÓDIGO INTERNO	DESCRIPCIÓN	NUEVA MAS VIDA SA		
		AMBULATORIO	URGENCIA	HOSPITALIZADO
		76.751.280-5	76.751.280-5	99.537.800-1
10100110	CONSULTA MEDICINA GENERAL	\$ 22.545	No aplica	No aplica
10100300	CONSULTA MÉDICA CARDIOLOGÍA	\$ 30.700	No aplica	No aplica
10100320	CONSULTA MEDICA INMUNOLOGIA	\$ 40.222	No aplica	No aplica
10100350	CONSULTA MEDICA GINECOLOGÍA	\$ 31.559	No aplica	No aplica
10100370	CONSULTA MÉDICA CIRUGÍA GENERAL	\$ 45.960	No aplica	No aplica
10130000	CONSULTA MÉDICA OTRAS ESPECIALIDADES	\$ 45.217	No aplica	No aplica
10130900	CONSULTA PEDIATRICA CENTRO MEDICO	\$ 28.403	No aplica	No aplica
10131000	CONSULTA MEDICA TRAUMATOLOGICA	\$ 31.559	No aplica	No aplica
10131100	CONSULTA MEDICA UROLOGIA	\$ 31.559	No aplica	No aplica

### Laboratorio

CÓDIGO INTERNO	DESCRIPCIÓN	NUEVA MAS VIDA SA		
		AMBULATORIO	URGENCIA	HOSPITALIZADO
		76.751.280-5	76.751.280-5	99.537.800-1
30100200	ACIDO FOLICO O FOLATOS	\$ 6.780	\$ 8.206	\$ 10.260
30100300	ADENOGRAMA, ESPLENOGRAMA, MIELOGRAMA C/U	\$ 9.500	\$ 11.051	\$ 13.813
30100600	AGREGACION PLAQUETARIA	\$ 6.340	\$ 7.355	\$ 9.192
30100700	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANTICOAGUL	\$ 6.860	\$ 7.973	\$ 9.965
30100800	ANTITROMBINA III	\$ 6.860	\$ 7.973	\$ 9.965
30101100	COAGULACION, TIEMPO DE	\$ 2.110	\$ 2.546	\$ 3.183
30101300	COAGULO, TIEMPO DE LISIS DEL	\$ 800	\$ 964	\$ 1.205
30101700	DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-FOSFATO EN ERIT	\$ 6.270	\$ 7.589	\$ 9.487
30102000	EUGLOBULINAS, TIEMPO DE LISIS DE	\$ 2.180	\$ 2.633	\$ 3.291
30102100	FIBRINOGENO	\$ 3.390	\$ 3.930	\$ 4.912
30102200	TEST DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	\$ 6.690	\$ 7.775	\$ 9.719
30102400	FACTOR V	\$ 3.170	\$ 3.832	\$ 4.790
30102500	FACTORES VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII	\$ 6.720	\$ 7.812	\$ 9.765
30102600	FERRITINA	\$ 8.000	\$ 9.295	\$ 11.619
30102700	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE	\$ 7.090	\$ 8.244	\$ 10.307
30102800	FIERRO SERICO	\$ 2.990	\$ 3.621	\$ 4.527
30102900	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACION DEL (INCLU	\$ 6.530	\$ 7.589	\$ 9.486
30103000	FIERRO, CINETICA DEL (CADA DETERMINACION	\$ 7.340	\$ 8.899	\$ 11.124
30103400	GRUPOS SANGUINEOS ABO Y RHO (INCLUYE EST	\$ 3.380	\$ 4.090	\$ 5.114
30103500	HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	\$ 6.350	\$ 7.378	\$ 9.223
30103600	HEMATOCRITO (PROC. AUT.)	\$ 1.040	\$ 1.211	\$ 1.514
30103800	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)	\$ 1.040	\$ 1.211	\$ 1.514
30104000	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITRO	\$ 6.640	\$ 8.033	\$ 10.042
30104100	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	\$ 6.380	\$ 7.738	\$ 9.672
30104200	HEMOGLOBINA PLASMATICA	\$ 1.410	\$ 1.705	\$ 2.131
30104400	HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE	\$ 7.060	\$ 8.206	\$ 10.259
30104500	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCIT	\$ 4.190	\$ 5.080	\$ 6.350
30104800	HEMOSIDERINA MEDULAR	\$ 1.460	\$ 1.756	\$ 2.195
30104900	HEPARINA, CUANTIFICACION DE	\$ 6.670	\$ 8.244	\$ 10.305
30105100	ISOINMUNIZACION, DETECCION E IDENTIFICAC	\$ 7.090	\$ 8.244	\$ 10.307
30105400	METAHEMOGLOBINA	\$ 1.840	\$ 2.139	\$ 2.673

