

ARANCELES 2022 BANMEDICA

CLÍNICA PORTADA

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

CÓDIGO INTERNO	DESCRIPCIÓN	BANMEDICA		
		AMBULATORIO	URGENCIA	HOSPITALIZADO
		76.751.280-5	76.751.280-5	99.537.800-1
10100101	CONSULTA URGENCIA HABIL	No aplica	\$ 32.160	No aplica
10100102	CONSULTA URGENCIA INHABIL	No aplica	\$ 48.240	No aplica
10100201	INTERCONSULTA NEUROCIRUGIA	No aplica	\$ 85.760	No aplica
10100203	INTERCONSULTA UROLOGIA	No aplica	\$ 85.760	No aplica
10100204	INTERCONSULTA MAXILOFACIAL	No aplica	\$ 85.760	No aplica
10100205	INTERCONSULTA GINECOLOGIA	No aplica	\$ 85.760	No aplica
10100206	INTERCONSULTA TRAUMATOLOGIA	No aplica	\$ 85.760	No aplica
10100208	INTERCONSULTA CIRUGIA GENERAL	No aplica	\$ 85.760	No aplica
10100209	INTERCONSULTA CIR.REPARADORA Y RECONST.	No aplica	\$ 85.760	No aplica
10100213	INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA	No aplica	\$ 64.320	No aplica

CÓDIGO INTERNO	DESCRIPCIÓN	BANMEDICA		
		AMBULATORIO	URGENCIA	HOSPITALIZADO
		76.751.280-5	76.751.280-5	99.537.800-1
10100110	CONSULTA MEDICINA GENERAL	\$ 23.464	No aplica	No aplica
10100300	CONSULTA MÉDICA CARDIOLOGÍA	\$ 32.910	No aplica	No aplica
10100320	CONSULTA MEDICA INMUNOLOGIA	\$ 29.561	No aplica	No aplica
10100350	CONSULTA MEDICA GINECOLOGÍA	\$ 32.846	No aplica	No aplica
10100370	CONSULTA MÉDICA CIRUGÍA GENERAL	\$ 29.561	No aplica	No aplica
10120300	CONSULTA MEDICA DE NEUROCIRUGIA	\$ 47.061	No aplica	No aplica
10130000	CONSULTA MÉDICA OTRAS ESPECIALIDADES	\$ 39.381	No aplica	No aplica
10130700	CONSULTA MEDICINA INTERNA	\$ 29.561	No aplica	No aplica
10130900	CONSULTA PEDIATRICA CENTRO MEDICO	\$ 29.561	No aplica	No aplica
10131000	CONSULTA MEDICA TRAUMATOLOGICA	\$ 32.846	No aplica	No aplica
10131100	CONSULTA MEDICA UROLOGIA	\$ 47.061	No aplica	No aplica

Laboratorio

CÓDIGO INTERNO	DESCRIPCIÓN	BANMEDICA		
		AMBULATORIO	URGENCIA	HOSPITALIZADO
		76.751.280-5	76.751.280-5	99.537.800-1
30100200	ACIDO FOLICO O FOLATOS	\$ 6.321	\$ 8.486	\$ 10.608
30100300	ADENOGRAMA, ESPLENOGRAMA, MIELOGRAMA C/U	\$ 7.290	\$ 13.997	\$ 17.496
30100500	AGLUTININAS ANTI RHO	\$ 3.520	\$ 6.539	\$ 8.448
30100600	AGREGACION PLAQUETARIA	\$ 4.260	\$ 8.179	\$ 10.224
30100700	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANTICOAGUL	\$ 4.620	\$ 8.870	\$ 11.088
30100800	ANTITROMBINA III	\$ 4.620	\$ 8.870	\$ 11.088
30101100	COAGULACION, TIEMPO DE	\$ 1.320	\$ 2.535	\$ 3.168
30101300	COAGULO, TIEMPO DE LISIS DEL	\$ 610	\$ 1.172	\$ 1.464
30101400	COOMBS DIRECTO, TEST DE	\$ 3.520	\$ 2.362	\$ 8.448
30101500	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA DE	\$ 3.520	\$ 3.205	\$ 8.448
30101700	DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-FOSFATO EN ERIT	\$ 4.220	\$ 8.102	\$ 10.128
30102000	EUGLOBULINAS, TIEMPO DE LISIS DE	\$ 1.440	\$ 2.765	\$ 3.456
30102100	FIBRINOGENO	\$ 2.250	\$ 4.320	\$ 5.400
30102200	TEST DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	\$ 4.430	\$ 8.506	\$ 10.632
30102400	FACTOR V	\$ 1.980	\$ 3.802	\$ 4.752
30102500	FACTORES VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII	\$ 4.450	\$ 8.544	\$ 10.680
30102600	FERRITINA	\$ 5.300	\$ 10.176	\$ 12.720
30102700	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE	\$ 4.430	\$ 8.506	\$ 10.632
30102800	FIERRO SERICO	\$ 1.870	\$ 3.591	\$ 4.488
30102900	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACION DEL (INCLU	\$ 4.080	\$ 7.833	\$ 9.792
30103000	FIERRO, CINETICA DEL (CADA DETERMINACION	\$ 4.590	\$ 8.813	\$ 11.016
30103300	GRUPOS MENORES. TIPIFICACION O DETERMINA	\$ 3.750	\$ 3.859	\$ 9.000
30103400	GRUPOS SANGUINEOS ABO Y RHO (INCLUYE EST	\$ 2.210	\$ 4.243	\$ 5.304
30103500	HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	\$ 4.200	\$ 8.064	\$ 10.080
30103600	HEMATOCRITO (PROC. AUT.)	\$ 680	\$ 1.305	\$ 1.632
30103800	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)	\$ 680	\$ 1.305	\$ 1.632
30104000	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITRO	\$ 4.270	\$ 8.199	\$ 10.248
30104100	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	\$ 3.990	\$ 7.660	\$ 9.576