30105900	PROTOMBINA, TIEMPO DE O CONSUMO DE (INCL	\$	2.110	\$	2.546	\$	3.183
30106200	RECuento DE BASOFILOS (ABSOLUTO)	\$	1.380	\$	1.656	\$	2.070
30106300	RECuento DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO)	\$	1.390	\$	1.682	\$	2.100
30106400	RECuento DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC.	\$	1.010	\$	1.223	\$	1.529
30106500	RECuento DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC.	\$	1.040	\$	1.211	\$	1.514
30106600	RECuento DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	\$	1.700	\$	2.052	\$	2.564
30106700	RECuento DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	\$	1.840	\$	2.139	\$	2.673
30106800	RECuento DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PO	\$	1.420	\$	1.656	\$	2.070
30106900	RECuento DIFERENCIAL O FORMULA LEUCOCITA	\$	2.830	\$	3.287	\$	4.110
30107000	RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA	\$	4.370	\$	5.080	\$	6.350
30107200	SANGRIA, TIEMPO DE (IVY) (NO INCLUYE DIS	\$	2.110	\$	2.546	\$	3.183
30107201	SANGRIA, TIEMPO DE (IVY) (INSUMOS)	\$	2.110	\$	2.532	\$	2.532
30108200	TRANSFERRINA	\$	7.760	\$	9.023	\$	11.278
30108300	TROMBINA, TIEMPO DE	\$	2.750	\$	3.201	\$	4.002
30108500	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TTPA,	\$	3.310	\$	4.017	\$	5.022
30108600	VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION (PROC.	\$	780	\$	914	\$	1.143
30108900	VON WILLEBRAND, AG DE (FACTOR VIII AG.)	\$	13.410	\$	15.587	\$	19.483
30109000	COFACTOR DE RISTOCETINA	\$	12.690	\$	14.758	\$	18.448
30109100	PROTEINA C	\$	41.540	\$	48.279	\$	60.348
30109200	PROTEINA S	\$	48.340	\$	56.188	\$	70.236
30109300	RESISTENCIA PROTEINA C	\$	30.940	\$	35.968	\$	44.961
30109500	DÍMERO-D	\$	15.700	\$	12.860	\$	12.860
30200100	ACETONA CUALITATIVA	\$	1.230	\$	1.483	\$	1.854
30200200	ACIDO CITRICO	\$	3.740	\$	4.352	\$	5.438
30200400	ACIDO LACTICO	\$	5.620	\$	6.526	\$	8.157
30200500	ACIDO URICO, EN SANGRE	\$	2.140	\$	2.596	\$	3.244
30200800	AMILASA, EN SANGRE	\$	3.360	\$	4.080	\$	5.100
30200900	AMINOACIDOS, CUALITATIVO EN SANGRE	\$	8.960	\$	10.420	\$	13.024
30201000	AMONIO	\$	3.300	\$	3.832	\$	4.790
30201100	BICARBONATO (PROC.AUT.)	\$	980	\$	1.125	\$	1.405
30201200	BILIRRUBINA TOTAL (PROC.AUT.)	\$	2.100	\$	2.436	\$	3.044
30201300	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	\$	2.050	\$	2.472	\$	3.089
30201500	CALCIO EN SANGRE	\$	1.890	\$	2.299	\$	2.874
30201700	CAROTENO	\$	3.120	\$	3.621	\$	4.527
30201800	CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA DE, ADEMA	\$	6.770	\$	8.183	\$	10.228
30201900	CERULOPLASMINA	\$	4.910	\$	5.957	\$	7.447
30202000	COBRE	\$	2.350	\$	2.844	\$	3.553
30202100	COLINESTERASA EN PLASMA O SANGRE TOTAL	\$	4.190	\$	5.080	\$	6.350
30202300	CREATININA EN SANGRE	\$	1.840	\$	2.236	\$	2.797
30202400	CREATININA, DEPURACION DE (CLEARANCE) (P	\$	4.140	\$	5.017	\$	6.272
30202500	CREATINQUINASA CK - MB MIOCARDICA	\$	7.230	\$	8.405	\$	10.506
30202600	CREATINQUINASA CK - TOTAL	\$	5.340	\$	6.205	\$	7.756
30202700	TROPONINA	\$	14.900	\$	17.329	\$	21.662
30203000	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH)	\$	3.260	\$	3.794	\$	4.744
30203100	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH), CON	\$	8.750	\$	10.160	\$	12.701
30203200	ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO, POTASIO	\$	1.820	\$	2.113	\$	2.642
30203300	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	\$	9.490	\$	11.038	\$	13.797
30203400	PERFIL LIPIDICO (INCLUYE: COLESTEROL TOT	\$	8.780	\$	10.641	\$	13.303
30203500	FARMACOS Y/O DROGAS NIVELES PLASMATICOS	\$	8.480	\$	9.850	\$	12.313
30203600	FENILALANINA	\$	3.390	\$	3.930	\$	4.912
30203900	FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACION DE I	\$	8.430	\$	9.813	\$	12.267
30204000	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	\$	1.810	\$	2.236	\$	2.797
30204200	FOSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE	\$	2.590	\$	3.003	\$	3.755
30204300	GALACTOSA	\$	1.010	\$	1.223	\$	1.529
30204500	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	\$	3.170	\$	3.832	\$	4.790
30204600	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE	\$	5.520	\$	6.402	\$	8.002
30204700	GLUCOSA EN SANGRE	\$	1.760	\$	2.138	\$	2.673
30204800	GLUCOSA, PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCO	\$	8.190	\$	9.913	\$	12.391
30205000	ADENOSINDEAMINASA EN SANGRE U OTRO FLUID	\$	7.090	\$	8.244	\$	10.307
30205200	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP).	\$	3.060	\$	3.695	\$	4.620
30205300	LIPASA	\$	3.520	\$	4.251	\$	5.315
30205500	LITIO	\$	4.110	\$	5.080	\$	6.350
30205600	MAGNESIO	\$	4.370	\$	5.080	\$	6.350
30205700	NITROGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	\$	1.820	\$	2.213	\$	2.766
30205800	OSMOLALIDAD, SANGRE EXAMEN BIOQUIMICO	\$	2.750	\$	3.201	\$	4.002
30206100	PROTEINAS, ELECTROFORESIS (INCLUYE COD.	\$	8.860	\$	10.743	\$	13.427
30206300	TRANSAMINASAS, OXALACETICA (GOT), PIRUVI	\$	2.610	\$	3.165	\$	3.956
30206400	TRIGLICERIDOS (PROC.AUT.)	\$	2.500	\$	3.030	\$	3.785

30206600	XILOSA, PRUEBA DE ABSORCION (NO INCLUYE	\$	4.660	\$	5.636	\$	7.045
30206700	COLESTEROL TOTAL (PROC.AUT.)	\$	1.920	\$	2.337	\$	2.920
30206800	COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)	\$	2.830	\$	3.424	\$	4.279
30207000	APOLIPOPROTEINAS (A1, B U OTRAS)	\$	9.760	\$	11.346	\$	14.183
30207500	PERFIL BIOQUIMICO (DETERMINACION AUTOMAT	\$	11.630	\$	14.377	\$	17.969
30207600	PERFIL HEPATICO (INCLUYE TOMA DE MUESTRA	\$	14.430	\$	17.836	\$	22.295
30207700	VITAMINA B12 POR INMUNOENSAYO	\$	10.340	\$	12.521	\$	15.651
30207800	25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO	\$	22.100	\$	25.683	\$	32.106
30300100	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	\$	12.110	\$	14.077	\$	17.599
30300200	ALDOSTERONA	\$	9.980	\$	12.087	\$	15.109
30300300	ANDROSTENEDIONA	\$	7.870	\$	9.158	\$	11.447
30300400	ANGIOTENSINA	\$	9.620	\$	11.643	\$	14.555
30300600	CORTISOL	\$	7.870	\$	9.158	\$	11.447
30300700	CRECIMIENTO, HORMONA DE (HGH) (SOMATOTRO	\$	9.980	\$	12.087	\$	15.109
30300800	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHA, DHE	\$	9.840	\$	11.903	\$	14.878
30300900	ERITROPOYETINA	\$	7.700	\$	8.936	\$	11.171
30301200	GASTRINA	\$	9.980	\$	12.087	\$	15.109
30301400	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA (	\$	7.340	\$	8.899	\$	11.124
30301500	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	\$	7.340	\$	8.899	\$	11.124
30301600	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	\$	7.340	\$	8.899	\$	11.124
30301700	INSULINA	\$	7.220	\$	8.738	\$	10.923
30301800	PARATHORMONA	\$	11.840	\$	13.768	\$	17.210
30301900	PROGESTERONA	\$	7.340	\$	8.899	\$	11.124
30302000	PROLACTINA (PRL)	\$	7.340	\$	8.899	\$	11.124
30302100	RENINA	\$	10.580	\$	12.792	\$	15.991
30302200	TESTOSTERONA EN SANGRE	\$	7.870	\$	9.158	\$	11.447
30302300	TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	\$	9.200	\$	10.704	\$	13.380
30302400	TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO,	\$	6.380	\$	7.738	\$	9.672
30302500	TIROGLOBULINA	\$	9.980	\$	12.087	\$	15.109
30302600	TIROXINA LIBRE (T4L)	\$	7.340	\$	8.899	\$	11.124
30302700	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	\$	6.380	\$	7.738	\$	9.672
30302800	TRIODOTIRONINA (T3)	\$	6.380	\$	7.738	\$	9.672
30302900	17 - HIDROXIPROGESTERONA	\$	9.980	\$	12.087	\$	15.109
30303000	ESTRADIOL (17-BETA)	\$	7.220	\$	8.738	\$	10.923
30303100	INSULINA, CURVA DE (MINIMO CUATRO DETERM	\$	19.470	\$	23.570	\$	29.462
30303300	ANGIOTENSINA	\$	8.990	\$	10.876	\$	13.596
30303500	CORTISOL LIBRE URINARIO	\$	7.980	\$	9.665	\$	12.083
30304600	SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	\$	17.890	\$	20.790	\$	25.987
30304700	IGF1 O SOMATOMEDINA - C (INSULINE LIKE G	\$	18.190	\$	21.135	\$	26.420
30304800	IGFBP3, IGFBP1 (INSULINE LIKE GROWTH FAC	\$	18.190	\$	21.135	\$	26.420
30312300	INDICE ANDROGENICO (INCLUYE TESTOSTERONA TOTAL Y SHBG)	\$	18.260	\$	22.087	\$	27.607
30400100	CARIOTIPO EN SANGRE POR CULTIVO DE LINFOCITOS (INCLUYE MÍNIMO 25 M	\$	74.430	\$	86.520	\$	108.150
30400200	CARIOTIPO CON TÉCNICAS ESPECIALES (INCLUYE MUESTRA DE SANGRE O DE M	\$	76.350	\$	92.415	\$	115.519
30400300	CARIOTIPO EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROFOBLASTO, LÍQUIDO AMN	\$	72.370	\$	87.607	\$	109.509
30500100	ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	\$	7.570	\$	9.157	\$	11.447
30500200	ALFA -2- MACROGLOBULINA	\$	7.820	\$	9.097	\$	11.371
30500300	ALFA FETOPROTEINAS	\$	7.340	\$	8.899	\$	11.124
30500400	TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI ANTIGENOS N	\$	15.200	\$	17.663	\$	22.078
30500500	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA), ANTIMIT	\$	10.240	\$	12.397	\$	15.496
30500700	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTI	\$	8.220	\$	9.951	\$	12.437
30500800	ANTIESTREPTOLISINA O, POR TECNICA DE LAT	\$	6.610	\$	7.986	\$	9.980
30500900	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	\$	9.980	\$	12.087	\$	15.109
30501000	BETA-2-MICROGLOBULINA	\$	10.700	\$	12.435	\$	15.543
30501200	COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U	\$	6.610	\$	7.986	\$	9.980
30501300	COMPLEMENTO HEMOLITICO (CH 50)	\$	8.940	\$	10.815	\$	13.518
30501400	CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACION EN FRIO (C	\$	1.710	\$	2.002	\$	2.503
30501900	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE LATEX	\$	3.780	\$	4.574	\$	5.717
30502000	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE SCAT,	\$	6.500	\$	7.874	\$	9.842
30502100	INHIBIDOR DE C1Q, C2 Y C3, C/U	\$	6.990	\$	8.467	\$	10.583
30502500	INMUNOFIJACION DE INMUNOGLOBULINA, C/U.	\$	12.210	\$	14.202	\$	17.753
30502600	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	\$	6.210	\$	7.515	\$	9.394
30502700	INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U	\$	6.880	\$	7.986	\$	9.980
30502800	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U	\$	7.570	\$	9.157	\$	11.447
30502900	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECIFICAS, C	\$	7.460	\$	9.022	\$	11.278
30503000	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICA DE LATEX	\$	6.450	\$	7.490	\$	9.362
30503100	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICAS NEFELOM	\$	8.560	\$	10.357	\$	12.948
30503500	CRIOAGLUTININAS	\$	3.540	\$	4.117	\$	5.145
30503600	CRIOHEMOLISINAS	\$	3.740	\$	4.352	\$	5.438