30104200	HEMOGLOBINA PLASMATICA	\$ 910	\$ 1.747	\$ 2.184
30104400	HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE	\$ 4.670	\$ 8.966	\$ 11.208
30104500	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCIT	\$ 2.720	\$ 5.222	\$ 6.528
30104800	HEMOSIDERINA MEDULAR	\$ 1.080	\$ 2.074	\$ 2.592
30104900	HEPARINA, CUANTIFICACION DE	\$ 5.120	\$ 9.830	\$ 12.288
30105000	ISOINMUNIZACION, DETECCION DE ANTICUERPO	\$ 3.520	\$ 5.028	\$ 8.448
30105100	ISOINMUNIZACION, DETECCION E IDENTIFICAC	\$ 4.430	\$ 8.506	\$ 10.632
30105400	METAHEMOGLOBINA	\$ 1.360	\$ 2.611	\$ 3.264
30105900	PROTOMBINA, TIEMPO DE O CONSUMO DE (INCL	\$ 1.370	\$ 2.630	\$ 3.288
30106200	RECUENTO DE BASOFILOS (ABSOLUTO)	\$ 930	\$ 1.785	\$ 2.232
30106300	RECUENTO DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO)	\$ 870	\$ 1.671	\$ 2.088
30106400	RECUENTO DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC.	\$ 670	\$ 1.287	\$ 1.608
30106500	RECUENTO DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC.	\$ 650	\$ 1.248	\$ 1.560
30106600	RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	\$ 1.120	\$ 2.151	\$ 2.688
30106700	RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	\$ 1.150	\$ 2.208	\$ 2.760
30106800	RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PO	\$ 890	\$ 1.709	\$ 2.136
30106900	RECUENTO DIFERENCIAL O FORMULA LEUCOCITA	\$ 1.870	\$ 3.591	\$ 4.488
30107000	RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA	\$ 2.940	\$ 5.645	\$ 7.056
30107200	SANGRIA, TIEMPO DE (IVY) (NO INCLUYE DIS	\$ 1.320	\$ 2.535	\$ 3.168
30107500	SUBGRUPO ABO Y RH FENOTIPO - GENOTIPO RH	\$ 3.870	\$ 4.084	\$ 9.288
30108200	TRANSFERRINA	\$ 4.850	\$ 9.312	\$ 11.640
30108300	TROMBINA, TIEMPO DE	\$ 1.820	\$ 3.494	\$ 4.368
30108500	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TTPA,	\$ 2.100	\$ 4.032	\$ 5.040
30108600	VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION (PROC.	\$ 490	\$ 941	\$ 1.176
30108900	VON WILLEBRAND, AG DE (FACTOR VIII AG.)	\$ 8.880	\$ 17.049	\$ 21.312
30109000	COFACTOR DE RISTOCETINA	\$ 8.400	\$ 16.128	\$ 20.160
30109100	PROTEINA C	\$ 27.490	\$ 52.781	\$ 65.976
30109200	PROTEINA S	\$ 32.510	\$ 62.419	\$ 78.024
30109300	RESISTENCIA PROTEINA C	\$ 20.480	\$ 39.322	\$ 49.152
30200100	ACETONA CUALITATIVA	\$ 820	\$ 1.574	\$ 1.968
30200200	ACIDO CITRICO	\$ 2.870	\$ 5.510	\$ 6.888
30200400	ACIDO LACTICO	\$ 3.590	\$ 6.893	\$ 8.616
30200500	ACIDO URICO, EN SANGRE	\$ 1.340	\$ 2.573	\$ 3.216
30200800	AMILASA, EN SANGRE	\$ 2.100	\$ 4.032	\$ 5.040
30200900	AMINOACIDOS, CUALITATIVO EN SANGRE	\$ 5.930	\$ 11.386	\$ 14.232
30201000	AMONIO	\$ 2.180	\$ 4.186	\$ 5.232
30201100	BICARBONATO (PROC.AUT.)	\$ 640	\$ 1.228	\$ 1.536
30201200	BILIRRUBINA TOTAL (PROC.AUT.)	\$ 1.370	\$ 2.630	\$ 3.288
30201300	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	\$ 1.280	\$ 2.458	\$ 3.072
30201500	CALCIO EN SANGRE	\$ 1.220	\$ 2.343	\$ 2.928
30201700	CAROTENO	\$ 1.950	\$ 3.744	\$ 4.680
30201800	CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA DE, ADEMA	\$ 4.230	\$ 8.122	\$ 10.152
30201900	CERULOPLASMINA	\$ 3.250	\$ 6.240	\$ 7.800
30202000	COBRE	\$ 1.810	\$ 3.475	\$ 4.344
30202100	COLINESTERASA EN PLASMA O SANGRE TOTAL	\$ 2.620	\$ 5.030	\$ 6.288
30202300	CREATININA EN SANGRE	\$ 1.190	\$ 2.284	\$ 2.856
30202400	CREATININA, DEPURACION DE (CLEARANCE) (P	\$ 2.590	\$ 4.973	\$ 6.216
30202500	CREATINQUINASA CK - MB MIOCARDICA	\$ 4.680	\$ 8.986	\$ 11.232
30202600	CREATINQUINASA CK - TOTAL	\$ 3.360	\$ 6.451	\$ 8.064
30202700	TROPONINA	\$ 10.020	\$ 19.238	\$ 24.048
30203000	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH)	\$ 2.100	\$ 4.032	\$ 5.040
30203100	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH), CON	\$ 5.790	\$ 11.116	\$ 13.896
30203200	ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO, POTASIO	\$ 1.140	\$ 2.189	\$ 2.736
30203300	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	\$ 7.030	\$ 13.498	\$ 16.872
30203400	PERFIL LIPIDICO (INCLUYE: COLESTEROL TOT	\$ 5.490	\$ 10.541	\$ 13.176
30203500	FARMACOS Y/O DROGAS NIVELES PLASMATICOS	\$ 5.520	\$ 10.598	\$ 13.248
30203600	FENILALANINA	\$ 2.280	\$ 4.377	\$ 5.472
30203900	FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACION DE I	\$ 5.580	\$ 10.714	\$ 13.392
30204000	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	\$ 1.130	\$ 2.169	\$ 2.712
30204200	FOSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE	\$ 1.620	\$ 3.110	\$ 3.888
30204300	GALACTOSA	\$ 770	\$ 1.479	\$ 1.848
30204500	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	\$ 1.980	\$ 3.802	\$ 4.752
30204600	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE	\$ 3.450	\$ 6.624	\$ 8.280
30204700	GLUCOSA EN SANGRE	\$ 1.100	\$ 2.112	\$ 2.640
30204800	GLUCOSA, PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCO	\$ 5.120	\$ 9.830	\$ 12.288
30205000	ADENOSINDEAMINASA EN SANGRE U OTRO FLUID	\$ 4.690	\$ 9.005	\$ 11.256
30205200	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP).	\$ 2.060	\$ 3.956	\$ 4.944
30205300	LIPASA	\$ 2.330	\$ 4.474	\$ 5.592

30205500	LITIO	\$ 2.570	\$ 4.935	\$ 6.168
30205600	MAGNESIO	\$ 2.810	\$ 5.395	\$ 6.744
30205700	NITROGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	\$ 1.170	\$ 2.246	\$ 2.808
30205800	OSMOLALIDAD, SANGRE EXAMEN BIOQUIMICO	\$ 1.820	\$ 3.494	\$ 4.368
30206100	PROTEINAS, ELECTROFORESIS (INCLUYE COD.	\$ 5.540	\$ 10.637	\$ 13.296
30206300	TRANSAMINASAS, OXALACETICA (GOT), PIRUVI	\$ 1.630	\$ 3.130	\$ 3.912
30206400	TRIGLICERIDOS (PROC.AUT.)	\$ 1.560	\$ 2.995	\$ 3.744
30206600	XILOSA, PRUEBA DE ABSORCION (NO INCLUYE	\$ 3.130	\$ 6.010	\$ 7.512
30206700	COLESTEROL TOTAL (PROC.AUT.)	\$ 1.200	\$ 2.304	\$ 2.880
30206800	COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)	\$ 1.770	\$ 3.399	\$ 4.248
30207000	APOLIPOPROTEINAS (A1, B U OTRAS)	\$ 6.100	\$ 11.712	\$ 14.640
30207500	PERFIL BIOQUIMICO (DETERMINACION AUTOMAT	\$ 7.700	\$ 14.784	\$ 18.480
30207600	PERFIL HEPATICO (INCLUYE TOMA DE MUESTRA	\$ 9.020	\$ 17.318	\$ 21.648
30207700	VITAMINA B12 POR INMUNOENSAYO	\$ 6.680	\$ 12.826	\$ 16.032
30300100	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	\$ 7.570	\$ 14.534	\$ 18.168
30300200	ALDOSTERONA	\$ 6.240	\$ 11.980	\$ 14.976
30300300	ANDROSTENEDIONA	\$ 4.920	\$ 9.447	\$ 11.808
30300400	ANGIOTENSINA	\$ 6.010	\$ 11.539	\$ 14.424
30300600	CORTISOL	\$ 4.920	\$ 9.447	\$ 11.808
30300700	CRECIMIENTO, HORMONA DE (HGH) (SOMATOTRO	\$ 6.240	\$ 11.980	\$ 14.976
30300800	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHA, DHE	\$ 6.150	\$ 11.808	\$ 14.760
30300900	ERITROPOYETINA	\$ 5.180	\$ 9.945	\$ 12.432
30301200	GASTRINA	\$ 6.610	\$ 12.691	\$ 15.864
30301400	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA (	\$ 4.740	\$ 9.101	\$ 11.376
30301500	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	\$ 4.850	\$ 9.312	\$ 11.640
30301600	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	\$ 4.860	\$ 9.332	\$ 11.664
30301700	INSULINA	\$ 4.510	\$ 8.659	\$ 10.824
30301800	PARATHORMONA	\$ 7.400	\$ 14.208	\$ 17.760
30301900	PROGESTERONA	\$ 4.590	\$ 8.813	\$ 11.016
30302000	PROLACTINA (PRL)	\$ 4.850	\$ 9.312	\$ 11.640
30302100	RENINA	\$ 7.840	\$ 15.053	\$ 18.816
30302200	TESTOSTERONA EN SANGRE	\$ 5.040	\$ 9.677	\$ 12.096
30302300	TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	\$ 5.750	\$ 11.040	\$ 13.800
30302400	TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO,	\$ 3.990	\$ 7.660	\$ 9.576
30302500	TIROGLOBULINA	\$ 6.240	\$ 11.980	\$ 14.976
30302600	TIROXINA LIBRE (T4L)	\$ 4.590	\$ 8.813	\$ 11.016
30302700	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	\$ 3.990	\$ 7.660	\$ 9.576
30302800	TRIYODOTIRONINA (T3)	\$ 4.150	\$ 7.968	\$ 9.960
30302900	17 - HIDROXIPROGESTERONA	\$ 6.240	\$ 11.980	\$ 14.976
30303000	ESTRADIOL (17-BETA)	\$ 4.750	\$ 9.120	\$ 11.400
30303100	INSULINA, CURVA DE (MINIMO CUATRO DETERM	\$ 12.170	\$ 23.366	\$ 29.208
30303300	ANGIOTENSINA	\$ 5.620	\$ 10.790	\$ 13.488
30303500	CORTISOL LIBRE URINARIO	\$ 4.990	\$ 9.581	\$ 11.976
30304600	SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	\$ 11.180	\$ 21.466	\$ 26.832
30304700	IGF1 O SOMATOMEDINA - C (INSULINE LIKE G	\$ 12.040	\$ 23.117	\$ 28.896
30304800	IGFBP3, IGFBP1 (INSULINE LIKE GROWTH FAC	\$ 11.850	\$ 22.753	\$ 28.440
30400100	CARIOTIPO EN SANGRE POR CULTIVO DE LINFOCITOS (INCLUYE MÍNIMO 25 M	\$ 57.120	\$ 109.671	\$ 137.088
30400200	CARIOTIPO CON TÉCNICAS ESPECIALES (INCLUYE MUESTRA DE SANGRE O DE N	\$ 58.600	\$ 112.512	\$ 140.640
30400300	CARIOTIPO EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROFOBLASTO, LÍQUIDO AMN	\$ 53.630	\$ 102.970	\$ 128.712
30500100	ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	\$ 4.730	\$ 9.081	\$ 11.352
30500200	ALFA -2- MACROGLOBULINA	\$ 4.890	\$ 9.388	\$ 11.736
30500300	ALFA FETOPROTEINAS	\$ 4.590	\$ 8.813	\$ 11.016
30500400	TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI ANTIGENOS N	\$ 9.500	\$ 18.240	\$ 22.800
30500500	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA), ANTIMIT	\$ 6.680	\$ 12.826	\$ 16.032
30500700	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTI	\$ 5.330	\$ 10.234	\$ 12.792
30500800	ANTIESTREPTOLISINA O, POR TECNICA DE LAT	\$ 4.130	\$ 7.930	\$ 9.912
30500900	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	\$ 6.240	\$ 11.980	\$ 14.976
30501000	BETA-2-MICROGLOBULINA	\$ 7.090	\$ 13.613	\$ 17.016
30501200	COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U	\$ 4.130	\$ 7.930	\$ 9.912
30501300	COMPLEMENTO HEMOLITICO (CH 50)	\$ 6.630	\$ 12.729	\$ 15.912
30501400	CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACION EN FRIO (C	\$ 1.130	\$ 2.169	\$ 2.712
30501900	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE LATEX	\$ 2.360	\$ 4.531	\$ 5.664
30502000	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE SCAT,	\$ 4.060	\$ 7.795	\$ 9.744
30502100	INHIBIDOR DE C1Q, C2 Y C3, C/U	\$ 5.180	\$ 9.945	\$ 12.432
30502500	INMUNOFIJACION DE INMUNOGLOBULINA, C/U.	\$ 8.210	\$ 15.763	\$ 19.704
30502600	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	\$ 3.880	\$ 7.450	\$ 9.312
30502700	INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U	\$ 4.540	\$ 8.717	\$ 10.896
30502800	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U	\$ 4.730	\$ 9.081	\$ 11.352