30503700	DIGESTION FAGOCITICA NITROBLUE-TETRAZOLI	\$ 9.120	\$ 11.038	\$ 13.797
30503800	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILL	\$ 16.930	\$ 20.925	\$ 26.156
30503900	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILL	\$ 18.000	\$ 20.925	\$ 26.156
30504000	INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACROFAGO	\$ 7.330	\$ 8.873	\$ 11.094
30504100	INTRADERMOREACCION (PPD, HISTOPLASMINA,	\$ 7.100	\$ 8.269	\$ 10.336
30504200	LIF O MIF	\$ 8.400	\$ 10.160	\$ 12.701
30504400	LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS	\$ 8.530	\$ 9.913	\$ 12.392
30504700	LINFOTOXINAS HUMANAS, DETECCION DE	\$ 11.600	\$ 14.041	\$ 17.551
30504900	TRANSFORMACION LINFOBLASTICA A DROGAS, A	\$ 32.050	\$ 38.798	\$ 48.498
30507000	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	\$ 12.850	\$ 15.548	\$ 19.437
30508000	ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA	\$ 28.500	\$ 35.226	\$ 44.032
30508100	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBR	\$ 16.020	\$ 18.614	\$ 23.268
30508200	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILO	\$ 22.900	\$ 27.711	\$ 34.641
30508300	DETERMINACION DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS	\$ 10.540	\$ 12.755	\$ 15.945
30508400	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR ELISA	\$ 18.210	\$ 21.160	\$ 26.451
30508500	ANTICUERPOS ANTI MLK-1, POR IFI.	\$ 31.090	\$ 36.128	\$ 45.161
30508600	ANTICUERPOS ANTIGLIADINA (ENFERMEDAD CEL	\$ 14.930	\$ 18.070	\$ 22.588
30508900	NOROVIRUS EN DEPOSICION	\$ 64.510	\$ 74.989	\$ 93.736
30509100	LINFOCITOS T (CD3, CD4, CD8). TECNICA CITOMETRIA DE FLUJO	\$ 38.960	\$ 45.287	\$ 56.609
30509200	NATURAL KILLERS (CD16, CD 56). TECNICA CITOMETRIA DE FLUJO	\$ 37.860	\$ 44.002	\$ 55.002
30517000	ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U	\$ 13.040	\$ 15.783	\$ 19.730
30518100	ESTUDIO DE ANTICUERPO ANTITRASNGLUTAMITASA	\$ 16.240	\$ 18.887	\$ 23.607
30600100	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN POR CONCENTRA	\$ 3.570	\$ 4.315	\$ 5.392
30600200	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN, C/U	\$ 2.430	\$ 2.941	\$ 3.677
30600400	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCION (I	\$ 2.110	\$ 2.546	\$ 3.183
30600500	TINCION DE GRAM	\$ 980	\$ 1.125	\$ 1.405
30600600	ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTR	\$ 6.670	\$ 8.244	\$ 10.305
30600700	COPROCULTIVO, C/U	\$ 5.860	\$ 7.082	\$ 8.853
30600800	CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO,	\$ 4.830	\$ 5.859	\$ 7.324
30601100	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIB	\$ 4.990	\$ 6.168	\$ 7.710
30601200	CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE COD. 03	\$ 10.540	\$ 12.261	\$ 15.327
30601300	CULTIVO ESPECIFICO PARA BORDETELLA	\$ 9.200	\$ 10.704	\$ 13.380
30601400	CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VI	\$ 7.090	\$ 8.244	\$ 10.307
30601600	NEISSERIA GONORRHOEAE (GONOCOCO)	\$ 4.180	\$ 5.068	\$ 6.335
30601700	CULTIVO PARA LEVADURAS	\$ 3.790	\$ 4.586	\$ 5.732
30601800	CULTIVO PARA KOCH, BACILO DE	\$ 6.110	\$ 7.390	\$ 9.239
30601900	CULTIVO PARA LEGIONELLA	\$ 7.090	\$ 8.244	\$ 10.307
30602200	CULTIVO DE MYCOBACTERIA, TIPIFICACION DE	\$ 7.090	\$ 8.244	\$ 10.307
30602300	MYCOPLASMA Y UREAPLASMA, C/U.	\$ 8.640	\$ 10.457	\$ 13.072
30602500	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (CADA FARMAC	\$ 6.910	\$ 8.035	\$ 10.042
30602600	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MINIMO 10 FARMAC	\$ 3.790	\$ 4.586	\$ 5.732
30602700	ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD	\$ 10.780	\$ 13.052	\$ 16.315
30602800	ANTIFUNGIGRAMA (MINIMO 4 FARMACOS ANTIHO	\$ 3.120	\$ 3.621	\$ 4.527
30603300	BRUCELLA, REACCION DE AGLUTINACION PARA	\$ 2.380	\$ 2.768	\$ 3.461
30603400	CLAMIDIAS POR INMUNOFUORESCENCIA, PEROX	\$ 7.650	\$ 9.258	\$ 11.572
30603600	MONONUCLEOSIS, REACCION DE PAUL BUNNELL,	\$ 3.360	\$ 4.080	\$ 5.100
30603700	MYCOPLASMA IGG, IGM, C/U.	\$ 6.940	\$ 8.405	\$ 10.506
30603800	R.P.R.	\$ 3.810	\$ 4.425	\$ 5.530
30603900	TIFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACION (EB	\$ 5.010	\$ 6.069	\$ 7.586
30604100	TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U	\$ 6.910	\$ 8.368	\$ 10.460
30604200	V.D.R.L.	\$ 4.290	\$ 5.179	\$ 6.475
30604300	ARTROPODOS MACROSCOPICOS (IMAGOS Y/O PUP	\$ 4.180	\$ 5.068	\$ 6.335
30604500	COPROPARASITARIO SERIADO CON TECNICA PA	\$ 12.530	\$ 14.559	\$ 18.202
30604600	COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA H	\$ 26.960	\$ 32.630	\$ 40.788
30604700	COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA Y	\$ 6.590	\$ 7.973	\$ 9.965
30604800	COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCL	\$ 4.190	\$ 5.080	\$ 6.350
30604900	DIAGNOSTICO DE PARASITOS EN JUGO DUODENA	\$ 4.000	\$ 4.846	\$ 6.056
30605000	DIAGNOSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS, SEC	\$ 3.970	\$ 4.907	\$ 6.133
30605100	GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNOSTICO D	\$ 2.960	\$ 3.584	\$ 4.480
30605200	GUSANOS MACROSCOPICOS, DIAGNOSTICO DE (P	\$ 2.380	\$ 2.940	\$ 3.677
30605300	HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO MICROSCOPICO	\$ 13.060	\$ 15.166	\$ 18.956
30605400	HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO POR TECNICA D	\$ 15.600	\$ 18.886	\$ 23.608
30605600	RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCOPICO DE	\$ 5.620	\$ 6.798	\$ 8.497
30605900	COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCL	\$ 5.580	\$ 6.760	\$ 8.451
30606100	ELISA INDIRECTA (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TO	\$ 7.660	\$ 9.271	\$ 11.588
30606600	INMUNOFUORESCENCIA INDIRECTA (TOXO- PLA	\$ 8.430	\$ 9.813	\$ 12.267
30606800	ASLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS, CITOME	\$ 10.540	\$ 12.261	\$ 15.327
30606900	ANTICUERPOS VIRALES, DET DE (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, HERPES, RU	\$ 8.320	\$ 9.665	\$ 12.083

30607000	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS	\$ 7.440	\$ 8.999	\$ 11.248
30607400	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGM DEL	\$ 10.800	\$ 13.076	\$ 16.345
30607500	VIRUS HEPATITIS B, ANTICUERPO DEL ANTIGE	\$ 9.980	\$ 11.606	\$ 14.507
30607600	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL (A	\$ 10.380	\$ 12.063	\$ 15.081
30607800	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO E DEL (HBEAG	\$ 9.580	\$ 11.607	\$ 14.507
30607900	VIRUS HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE (HBSAG)	\$ 7.470	\$ 9.036	\$ 11.293
30608000	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL (ANT	\$ 10.770	\$ 12.520	\$ 15.651
30608100	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE (ANTI	\$ 11.470	\$ 13.880	\$ 17.350
30609000	TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCU	\$ 8.100	\$ 9.419	\$ 11.774
30609100	HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO. INCLUYE ANTIBIOGRAMA CON CIM. 2 FRASC	\$ 24.930	\$ 28.971	\$ 36.214
30611700	CULTIVO PARA HONGOS	\$ 4.300	\$ 5.204	\$ 6.504
30616900	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	\$ 7.620	\$ 9.221	\$ 11.526
30617000	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE ROTAVIRUS,	\$ 7.220	\$ 8.738	\$ 10.923
30627000	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE VIRUS SINCI	\$ 7.870	\$ 9.530	\$ 11.911
30700100	DIETILENDIAMINA TETRAACETATO DE SODIO CR	\$ 7.950	\$ 9.628	\$ 12.035
30700200	PRUEBA DE LA SED (VOLUMEN, DENSIDAD, OSM	\$ 7.460	\$ 9.022	\$ 11.278
30700500	REACCION CUTANEA DE PARCHE C/U	\$ 930	\$ 1.125	\$ 1.405
30700600	SOBRECARGA HIDRICA	\$ 2.140	\$ 2.596	\$ 3.244
30700700	TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)	\$ 20.540	\$ 23.892	\$ 29.866
30700800	VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE AD	\$ 6.300	\$ 7.638	\$ 9.548
30700900	ARTERIAL EN ADULTOS	\$ 1.710	\$ 2.075	\$ 2.595
30701000	ARTERIAL EN NINOS Y LACTANTES	\$ 2.430	\$ 2.941	\$ 3.677
30701100	TOMA DE MUESTRA VENOSA EN ADULTOS	\$ 1.180	\$ 1.422	\$ 1.776
30701200	TOMA DE MUESTRA VENOSA EN NINO Y LACTANT	\$ 1.150	\$ 1.409	\$ 1.760
30701300	CON TECNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO, C	\$ 1.970	\$ 2.298	\$ 2.874
30701400	CAPILAR ( ADULTOS, NINOS Y LACTANTES )	\$ 990	\$ 1.211	\$ 1.514
30701600	PUNCION TRAQUEAL	\$ 3.410	\$ 3.955	\$ 4.944
30701700	PUNCION VESICAL EN RECIEN NACIDOS	\$ 3.440	\$ 3.992	\$ 4.991
30701800	PUNCION MEDULAR OSEA	\$ 18.460	\$ 21.458	\$ 26.821
30702300	ASPIRADOS NASOFARINGEOS PARA AD. Y NIÑO	\$ 3.310	\$ 3.857	\$ 4.821
30800100	AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O	\$ 1.600	\$ 1.942	\$ 2.426
30800300	GRASAS NEUTRAS (SUDAN III)	\$ 930	\$ 1.125	\$ 1.405
30800400	HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO	\$ 1.660	\$ 2.015	\$ 2.519
30800500	LEUCOCITOS FECALES	\$ 1.660	\$ 2.015	\$ 2.519
30800600	PH EN DEPOSICIONES	\$ 930	\$ 1.125	\$ 1.405
30800900	CELULAS NEOPLASICAS EN FLUIDOS BIOLOGICO	\$ 6.530	\$ 7.589	\$ 9.486
30801000	CITOLOGICO C/S TINCION (INCLUYE EXAMEN A	\$ 4.450	\$ 5.377	\$ 6.722
30801100	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION, (INCLUYE	\$ 2.190	\$ 2.546	\$ 3.182
30801200	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO), C/	\$ 2.190	\$ 2.546	\$ 3.182
30801300	EOSINOFILOS, RECUENTO DE	\$ 1.150	\$ 1.409	\$ 1.760
30801400	FISICO-QUIMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR,	\$ 3.740	\$ 4.352	\$ 5.438
30801500	GLUCOSA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS	\$ 980	\$ 1.125	\$ 1.405
30801600	MUCINA, DETERMINACION DE	\$ 1.660	\$ 2.015	\$ 2.519
30801700	PH, (PROC. AUT.)	\$ 990	\$ 1.211	\$ 1.514
30801900	PROTEINAS, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE PR	\$ 8.860	\$ 10.743	\$ 13.427
30802000	BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFOR	\$ 34.220	\$ 39.787	\$ 49.734
30802100	GLUTAMINA	\$ 2.850	\$ 3.435	\$ 4.295
30802200	INDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM. DE	\$ 19.010	\$ 22.087	\$ 27.608
30802300	ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA	\$ 2.340	\$ 2.707	\$ 3.384
30802500	PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA CON HISTAM	\$ 8.300	\$ 10.048	\$ 12.560
30802900	ESPERMIOGRAMA (FISICO Y MICROSCOPICO, CO	\$ 5.650	\$ 6.847	\$ 8.560
30803000	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	\$ 4.510	\$ 5.463	\$ 6.829
30803100	FRUCTOSA, CONSUMO DE	\$ 2.430	\$ 2.941	\$ 3.677
30803300	CELULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)	\$ 930	\$ 1.125	\$ 1.405
30803400	CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE)(PROC. A	\$ 1.650	\$ 2.002	\$ 2.503
30803500	CREATININA (PROC. AUT.)	\$ 1.730	\$ 2.014	\$ 2.519
30803600	FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSI	\$ 9.360	\$ 11.334	\$ 14.168
30803700	INDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)	\$ 2.080	\$ 2.510	\$ 3.137
30803800	INDICE LECITINA/ESFINGOMIELINA	\$ 8.420	\$ 10.185	\$ 12.731
30803900	MADUREZ FETAL COMPLETA (FISICO CELULAS A	\$ 8.770	\$ 10.185	\$ 12.732
30804000	TEST DE CLEMENTS (PROC. AUT.)	\$ 1.780	\$ 2.053	\$ 2.564
30804100	COLPOCITOGRAMA	\$ 3.220	\$ 3.894	\$ 4.868
30804300	MOCO-SEMEN, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	\$ 3.340	\$ 4.054	\$ 5.067
30804400	FLUJO VAGINAL O SECRECION URETRAL, ESTUD	\$ 10.990	\$ 13.311	\$ 16.640
30900100	ACIDO ASCORBICO	\$ 3.460	\$ 4.017	\$ 5.022
30900200	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO	\$ 6.460	\$ 7.986	\$ 9.980
30900400	ACIDO URICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIV	\$ 3.120	\$ 3.621	\$ 4.527
30900500	ACIDO 5 HIDROXIINDOLACETICO CUANTITATIVO	\$ 7.310	\$ 8.504	\$ 10.630