30502900	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECIFICAS, C	\$ 4.660	\$ 8.948	\$ 11.184
30503000	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICA DE LATEX	\$ 4.270	\$ 8.199	\$ 10.248
30503100	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICAS NEFELOM	\$ 5.360	\$ 10.291	\$ 12.864
30503500	CRIOAGLUTININAS	\$ 2.340	\$ 4.493	\$ 5.616
30503600	CRIOHEMOLISINAS	\$ 2.340	\$ 4.493	\$ 5.616
30503700	DIGESTION FAGOCITICA NITROBLUE-TETRAZOLI	\$ 7.000	\$ 13.440	\$ 16.800
30503800	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILL	\$ 11.210	\$ 21.523	\$ 26.904
30503900	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILL	\$ 11.980	\$ 23.002	\$ 28.752
30504000	INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACROFAGO	\$ 5.620	\$ 10.790	\$ 13.488
30504100	INTRADERMOREACCION (PPD, HISTOPLASMINA,	\$ 4.440	\$ 8.524	\$ 10.656
30504200	LIF O MIF	\$ 5.250	\$ 10.080	\$ 12.600
30504400	LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS	\$ 6.540	\$ 12.557	\$ 15.696
30504700	LINFOTOXINAS HUMANAS, DETECCION DE	\$ 7.800	\$ 14.975	\$ 18.720
30504900	TRANSFORMACION LINFOBLASTICA A DROGAS, A	\$ 24.590	\$ 47.213	\$ 59.016
30507000	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	\$ 8.030	\$ 15.418	\$ 19.272
30508000	ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA	\$ 17.810	\$ 34.195	\$ 42.744
30508100	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBR	\$ 10.010	\$ 19.219	\$ 24.024
30508200	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILO	\$ 14.310	\$ 27.476	\$ 34.344
30508300	DETERMINACION DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS	\$ 6.870	\$ 13.190	\$ 16.488
30508400	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR ELISA	\$ 11.380	\$ 21.849	\$ 27.312
30508500	ANTICUERPOS ANTI MLK-1, POR IFI.	\$ 20.320	\$ 39.015	\$ 48.768
30508600	ANTICUERPOS ANTIGLIADINA (ENFERMEDAD CEL	\$ 9.330	\$ 17.913	\$ 22.392
30508900	NOROVIRUS EN DEPOSICION	\$ 40.320	\$ 77.414	\$ 96.768
30509100	LINFOCITOS T (CD3, CD4, CD8). TECNICA CITOMETRIA DE FLUJO	\$ 25.730	\$ 49.401	\$ 61.752
30509200	NATURAL KILLERS (CD16, CD 56). TECNICA CITOMETRIA DE FLUJO	\$ 25.060	\$ 48.115	\$ 60.144
30517000	ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U	\$ 8.320	\$ 15.974	\$ 19.968
30518100	ESTUDIO DE ANTICUERPO ANTITRASNGLUTAMITASA	\$ 10.700	\$ 20.544	\$ 25.680
30600100	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN POR CONCENTRA	\$ 2.320	\$ 4.455	\$ 5.568
30600200	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN, C/U	\$ 1.520	\$ 2.918	\$ 3.648
30600400	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCION (I	\$ 1.320	\$ 2.535	\$ 3.168
30600500	TINCION DE GRAM	\$ 610	\$ 1.172	\$ 1.464
30600600	ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTR	\$ 4.490	\$ 8.621	\$ 10.776
30600700	COPROCULTIVO, C/U	\$ 3.660	\$ 7.027	\$ 8.784
30600800	CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO,	\$ 3.200	\$ 6.145	\$ 7.680
30601100	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIB	\$ 3.260	\$ 6.259	\$ 7.824
30601200	CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE COD. 03	\$ 7.810	\$ 14.995	\$ 18.744
30601300	CULTIVO ESPECIFICO PARA BORDETELLA	\$ 6.190	\$ 11.885	\$ 14.856
30601400	CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VI	\$ 4.690	\$ 9.005	\$ 11.256
30601600	NEISSERIA GONORRHOEAE (GONOCOCO)	\$ 2.610	\$ 5.011	\$ 6.264
30601700	CULTIVO PARA LEVADURAS	\$ 2.370	\$ 4.550	\$ 5.688
30601800	CULTIVO PARA KOCH, BACILO DE	\$ 4.040	\$ 7.757	\$ 9.696
30601900	CULTIVO PARA LEGIONELLA	\$ 5.440	\$ 10.445	\$ 13.056
30602200	CULTIVO DE MYCOBACTERIA, TIPIFICACION DE	\$ 5.440	\$ 10.445	\$ 13.056
30602300	MYCOPLASMA Y UREAPLASMA, C/U.	\$ 5.560	\$ 10.675	\$ 13.344
30602500	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (CADA FARMAC	\$ 4.650	\$ 8.928	\$ 11.160
30602600	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MINIMO 10 FARMAC	\$ 2.370	\$ 4.550	\$ 5.688
30602700	ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD	\$ 7.140	\$ 13.708	\$ 17.136
30602800	ANTIFUNGIGRAMA (MINIMO 4 FARMACOS ANTIHO	\$ 2.390	\$ 4.589	\$ 5.736
30603300	BRUCELLA, REACCION DE AGLUTINACION PARA	\$ 1.830	\$ 3.513	\$ 4.392
30603400	CLAMIDIAS POR INMUNOFLUORESCENCIA, PEROX	\$ 4.780	\$ 9.178	\$ 11.472
30603600	MONONUCLEOSIS, REACCION DE PAUL BUNNELL,	\$ 2.100	\$ 4.032	\$ 5.040
30603700	MYCOPLASMA IGG, IGM, C/U.	\$ 4.600	\$ 8.832	\$ 11.040
30603800	R.P.R.	\$ 2.380	\$ 4.569	\$ 5.712
30603900	TIFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACION (EB	\$ 3.130	\$ 6.010	\$ 7.512
30604100	TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U	\$ 4.400	\$ 8.448	\$ 10.560
30604200	V.D.R.L.	\$ 2.730	\$ 5.241	\$ 6.552
30604300	ARTROPODOS MACROSCOPICOS (IMAGOS Y/O PUP	\$ 2.810	\$ 5.395	\$ 6.744
30604500	COPROPARASITARIO SERIADO CON TECNICA PA	\$ 7.830	\$ 15.034	\$ 18.792
30604600	COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA H	\$ 17.850	\$ 34.272	\$ 42.840
30604700	COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA Y	\$ 4.120	\$ 7.911	\$ 9.888
30604800	COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCL	\$ 2.620	\$ 5.030	\$ 6.288
30604900	DIAGNOSTICO DE PARASITOS EN JUGO DUODENA	\$ 2.500	\$ 4.800	\$ 6.000
30605000	DIAGNOSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS, SEC	\$ 2.630	\$ 5.050	\$ 6.312
30605100	GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNOSTICO D	\$ 1.850	\$ 3.551	\$ 4.440
30605200	GUSANOS MACROSCOPICOS, DIAGNOSTICO DE (P	\$ 1.550	\$ 2.976	\$ 3.720
30605300	HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO MICROSCOPICO	\$ 8.780	\$ 16.857	\$ 21.072
30605400	HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO POR TECNICA D	\$ 9.750	\$ 18.720	\$ 23.400
30605600	RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCOPICO DE	\$ 3.510	\$ 6.740	\$ 8.424