30900600	AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA	\$	3.820	\$	4.450	\$	5.562
30900700	AMINOACIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)(EXCEP	\$	7.650	\$	8.900	\$	11.124
30900800	CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA	\$	2.880	\$	3.338	\$	4.171
30900900	CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMIC	\$	6.460	\$	7.516	\$	9.395
30901000	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	\$	2.190	\$	2.546	\$	3.182
30901100	CUERPOS CETONICOS	\$	2.260	\$	2.632	\$	3.291
30901200	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	\$	2.240	\$	2.609	\$	3.261
30901300	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	\$	4.000	\$	4.846	\$	6.056
30901400	EMBARAZO, DETECCION DE (CUALQUIER TECNIC	\$	3.810	\$	4.425	\$	5.530
30901500	FOSFORO CUANTITATIVO EN ORINA	\$	2.880	\$	3.338	\$	4.171
30901600	GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA	\$	1.970	\$	2.298	\$	2.874
30901700	HIDROXIPROLINA EN ORINA	\$	6.530	\$	7.589	\$	9.486
30901900	MUCOPOLISACARIDOS	\$	8.420	\$	10.185	\$	12.731
30902000	NITROGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTI	\$	1.200	\$	1.409	\$	1.760
30902100	NUCLEOTIDOS CICLICOS (CAMP, CGM, U OTROS	\$	6.830	\$	7.947	\$	9.935
30902200	ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023	\$	2.560	\$	3.165	\$	3.956
30902300	ORINA, FISICO-QUIMICO ( ASPECTO, COLOR,	\$	1.890	\$	2.201	\$	2.749
30902400	ORINA, SEDIMENTO (PROC. AUT.)	\$	1.500	\$	1.817	\$	2.272
30902500	OSMOLALIDAD	\$	2.530	\$	2.941	\$	3.677
30902700	PORFIRINAS, C/U	\$	3.070	\$	3.720	\$	4.652
30902800	PROTEINA (CUANTITATIVA), EN ORINA	\$	2.530	\$	2.941	\$	3.677
30902900	PROTEINAS DE BENICE-JONES PRUEBA TERMICA	\$	1.620	\$	2.002	\$	2.503
30903500	HEMOSIDERINA	\$	1.780	\$	2.053	\$	2.564

### Imagenología

CÓDIGO INTERNO	DESCRIPCIÓN	NUEVA MAS VIDA SA					
		AMBULATORIO	URGENCIA	HOSPITALIZADO			
		76.751.280-5	76.751.280-5	99.537.800-1			
40100100	SIALOGRAFIA (4 EXP.)	\$	33.820	\$	40.584	\$	50.730
40100200	PARTES BLANDAS LARINGE LATERAL CAVUM RIN	\$	13.380	\$	16.056	\$	20.070
40100400	TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL M	\$	10.030	\$	12.036	\$	15.045
40100800	TORAX, RADIOGRAFIA CON EQUIPO MOVIL FUER	\$	16.210	\$	19.452	\$	24.315
40100900	TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUY	\$	14.350	\$	17.220	\$	21.525
40100901	RADIOGRAFIA TORAX CON INFORME OIT	\$	14.350	\$	17.220	\$	21.525
40101000	MAMOGRAFIA BILATERAL	\$	30.540	\$	36.648	\$	45.810
40101100	MARCACIÓN PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA	\$	36.130	\$	43.356	\$	54.195
40101200	RADIOGRAFÍA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA	\$	10.610	\$	12.732	\$	15.915
40101300	ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION) (1 EXP.) {	\$	13.380	\$	16.056	\$	20.070
40101400	ABDOMEN SIMPLE, PROYECCION COMPLEMENTARI	\$	9.630	\$	11.556	\$	14.445
40101500	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (P	\$	27.390	\$	32.868	\$	41.085
40101800	ENEMA BARITADA DEL COLON (INCLUYE LLENE	\$	56.130	\$	67.356	\$	84.195
40101900	ENEMA BARITADA DEL COLON O INTESTINO DEL	\$	60.660	\$	72.792	\$	90.990
40102000	ESOFAGO SIMPLE (INCLUYE PESQUISA DE CUER	\$	25.700	\$	30.840	\$	38.550
40102100	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, DOBLE CONTR	\$	53.360	\$	64.032	\$	80.040
40102200	ESTUDIO DE DEGLUCION FARINGEA ( 6 EXP.)	\$	23.980	\$	28.776	\$	35.970
40102300	ESTUDIO INTESTINO DELGADO (6 EXP.)	\$	47.060	\$	56.472	\$	70.590
40102400	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, SIMPLE EN N	\$	39.500	\$	47.400	\$	59.250
40102700	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE	\$	59.860	\$	71.832	\$	89.790
40102800	RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	\$	12.820	\$	15.384	\$	19.230
40102900	VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.	\$	11.040	\$	13.248	\$	16.560
40103100	CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULA	\$	14.350	\$	17.220	\$	21.525
40103200	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	\$	15.140	\$	18.168	\$	22.710
40103300	CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL,	\$	10.610	\$	12.732	\$	15.915
40103500	OIDO, UNO O AMBOS (4 PROJ.) (4 EXP.)	\$	18.770	\$	22.524	\$	28.155
40104000	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	\$	17.630	\$	21.156	\$	26.445
40104200	COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y	\$	14.350	\$	17.220	\$	21.525
40104300	COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBL	\$	25.580	\$	30.696	\$	38.370
40104400	COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL ADICIONAL (2	\$	14.350	\$	17.220	\$	21.525
40104500	COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA,	\$	16.880	\$	20.256	\$	25.320
40104600	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLU	\$	24.750	\$	29.700	\$	37.125
40104700	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2	\$	21.310	\$	25.572	\$	31.965
40104800	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS AD	\$	14.350	\$	17.220	\$	21.525
40104900	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA	\$	19.250	\$	23.100	\$	28.875
40105100	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL,C/U (1 EXP.	\$	11.100	\$	13.320	\$	16.650
40105200	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCION	\$	10.610	\$	12.732	\$	15.915
40105300	SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIICAS	\$	15.980	\$	19.176	\$	23.970
40105400	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUNECA, MANO, DE	\$	12.850	\$	15.420	\$	19.275