30605900	COPROPARASITOLÓGICO SERIADO SIMPLE (INCL	\$ 3.490	\$ 6.701	\$ 8.376
30606100	ELISA INDIRECTA (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TO	\$ 4.950	\$ 9.504	\$ 11.880
30606600	INMUNOFUORESCENCIA INDIRECTA (TOXO- PLA	\$ 5.400	\$ 10.368	\$ 12.960
30606800	AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS, CITOME	\$ 8.090	\$ 15.533	\$ 19.416
30606900	ANTICUERPOS VIRALES, DET DE (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, HERPES, RU	\$ 5.510	\$ 10.579	\$ 13.224
30607000	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS	\$ 4.920	\$ 9.447	\$ 11.808
30607400	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGM DEL	\$ 6.750	\$ 12.960	\$ 16.200
30607500	VIRUS HEPATITIS B, ANTICUERPO DEL ANTIGE	\$ 6.610	\$ 12.691	\$ 15.864
30607600	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL (A	\$ 6.760	\$ 12.979	\$ 16.224
30607800	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO E DEL (HBEAG	\$ 6.110	\$ 11.732	\$ 14.664
30607900	VIRUS HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE (HBSAG)	\$ 4.830	\$ 9.273	\$ 11.592
30608000	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL (ANT	\$ 6.730	\$ 12.922	\$ 16.152
30608100	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE (ANTI	\$ 7.380	\$ 14.170	\$ 17.712
30609000	TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCU	\$ 5.360	\$ 10.291	\$ 12.864
30609100	HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO. INCLUYE ANTIBIOGRAMA CON CIM. 2 FRASC	\$ 15.580	\$ 29.914	\$ 37.392
30611700	CULTIVO PARA HONGOS	\$ 2.690	\$ 5.165	\$ 6.456
30616900	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	\$ 4.760	\$ 9.140	\$ 11.424
30617000	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE ROTAVIRUS,	\$ 4.510	\$ 8.659	\$ 10.824
30627000	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE VIRUS SINCI	\$ 5.210	\$ 10.004	\$ 12.504
30700100	DIETILENDIAMINA TETRAACETATO DE SODIO CR	\$ 5.260	\$ 10.099	\$ 12.624
30700200	PRUEBA DE LA SED (VOLUMEN, DENSIDAD, OSM	\$ 4.660	\$ 8.948	\$ 11.184
30700500	REACCION CUTANEA DE PARCHES C/U	\$ 710	\$ 1.364	\$ 1.704
30700600	SOBRECARGA HIDRICA	\$ 1.650	\$ 3.168	\$ 3.960
30700700	TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)	\$ 13.820	\$ 26.534	\$ 33.168
30700800	VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE AD	\$ 3.940	\$ 7.565	\$ 9.456
30700900	ARTERIAL EN ADULTOS	\$ 1.070	\$ 2.054	\$ 2.568
30701000	ARTERIAL EN NIÑOS Y LACTANTES	\$ 1.580	\$ 3.033	\$ 3.792
30701100	TOMA DE MUESTRA VENOSA EN ADULTOS	\$ 770	\$ 1.479	\$ 1.848
30701200	TOMA DE MUESTRA VENOSA EN NIÑO Y LACTANT	\$ 720	\$ 1.382	\$ 1.728
30701300	CON TECNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO, C	\$ 1.230	\$ 2.362	\$ 2.952
30701400	CAPILAR (ADULTOS, NIÑOS Y LACTANTES)	\$ 740	\$ 1.420	\$ 1.776
30701600	PUNCION TRAQUEAL	\$ 2.130	\$ 4.089	\$ 5.112
30701700	PUNCION VESICAL EN RECIEN NACIDOS	\$ 2.310	\$ 4.435	\$ 5.544
30701800	PUNCION MEDULAR OSEA	\$ 12.420	\$ 23.847	\$ 29.808
30702300	ASPIRADOS NASOFARINGEOS PARA AD. Y NIÑO	\$ 2.190	\$ 4.204	\$ 5.256
30800100	AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O	\$ 1.000	\$ 1.920	\$ 2.400
30800300	GRASAS NEUTRAS (SUDAN III)	\$ 580	\$ 1.113	\$ 1.392
30800400	HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO	\$ 1.040	\$ 1.997	\$ 2.496
30800500	LEUCOCITOS FECALES	\$ 1.040	\$ 1.997	\$ 2.496
30800600	PH EN DEPOSICIONES	\$ 580	\$ 1.113	\$ 1.392
30800900	CELULAS NEOPLASICAS EN FLUIDOS BIOLÓGICO	\$ 4.390	\$ 8.429	\$ 10.536
30801000	CITOLÓGICO C/S TINCION (INCLUYE EXAMEN A	\$ 2.940	\$ 5.645	\$ 7.056
30801100	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION, (INCLUYE	\$ 1.370	\$ 2.630	\$ 3.288
30801200	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO), C/	\$ 1.450	\$ 2.784	\$ 3.480
30801300	EOSINOFILOS, RECUENTO DE	\$ 720	\$ 1.382	\$ 1.728
30801400	FISICO-QUIMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR,	\$ 2.480	\$ 4.761	\$ 5.952
30801500	GLUCOSA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS	\$ 650	\$ 1.248	\$ 1.560
30801600	MUCINA, DETERMINACION DE	\$ 1.040	\$ 1.997	\$ 2.496
30801700	PH, (PROC. AUT.)	\$ 620	\$ 1.190	\$ 1.488
30801900	PROTEINAS, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE PR	\$ 5.870	\$ 11.270	\$ 14.088
30802000	BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFOR	\$ 23.020	\$ 44.198	\$ 55.248
30802100	GLUTAMINA	\$ 1.780	\$ 3.418	\$ 4.272
30802200	INDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM. DE	\$ 12.780	\$ 24.538	\$ 30.672
30802300	ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA	\$ 1.550	\$ 2.976	\$ 3.720
30802500	PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA CON HISTAM	\$ 5.190	\$ 9.965	\$ 12.456
30802900	ESPERMIOGRAMA (FISICO Y MICROSCOPICO, CO	\$ 4.190	\$ 8.045	\$ 10.056
30803000	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	\$ 2.820	\$ 5.414	\$ 6.768
30803100	FRUCTOSA, CONSUMO DE	\$ 1.800	\$ 3.456	\$ 4.320
30803300	CELULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)	\$ 710	\$ 1.364	\$ 1.704
30803400	CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE)(PROC. A	\$ 1.030	\$ 1.977	\$ 2.472
30803500	CREATININA (PROC. AUT.)	\$ 1.140	\$ 2.189	\$ 2.736
30803600	FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSI	\$ 6.940	\$ 13.325	\$ 16.656
30803700	INDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)	\$ 1.400	\$ 2.687	\$ 3.360
30803800	INDICE LECITINA/ESFINGOMIELINA	\$ 5.260	\$ 10.099	\$ 12.624
30803900	MADUREZ FETAL COMPLETA (FISICO CELULAS A	\$ 6.730	\$ 12.922	\$ 16.152
30804000	TEST DE CLEMENTS (PROC. AUT.)	\$ 1.180	\$ 2.266	\$ 2.832
30804100	COLPOCITOGRAMA	\$ 2.380	\$ 4.569	\$ 5.712
30804300	MOCO-SEMEN, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	\$ 2.250	\$ 4.320	\$ 5.400

30804400	FLUJO VAGINAL O SECRECION URETRAL, ESTUD	\$ 6.870	\$ 13.190	\$ 16.488
30900100	ACIDO ASCORBICO	\$ 2.290	\$ 4.397	\$ 5.496
30900200	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO	\$ 4.040	\$ 7.757	\$ 9.696
30900400	ACIDO URICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIV	\$ 1.950	\$ 3.744	\$ 4.680
30900500	ACIDO 5 HIDROXIINDOLACETICO CUANTITATIVO	\$ 4.840	\$ 9.293	\$ 11.616
30900600	AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA	\$ 2.390	\$ 4.589	\$ 5.736
30900700	AMINOACIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)(EXCEP	\$ 5.140	\$ 9.869	\$ 12.336
30900800	CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA	\$ 1.800	\$ 3.456	\$ 4.320
30900900	CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMIC	\$ 4.280	\$ 8.217	\$ 10.272
30901000	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	\$ 1.370	\$ 2.630	\$ 3.288
30901100	CUERPOS CETONICOS	\$ 1.410	\$ 2.707	\$ 3.384
30901200	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	\$ 1.400	\$ 2.687	\$ 3.360
30901300	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	\$ 2.500	\$ 4.800	\$ 6.000
30901400	EMBARAZO, DETECCION DE (CUALQUIER TECNIC	\$ 2.380	\$ 4.569	\$ 5.712
30901500	FOSFORO CUANTITATIVO EN ORINA	\$ 1.800	\$ 3.456	\$ 4.320
30901600	GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA	\$ 1.230	\$ 2.362	\$ 2.952
30901700	HIDROXIPROLINA EN ORINA	\$ 4.080	\$ 7.833	\$ 9.792
30901900	MUCOPOLISACARIDOS	\$ 5.260	\$ 10.099	\$ 12.624
30902000	NITROGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTI	\$ 750	\$ 1.440	\$ 1.800
30902100	NUCLEOTIDOS CICLICOS (CAMP, CGM, U OTROS	\$ 4.450	\$ 8.544	\$ 10.680
30902200	ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023	\$ 1.690	\$ 3.245	\$ 4.056
30902300	ORINA, FISICO-QUIMICO (ASPECTO, COLOR,	\$ 1.230	\$ 2.362	\$ 2.952
30902400	ORINA, SEDIMENTO (PROC. AUT.)	\$ 970	\$ 1.863	\$ 2.328
30902500	OSMOLALIDAD	\$ 1.670	\$ 3.207	\$ 4.008
30902700	PORFIRINAS, C/U	\$ 2.280	\$ 4.377	\$ 5.472
30902800	PROTEINA (CUANTITATIVA), EN ORINA	\$ 1.580	\$ 3.033	\$ 3.792
30902900	PROTEINAS DE BENICE-JONES PRUEBA TERMICA	\$ 1.010	\$ 1.939	\$ 2.424
30903500	HEMOSIDERINA	\$ 1.360	\$ 2.611	\$ 3.264

Imagenología

CÓDIGO INTERNO	DESCRIPCIÓN	BANMEDICA		
		AMBULATORIO	URGENCIA	HOSPITALIZADO
		76.751.280-5	76.751.280-5	99.537.800-1
40100100	SIALOGRAFIA (4 EXP.)	\$ 22.390	\$ 42.989	\$ 53.736
40100200	PARTES BLANDAS LARINGE LATERAL CAVUM RIN	\$ 8.360	\$ 16.051	\$ 20.064
40100400	TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL M	\$ 7.700	\$ 14.784	\$ 18.480
40100800	TORAX, RADIOGRAFIA CON EQUIPO MOVIL FUER	\$ 10.900	\$ 20.928	\$ 26.160
40100900	TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUY	\$ 9.500	\$ 18.240	\$ 22.800
40101000	MAMOGRAFIA BILATERAL	\$ 20.200	\$ 38.784	\$ 48.480
40101100	MARCACIÓN PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA	\$ 27.730	\$ 53.242	\$ 66.552
40101200	RADIOGRAFÍA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA	\$ 8.140	\$ 15.629	\$ 19.536
40101300	ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION) (1 EXP.) (	\$ 56.420	\$ 16.723	\$ 21.757
40101400	ABDOMEN SIMPLE, PROYECCION COMPLEMENTARI	\$ 6.270	\$ 12.038	\$ 15.048
40101500	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (P	\$ 20.300	\$ 38.976	\$ 48.720
40101800	ENEMA BARITADA DEL COLON (INCLUYE LLENE	\$ 41.590	\$ 79.853	\$ 99.816
40101900	ENEMA BARITADA DEL COLON O INTESTINO DEL	\$ 40.150	\$ 77.088	\$ 96.360
40102000	ESOFAGO SIMPLE (INCLUYE PESQUISA DE CUER	\$ 19.040	\$ 36.557	\$ 45.696
40102100	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, DOBLE CONTR	\$ 35.320	\$ 67.814	\$ 84.768
40102200	ESTUDIO DE DEGLUCION FARINGEA (6 EXP.)	\$ 15.880	\$ 30.490	\$ 38.112
40102300	ESTUDIO INTESTINO DELGADO (6 EXP.)	\$ 29.410	\$ 56.467	\$ 70.584
40102400	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, SIMPLE EN N	\$ 29.270	\$ 56.198	\$ 70.248
40102700	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE	\$ 37.410	\$ 71.827	\$ 89.784
40102800	RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	\$ 8.010	\$ 15.379	\$ 19.224
40102900	VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.	\$ 6.900	\$ 13.248	\$ 16.560
40103100	CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULA	\$ 9.430	\$ 18.106	\$ 22.632
40103200	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	\$ 9.860	\$ 18.931	\$ 23.664
40103300	CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL,	\$ 6.910	\$ 13.267	\$ 16.584
40103500	OIDO, UNO O AMBOS (4 PROY.) (4 EXP.)	\$ 11.930	\$ 22.906	\$ 28.632
40104000	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	\$ 11.020	\$ 21.158	\$ 26.448
40104200	COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y	\$ 9.500	\$ 18.240	\$ 22.800
40104300	COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBL	\$ 15.990	\$ 30.701	\$ 38.376
40104400	COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL ADICIONAL (2	\$ 8.970	\$ 17.222	\$ 21.528
40104500	COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA,	\$ 11.070	\$ 21.254	\$ 26.568
40104600	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLU	\$ 16.380	\$ 31.450	\$ 39.312
40104700	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2	\$ 13.320	\$ 25.574	\$ 31.968
40104800	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS AD	\$ 8.970	\$ 17.222	\$ 21.528
40104900	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA	\$ 12.250	\$ 23.520	\$ 29.400