40105500	CLAVICULA (2 EXP.)	\$ 15.500	\$ 18.600	\$ 23.250
40105600	EDAD OSEA : CARPO Y MANO (1 EXP.)	\$ 10.610	\$ 12.732	\$ 15.915
40105700	EDAD OSEA : RODILLA (FRONTAL) (1 EXP.)	\$ 11.040	\$ 13.248	\$ 16.560
40105800	ESTUDIO DE ESCAFOIDES	\$ 16.640	\$ 19.968	\$ 24.960
40105900	ESTUDIO MUNECA O TOBILLO (FRONT.,LATERAL	\$ 14.980	\$ 17.976	\$ 22.470
40106000	HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA	\$ 14.980	\$ 17.976	\$ 22.470
40106200	PLANIGRAFIA OSEA, PROYECCIONES ESPECIAL	\$ 10.610	\$ 12.732	\$ 15.915
40106300	TUNEL INTERCONDILEO O RADIO-CARPIANO	\$ 10.610	\$ 12.732	\$ 15.915
40107000	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOR	\$ 26.370	\$ 31.644	\$ 39.555
40111000	MAMOGRAFIA UNILATERAL	\$ 18.210	\$ 21.852	\$ 27.315
40113000	MAMOGRAFÍA PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (AXILAR U OTRAS)	\$ 6.930	\$ 8.316	\$ 10.395
40115100	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACT	\$ 11.100	\$ 13.320	\$ 16.650
40200500	GALACTOGRAFIA, UN LADO (A.C. 20-01-012)	\$ 15.360	\$ 18.432	\$ 23.040
40200800	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA (A.C	\$ 41.020	\$ 49.224	\$ 61.530
40200900	FISTULOGRAFIA (A.C. 18-01-020) (3 EXP.)	\$ 11.020	\$ 13.224	\$ 28.193
40201100	HISTEROSALPINGOGRAFIA (A.C. 20-01-013) (	\$ 31.380	\$ 37.656	\$ 47.070
40201200	PIELOGRAFIA ASCENDENTE (A.C. 19-01-015)	\$ 38.660	\$ 46.392	\$ 57.990
40201400	URETRO Y/O CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL R	\$ 34.190	\$ 41.028	\$ 51.285
40201500	ARTROGRAFIA FACETARIA	\$ 53.390	\$ 64.068	\$ 80.085
40201900	ANGIOGRAFIA SELECTIVA DE CAROTIDA EXTERN	\$ 48.700	\$ 58.440	\$ 73.050
40202000	ANGIOGRAFIA SELECTIVA MEDULAR (A.C 17-01	\$ 50.260	\$ 60.312	\$ 75.390
40202200	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA. PRO	\$ 90.130	\$ 108.156	\$ 135.195
40202300	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA. PR	\$ 56.980	\$ 68.376	\$ 85.470
40202400	AORTOGRAFIA CON AOT O CINEANGIOGRAFIA (A	\$ 65.790	\$ 78.948	\$ 98.685
40202500	ARTERIOGRAFIA DE CADA EXTREMIDAD, (A.C.1	\$ 42.240	\$ 50.688	\$ 63.360
40202700	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA CON AOT O CINEAN	\$ 78.530	\$ 94.236	\$ 117.795
40202900	ARTERIOGRAFIA CAROTIDA VERTEBRAL POR CAT	\$ 49.520	\$ 59.424	\$ 74.280
40203000	CINECORONARIOGRAFIA (A.C. 17-01-019)	\$ 70.270	\$ 84.324	\$ 105.405
40203100	EMBOLIZACION O BALONIZACION (A.C. DE LA	\$ 38.660	\$ 46.392	\$ 57.990
40203200	INSTALACION DE CATETER O SONDA INTRACARD	\$ 30.830	\$ 36.996	\$ 46.245
40203300	VENTRICULOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA (	\$ 70.270	\$ 84.324	\$ 105.405
40203500	CAVOGRAFIA (A.C. 17-01-025)	\$ 34.850	\$ 41.820	\$ 52.275
40203800	FLEBOGRAFIA EXTREMIDAD INFERIOR O SUPERI	\$ 30.800	\$ 36.960	\$ 46.200
40204000	FLEBOGRAFIA ORBITARIA O YUGULAR (A.C. 11	\$ 45.600	\$ 54.720	\$ 34.527
40204100	FLEBOGRAFIA SELECTIVA (SUPRARRENAL Y SIM	\$ 34.850	\$ 41.820	\$ 52.275
40205000	MIELOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR CON CONTR	\$ 48.260	\$ 57.912	\$ 72.390
40300100	CEREBRO (30 CORTES 8-10 MM.)	\$ 90.530	\$ 108.636	\$ 135.795
40300200	SILLA TURCA (20 CORTES 2 MM)	\$ 100.880	\$ 121.056	\$ 151.320
40300300	ANGULO PONTO CEREBELOSO (40 CORTES 2MM.)	\$ 86.640	\$ 103.968	\$ 129.960
40300600	TEMPORAL-OIDO (INCLUYE CORONALES) (40 CO	\$ 83.200	\$ 99.840	\$ 124.800
40300700	ORBITAS MAXILOFACIAL (INCLUYE CORONALES)	\$ 105.060	\$ 105.060	\$ 136.578
40300800	COLUMNA CERVICAL (4 ESPACIOS - 5 VERTEBR	\$ 115.070	\$ 138.084	\$ 172.605
40301200	CUELLO, PARTES BLANDAS (30 CORTES, 4-8 M	\$ 86.640	\$ 103.968	\$ 129.960
40301300	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TORAX. INCLUYE ADEMAS: ESTERNON, CL	\$ 135.780	\$ 135.780	\$ 176.514
40301400	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN (HÍGADO, VÍAS Y VESÍCULA BIL	\$ 80.860	\$ 80.860	\$ 105.118
40301600	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS (ADEMAS INCLUYE SACRO	\$ 82.940	\$ 82.940	\$ 107.822
40301700	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA MUSCULOESQUELETICA POR ZONA ANATOM	\$ 73.360	\$ 73.360	\$ 95.368
40301800	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL, INCLUYE MINIMO 6 E	\$ 100.830	\$ 100.830	\$ 131.079
40301900	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR	\$ 100.830	\$ 100.830	\$ 131.079
40302000	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	\$ 131.980	\$ 131.980	\$ 171.574
40302100	COLOCLISIS POR TC	\$ 31.060	\$ 31.060	\$ 40.378
40302200	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA UROGRAFÍA	\$ 77.650	\$ 77.650	\$ 100.945
40302300	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLONOSCOPIA VIRTUAL. NO INCLUYE IN	\$ 59.220	\$ 59.220	\$ 76.986
40310100	ANGIOTAC DE CEREBRO	\$ 109.710	\$ 109.710	\$ 142.623
40310200	ANGIOTAC DE TORAX	\$ 165.170	\$ 165.170	\$ 214.721
40310300	ANGIOTAC DE ABDOMEN	\$ 152.930	\$ 152.930	\$ 198.809
40310400	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO	\$ 80.530	\$ 80.530	\$ 104.689
40310500	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE PELVIS	\$ 65.740	\$ 65.740	\$ 85.462
40400200	ECOGRAFIA OBSTETRICA	\$ 29.340	\$ 11.736	\$ 14.670
40400300	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO,	\$ 35.920	\$ 43.104	\$ 53.880
40400400	ECOTOMOGRAFIA COMO APOYO A CIRUGIA, O A	\$ 22.130	\$ 26.556	\$ 33.195
40400500	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	\$ 60.000	\$ 24.000	\$ 30.000
40400600	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEM	\$ 57.120	\$ 22.848	\$ 28.560
40400700	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIE	\$ 83.430	\$ 33.372	\$ 41.715
40400800	ECOTOMOGRAFIA PARA SEGUIMIENTO DE OVULAC	\$ 83.430	\$ 33.372	\$ 41.715
40400900	ECOTOMOGRAFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE	\$ 20.000	\$ 24.000	\$ 30.000
40401000	ECOTOMOGRAFIA RENAL (BILATERAL) Y DE BAZ	\$ 24.960	\$ 29.952	\$ 37.440
40401100	ECOTOMOGRAFIA CEREBRAL (R.N. O LACTANTE)	\$ 26.780	\$ 32.136	\$ 40.170