40105100	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL,C/U (1 EXP.	\$ 7.270	\$ 13.958	\$ 17.448
40105200	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCION	\$ 6.630	\$ 12.730	\$ 15.912
40105300	SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS	\$ 9.990	\$ 19.181	\$ 23.976
40105400	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUNECA, MANO, DE	\$ 8.280	\$ 15.898	\$ 19.872
40105500	CLAVICULA (2 EXP.)	\$ 9.690	\$ 18.605	\$ 23.256
40105600	EDAD OSEA : CARPO Y MANO (1 EXP.)	\$ 6.910	\$ 13.267	\$ 16.584
40105700	EDAD OSEA : RODILLA (FRONTAL) (1 EXP.)	\$ 7.210	\$ 13.843	\$ 17.304
40105800	ESTUDIO DE ESCAFOIDES	\$ 10.840	\$ 20.813	\$ 26.016
40105900	ESTUDIO MUNECA O TOBILLO (FRONT.,LATERAL	\$ 9.370	\$ 17.990	\$ 22.488
40106000	HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA	\$ 9.800	\$ 18.816	\$ 23.520
40106200	PLANIGRAFIA OSEA, PROYECCIONES ESPECIAL	\$ 6.820	\$ 13.094	\$ 16.368
40106300	TUNEL INTERCONDILEO O RADIO-CARPIANO	\$ 6.630	\$ 12.730	\$ 15.912
40107000	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOR	\$ 17.120	\$ 32.870	\$ 41.088
40111000	MAMOGRAFIA UNILATERAL	\$ 11.860	\$ 22.771	\$ 28.464
40113000	MAMOGRAFÍA PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (AXILAR U OTRAS)	\$ 4.330	\$ 8.314	\$ 10.392
40115100	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACT	\$ 6.940	\$ 13.325	\$ 16.656
40200800	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA (A.C	\$ 27.160	\$ 52.147	\$ 65.184
40200900	FISTULOGRAFIA (A.C. 18-01-020) (3 EXP.)	\$ 13.635	\$ 14.227	\$ 16.536
40201100	HISTEROSALPINGOGRAFIA (A.C. 20-01-013) (	\$ 21.100	\$ 40.512	\$ 50.640
40201200	PIELOGRAFIA ASCENDENTE (A.C. 19-01-015)	\$ 14.829	\$ 46.387	\$ 57.984
40201400	URETRO Y/O CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL R	\$ 50.300	\$ 43.450	\$ 51.288
40203200	INSTALACION DE CATETER O SONDA INTRACARD	\$ 40.889	\$ 39.802	\$ 46.248
40203800	FLEBOGRAFIA EXTREMIDAD INFERIOR O SUPERI	\$ 41.921	\$ 45.389	\$ 46.200
40300100	CEREBRO (30 CORTES 8-10 MM.)	\$ 59.920	\$ 115.046	\$ 143.808
40300200	SILLA TURCA (20 CORTES 2 MM)	\$ 63.050	\$ 121.056	\$ 151.320
40300300	ANGULO PONTO CEREBELOSO (40 CORTES 2MM.)	\$ 54.150	\$ 103.968	\$ 129.960
40300600	TEMPORAL-OIDO (INCLUYE CORONALES) (40 CO	\$ 52.000	\$ 99.840	\$ 124.800
40300700	ORBITAS MAXILOFACIAL (INCLUYE CORONALES)	\$ 69.540	\$ 133.517	\$ 166.896
40300800	COLUMNA CERVICAL (4 ESPACIOS - 5 VERTEBR	\$ 76.170	\$ 146.246	\$ 182.808
40301200	CUELLO, PARTES BLANDAS (30 CORTES, 4-8 M	\$ 56.290	\$ 108.077	\$ 135.096
40301300	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TORAX. INCLUYE ADEMAS: ESTERNON, CL	\$ 88.910	\$ 170.707	\$ 213.384
40301400	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN (HÍGADO, VÍAS Y VESÍCULA BIL	\$ 53.530	\$ 102.778	\$ 128.472
40301600	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS (ADEMAS INCLUYE SACRO	\$ 54.900	\$ 105.408	\$ 131.760
40301700	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA MUSCULOESQUELETICA POR ZONA ANATOM	\$ 47.920	\$ 92.006	\$ 115.008
40302000	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	\$ 87.370	\$ 167.750	\$ 209.688
40310100	ANGIOTAC DE CEREBRO	\$ 72.620	\$ 139.430	\$ 174.288
40310200	ANGIOTAC DE TORAX	\$ 109.330	\$ 209.914	\$ 262.392
40310300	ANGIOTAC DE ABDOMEN	\$ 101.230	\$ 194.362	\$ 242.952
40400200	ECOGRAFIA OBSTETRICA	\$ 24.750	\$ 29.700	\$ 24.750
40400300	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO,	\$ 23.700	\$ 45.504	\$ 56.880
40400400	ECOTOMOGRAFIA COMO APOYO A CIRUGIA, O A	\$ 14.650	\$ 28.128	\$ 35.160
40400500	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	\$ 63.552	\$ 76.262	\$ 63.552
40400600	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEM	\$ 60.480	\$ 72.576	\$ 60.480
40400900	ECOTOMOGRAFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE	\$ 13.170	\$ 25.286	\$ 31.608
40401000	ECOTOMOGRAFIA RENAL (BILATERAL) Y DE BAZ	\$ 16.420	\$ 31.526	\$ 39.408
40401100	ECOTOMOGRAFIA CEREBRAL (R.N. O LACTANTE)	\$ 17.730	\$ 34.042	\$ 42.552
40401200	ECOTOMOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	\$ 57.324	\$ 31.718	\$ 39.648
40401300	ECOTOMOGRAFIA OCULAR BIDIMENSIONAL, UNO	\$ 19.160	\$ 36.787	\$ 45.984
40401400	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)	\$ 16.300	\$ 31.296	\$ 39.120
40401500	ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA	\$ 16.520	\$ 31.718	\$ 39.648
40401600	ECOGRAFIA PARTES BLANDAS O MUSCULOESQUELETICA (CADA ZONA ANATOM	\$ 16.520	\$ 31.718	\$ 39.648
40411800	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA (BILAT	\$ 54.180	\$ 104.026	\$ 130.032
40411900	ECOTOMOGRAFIA CAROTIDEA BILATERAL	\$ 51.160	\$ 98.227	\$ 122.784
40412000	ECOTOMOGRAFIA TRANSRECTAL	\$ 54.180	\$ 104.026	\$ 130.032
40412100	ECOTOMOGRAFIA VISCERAL ABDOMINAL	\$ 55.840	\$ 107.213	\$ 134.016
40412200	ECOTOMOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLASENTAR	\$ 130.032	\$ 157.989	\$ 130.032
40500100	RESONANCIA MAGNETICA CRANE ENCEFALICA U OIDOS, BILATERAL	\$ 185.090	\$ 222.108	\$ 277.635
40500200	RESONANCIA MAGNÉTICA DE HIPOTÁLAMO - HIPÓFISIS	\$ 192.740	\$ 231.288	\$ 289.110
40500300	RESONANCIA N.M. DE ORBITAS	\$ 172.760	\$ 207.312	\$ 259.140
40500400	RESONANCIA N.M. DE ARTICULACIONES TEMPOR	\$ 185.770	\$ 222.924	\$ 278.655
40500500	RESONANCIA N.M. DE COLUMNA CERVICAL	\$ 185.090	\$ 222.108	\$ 277.635
40500600	RESONANCIA N.M. DE COLUMNA DORSAL	\$ 192.500	\$ 231.000	\$ 288.750
40500700	RESONANCIA N.M. DE COLUMNA LUMBAR	\$ 185.090	\$ 222.108	\$ 277.635
40500900	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX (CORAZON, ESTERNON, CLAVICULAS, AR	\$ 198.350	\$ 238.020	\$ 297.525
40501000	RESONANCIA N.M. DE ABDOMEN TOTAL	\$ 185.090	\$ 222.108	\$ 277.635
40501100	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS. INCLUYE: OSTEOARTICULACION DE SACF	\$ 185.090	\$ 222.108	\$ 277.635
40501200	RESONANCIA N.M. DE ABDOMEN+PELVIS	\$ 277.620	\$ 333.144	\$ 416.430
40501300	RESONANCIA MAGNÉTICA DE RODILLA	\$ 151.760	\$ 182.112	\$ 227.640