40401200	ECOTOMOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	\$ 54.000	\$ 29.952	\$ 37.440
40401300	ECOTOMOGRAFIA OCULAR BIDIMENSIONAL, UNO	\$ 24.960	\$ 29.952	\$ 37.440
40401400	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)	\$ 24.960	\$ 29.952	\$ 37.440
40401500	ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA	\$ 24.960	\$ 29.952	\$ 37.440
40401600	ECOGRAFIA PARTES BLANDAS O MUSCULOESQUELETICA (CADA ZONA ANATOMICA)	\$ 24.960	\$ 29.952	\$ 37.440
40411800	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA (BILATERAL)	\$ 81.860	\$ 98.232	\$ 122.790
40411900	ECOTOMOGRAFIA CAROTIDEA BILATERAL	\$ 81.860	\$ 98.232	\$ 122.790
40412000	ECOTOMOGRAFIA TRANSRECTAL	\$ 81.860	\$ 98.232	\$ 122.790
40412100	ECOTOMOGRAFIA VISCERAL ABDOMINAL	\$ 85.230	\$ 102.276	\$ 127.845
40412200	ECOTOMOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLASENTAR	\$ 162.271	\$ 98.232	\$ 122.790
40500100	RESONANCIA MAGNETICA CRANEO ENCEFALICA U OIDOS, BILATERAL	\$ 174.760	\$ 209.712	\$ 262.140
40500200	RESONANCIA MAGNÉTICA DE HIPOTÁLAMO - HIPÓFISIS	\$ 181.980	\$ 218.376	\$ 272.970
40500300	RESONANCIA N.M. DE ORBITAS	\$ 165.760	\$ 198.912	\$ 248.640
40500400	RESONANCIA N.M. DE ARTICULACIONES TEMPORALES	\$ 175.400	\$ 210.480	\$ 263.100
40500500	RESONANCIA N.M. DE COLUMNA CERVICAL	\$ 174.760	\$ 209.712	\$ 262.140
40500600	RESONANCIA N.M. DE COLUMNA DORSAL	\$ 181.980	\$ 218.376	\$ 272.970
40500700	RESONANCIA N.M. DE COLUMNA LUMBAR	\$ 174.760	\$ 209.712	\$ 262.140
40500900	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX (CORAZON, ESTERNON, CLAVICULAS, ARTERIAS)	\$ 187.280	\$ 224.736	\$ 280.920
40501000	RESONANCIA N.M. DE ABDOMEN TOTAL	\$ 174.760	\$ 209.712	\$ 262.140
40501100	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS. INCLUYE: OSTEOARTICULACION DE SACRO	\$ 174.760	\$ 209.712	\$ 262.140
40501200	RESONANCIA N.M. DE ABDOMEN+PELVIS	\$ 262.130	\$ 314.556	\$ 393.195
40501300	RESONANCIA MAGNÉTICA DE RODILLA	\$ 143.290	\$ 171.948	\$ 214.935
40501600	RESONANCIA COLUMNA TOTAL (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR)	\$ 327.530	\$ 393.036	\$ 491.295
40501700	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE ENCÉFALO	\$ 187.280	\$ 224.736	\$ 280.920
40501800	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE CUELLO	\$ 192.580	\$ 231.096	\$ 288.870
40501900	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 192.580	\$ 231.096	\$ 288.870
40502000	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE ABDOMEN	\$ 179.850	\$ 215.820	\$ 269.775
40502100	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE PELVIS	\$ 181.980	\$ 218.376	\$ 272.970
40502200	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE EXTREMIDAD SUPERIOR UNILATERAL	\$ 179.850	\$ 215.820	\$ 269.775
40502300	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE EXTREMIDAD INFERIOR UNILATERAL	\$ 174.760	\$ 209.712	\$ 262.140
40502400	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MANO O MUÑECA	\$ 153.560	\$ 184.272	\$ 230.340
40502500	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ANTEBRAZO O BRAZO	\$ 149.210	\$ 179.052	\$ 223.815
40502600	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CODO	\$ 149.210	\$ 179.052	\$ 223.815
40502700	RESONANCIA MAGNÉTICA DE HOMBRO	\$ 143.290	\$ 171.948	\$ 214.935
40502800	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILLO	\$ 143.290	\$ 171.948	\$ 214.935
40502900	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PIERNA	\$ 147.470	\$ 176.964	\$ 221.205
40503000	RESONANCIA CADERA	\$ 149.210	\$ 179.052	\$ 223.815
40503100	RESONANCIA DE MAMAS	\$ 143.290	\$ 171.948	\$ 214.935
40503200	RESONANCIA MAGNÉTICA FETAL	\$ 174.760	\$ 209.712	\$ 262.140
40509800	COLANGIORESONANCIA	\$ 117.070	\$ 140.484	\$ 175.605

#### Medicina transfusional

CÓDIGO INTERNO	DESCRIPCIÓN	NUEVA MAS VIDA SA		
		AMBULATORIO	URGENCIA	HOSPITALIZADO
		76.751.280-5	76.751.280-5	99.537.800-1
70200100	PREPARACION DE GLOBULOS ROJOS, PLASMA, P	No aplica	\$ 14.172	\$ 17.715
70200200	OBTENCION Y PREPARACION AUTOMATIZADA DE	No aplica	\$ 269.700	\$ 337.125
70200300	SET DE EXAMENES POR UNIDAD DE GLOBULOS R	No aplica	\$ 19.440	\$ 24.300
70200400	SET DE EXAMENES POR UNIDAD TRANSFUNDIDA	No aplica	\$ 16.116	\$ 20.145
70200500	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE G	No aplica	\$ 3.468	\$ 4.335
70200600	TRANSFUSION EN ADULTO (ATENCION AMBULATORIO)	No aplica	\$ 11.016	\$ 13.770
70200700	TRANSFUSION EN NIÑO (ATENCION AMBULATORIO)	No aplica	\$ 12.816	\$ 16.020
70200800	TRANSFUSION EN ADULTO O NIÑO	No aplica	\$ 18.864	\$ 23.580
70200900	EXSANGUINEO TRANSFUSION EN RECIEN NACIDO	No aplica	\$ 78.935	\$ 98.670
70201000	EXSANGUINEO TRANSFUSION EN ADULTO O NIÑO	No aplica	\$ 49.368	\$ 61.710
70201100	AUTOTRANSFUSION-PREDEPOSITO (INCLUYE PRO	No aplica	\$ 66.121	\$ 82.650
70201200	SANGRIA (CONSIDERA EL COBRO DE UNA PREST	No aplica	\$ 9.696	\$ 12.120
70201300	HEMAFERESIS PROCEDIMIENTO MANUAL (INCLUY	No aplica	\$ 25.200	\$ 31.501
70201400	HEMAFERESIS PROCEDIMIENTO CON MAQUINA SE	No aplica	\$ 270.828	\$ 338.535

#### Anatomía patológica

CÓDIGO INTERNO	DESCRIPCIÓN	NUEVA MAS VIDA SA		
		AMBULATORIO	URGENCIA	HOSPITALIZADO
		76.751.280-5	76.751.280-5	99.537.800-1
80100100	CITODIAGNOSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (	\$ 10.908	\$ 8.896	\$ 8.896
80100200	CITOLOGIA ASPIRATIVA (POR PUNCION) POR C	\$ 32.960	\$ 32.960	\$ 32.960



80100300	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON MICROSCOPIA	\$ 109.840	\$ 109.840	\$ 109.840
80100400	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS DE	\$ 92.560	\$ 92.560	\$ 92.560
80100500	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS HIS	\$ 67.640	\$ 67.640	\$ 67.640
80100600	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO DE BIOPSIA CONT	\$ 89.920	\$ 89.920	\$ 89.920
80100700	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TINCION CORR	\$ 89.920	\$ 89.920	\$ 89.920
80100800	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CORRIENTE DE BIO	\$ 46.600	\$ 46.600	\$ 46.600
80101100	PCR TIEMPO REAL PARA MARCADORES TUMORALE	\$ 469.116	\$ 469.116	\$ 469.116

#### Procedimientos

CÓDIGO INTERNO	DESCRIPCIÓN	NUEVA MAS VIDA SA		
		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	\$ 17.794	\$ 32.028	\$ 31.553
170100600	E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES)	\$ 80.193	\$ 80.193	\$ 79.006
180100100	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCO	\$ 70.978	\$ 71.730	\$ 71.285
180100400	ANO-RECTO-SIGMOIDESCOPIA EN ADULTOS	\$ 65.713	\$ 65.713	\$ 65.712
180100500	ANO-RECTO-SIGMOIDESCOPIA EN NINOS	\$ 65.713	\$ 65.713	\$ 65.712
180100600	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOP	\$ 70.978	\$ 71.730	\$ 71.285
180100700	SIGMOIDESCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQ. T.FLE	\$ 68.911	\$ 68.911	\$ 68.911
180103100	POLIPOS DE ESOFAGO Y/O ESTOMAGO O INTEST	\$ 115.718	\$ 115.718	\$ 115.718
180103700	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLOR	\$ 8.480	\$ 8.480	\$ 9.917
180104500	POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA BAJA	\$ 115.718	\$ 115.718	\$ 115.718
180100200	ESOFAGOSCOPIA	\$ 68.911	\$ 68.911	\$ 68.911
180100300	YEYUNO-ILEOSCOPIA	\$ 68.911	\$ 68.911	\$ 68.911
180102800	CUERPO EXTRANO DE ESOFAGO Y/O ESTOMAGO,	\$ 65.713	\$ 65.713	\$ 65.712
180102900	DEVOLVULACION DEL SIGMOIDES POR ENDOSCOP	\$ 68.911	\$ 68.911	\$ 68.911
180103000	DILATACION ANO-RECTAL, POR SESION	\$ 58.797	\$ 58.797	\$ 58.798

#### Días cama

CÓDIGO INTERNO	DESCRIPCIÓN	NUEVA MAS VIDA SA		
		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	\$ 66.747
20200500	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INCUBADORA	No aplica	No aplica	\$ 115.570
20200800	DIA CAMA HOSPITALIZACION ABREVIADA	No aplica	No aplica	\$ 51.884
20210000	DIA CAMA DE HOSP. HABITACION CUADRUPLE	No aplica	No aplica	\$ 84.966
20210200	DIA CAMA DE HOSP. HABITACION DOBLE	No aplica	No aplica	\$ 131.338
20210400	DIA CAMA DE HOSP. HABITACION INDIVIDUAL	No aplica	No aplica	\$ 192.455
20220100	DIA CAMA HOSPITALIZACION ADULTO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	No aplica	No aplica	\$ 853.153
20230100	DIA CAMA DE HOSP. INTERMEDIO ADULTO	No aplica	No aplica	\$ 438.865
20230300	DIA CAMA DE HOSP. INTERMEDIO NEONATAL	No aplica	No aplica	\$ 438.865

#### Pabellón

CÓDIGO INTERNO	DESCRIPCIÓN	NUEVA MAS VIDA SA		
		AMBULATORIO	URGENCIA	HOSPITALIZADO
		76.751.280-5	76.751.280-5	99.537.800-1
1	PABELLÓN 1	\$ 60.752	No aplica	\$ 52.918
2	PABELLÓN 2	\$ 67.873	No aplica	\$ 59.141
3	PABELLÓN 3	\$ 71.168	No aplica	\$ 62.020
4	PABELLÓN 4	\$ 119.380	No aplica	\$ 119.380
5	PABELLÓN 5	No aplica	No aplica	\$ 166.224
6	PABELLÓN 6	No aplica	No aplica	\$ 276.606
7	PABELLÓN 7	No aplica	No aplica	\$ 356.888
8	PABELLÓN 8	No aplica	No aplica	\$ 472.200
9	PABELLÓN 9	No aplica	No aplica	\$ 518.504
10	PABELLÓN 10	No aplica	No aplica	\$ 536.883
11	PABELLÓN 11	No aplica	No aplica	\$ 687.395
12	PABELLÓN 12	No aplica	No aplica	\$ 880.507
13	PABELLÓN 13	No aplica	No aplica	\$ 1.072.086