40502600	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CODO	\$ 158.030	\$ 189.636	\$ 237.045
40502700	RESONANCIA MAGNÉTICA DE HOMBRO	\$ 151.760	\$ 182.112	\$ 227.640
40502800	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILLO	\$ 151.760	\$ 182.112	\$ 227.640
40509800	COLANGIORESONANCIA	\$ 123.990	\$ 148.788	\$ 185.985

Medicina transfusional

CÓDIGO INTERNO	DESCRIPCIÓN	BANMEDICA		
		AMBULATORIO	URGENCIA	HOSPITALIZADO
		76.751.280-5	76.751.280-5	99.537.800-1
70200100	PREPARACION DE GLOBULOS ROJOS, PLASMA, P	No aplica	\$ 28.687	\$ 19.560
70200200	OBTENCION Y PREPARACION AUTOMATIZADA DE	No aplica	\$ 545.953	\$ 372.240
70200300	SET DE EXAMENES POR UNIDAD DE GLOBULOS R	No aplica	\$ 39.352	\$ 26.831
70200400	SET DE EXAMENES POR UNIDAD TRANSFUNDIDA	No aplica	\$ 32.624	\$ 22.243
70200500	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE G	No aplica	\$ 7.020	\$ 4.786
70200600	TRANSFUSION EN ADULTO (ATENCION AMBULATORIO)	No aplica	\$ 22.299	\$ 15.205
70200700	TRANSFUSION EN NINO (ATENCION AMBULATORIO)	No aplica	\$ 25.944	\$ 17.688
70200800	TRANSFUSION EN ADULTO O NIÑO	No aplica	\$ 38.186	\$ 26.037
70200900	EXSANGUINEO TRANSFUSION EN RECIEN NACIDO	No aplica	\$ 159.790	\$ 108.947
70201000	EXSANGUINEO TRANSFUSION EN ADULTO O NINO	No aplica	\$ 99.936	\$ 68.138
70201100	AUTOTRANSFUSION-PREDEPOSITO (INCLUYE PRO	No aplica	\$ 133.846	\$ 91.259
70201200	SANGRIA (CONSIDERA EL COBRO DE UNA PREST	No aplica	\$ 19.627	\$ 13.382
70201300	HEMAFERESIS PROCEDIMIENTO MANUAL (INCLUY	No aplica	\$ 51.012	\$ 34.783
70201400	HEMAFERESIS PROCEDIMIENTO CON MAQUINA SE	No aplica	\$ 548.237	\$ 373.798

Anatomía patológica

CÓDIGO INTERNO	DESCRIPCIÓN	BANMEDICA		
		AMBULATORIO	URGENCIA	HOSPITALIZADO
		76.751.280-5	76.751.280-5	99.537.800-1
80100100	CITODIAGNOSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (	\$ 29.328	\$ 18.330	\$ 18.330
80100200	CITOLOGIA ASPIRATIVA (POR PUNCION) POR C	\$ 8.910	\$ 26.730	\$ 26.730
80100300	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON MICROSCOPIA	\$ 35.850	\$ 107.550	\$ 107.550
80100400	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS DE	\$ 26.470	\$ 79.410	\$ 79.410
80100500	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS HIS	\$ 19.350	\$ 58.050	\$ 58.050
80100600	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO DE BIOPSIA CONT	\$ 25.720	\$ 77.160	\$ 77.160
80100700	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TINCION CORR	\$ 25.720	\$ 77.160	\$ 77.160
80100800	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CORRIENTE DE BIO	\$ 13.330	\$ 39.990	\$ 39.990
80101100	PCR TIEMPO REAL PARA MARCADORES TUMORALE	\$ 420.640	\$ 807.629	\$ 630.960

Procedimientos

CÓDIGO INTERNO	DESCRIPCIÓN	BANMEDICA		
		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	\$ 16.873	\$ 35.425	\$ 32.002
170100600	E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES)	\$ 80.129	\$ 110.988	\$ 80.129
180100100	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCO	\$ 76.059	\$ 76.058	\$ 76.059
180100400	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS	\$ 51.527	\$ 51.527	\$ 51.527
180100500	ANO-RECTO-SIGMOIDESCOPIA EN NINOS	\$ 51.527	\$ 51.527	\$ 51.527
180100600	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCO	\$ 76.059	\$ 76.058	\$ 76.059
180100700	SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQ. T.FLE	\$ 76.059	\$ 76.058	\$ 76.059
180103100	POLIPOS DE ESOFAGO Y/O ESTOMAGO O INTEST	\$ 142.994	\$ 127.583	\$ 127.583
180103700	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLOR	\$ 8.480	\$ 10.909	\$ 13.636
180104500	POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA BAJA	\$ 127.583	\$ 127.583	\$ 127.583
180100200	ESOFAGOSCOPIA	\$ 76.059	\$ 76.058	\$ 76.059
180100300	YEUENO-ILEOSCOPIA	\$ 76.058	\$ 76.058	\$ 76.058
180102800	CUERPO EXTRANO DE ESOFAGO Y/O ESTOMAGO,	\$ 51.526	\$ 51.527	\$ 51.526
180102900	DEVOLVULACION DEL SIGMOIDES POR ENDOSCO	\$ 76.059	\$ 76.058	\$ 76.059

Días cama

CÓDIGO INTERNO	DESCRIPCIÓN	BANMEDICA		
		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	\$ 71.285
20140400	DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INCUBADORA	No aplica	No aplica	\$ 123.424
20100100	DIA CAMA DE HOSP. HABITACION INDIVIDUAL	No aplica	No aplica	\$ 196.193

20100202	DIA CAMA DE HOSP. HABITACION DOBLE	No aplica	No aplica	\$	133.889
20100200	DIA CAMA DE HOSP. HABITACION CUADRUPLE	No aplica	No aplica	\$	90.740
20130100	DIA CAMA DE HOSP. INTERMEDIO ADULTO	No aplica	No aplica	\$	468.692
20130300	DIA CAMA DE HOSP. INTERMEDIO NEONATAL	No aplica	No aplica	\$	468.692
20140700	DIA CAMA HOSPITALIZACION ABREVIADA	\$	55.411	\$	55.411
20140800	SALA RECUPERACION 0 - 3 HORAS	\$	29.795	\$	29.795

Pabellón

CÓDIGO INTERNO	DESCRIPCIÓN	BANMEDICA			
		AMBULATORIO	URGENCIA	HOSPITALIZADO	
		76.751.280-5	76.751.280-5	99.537.800-1	
1	PABELLÓN 1	\$	36.151	\$	36.151
2	PABELLÓN 2	\$	46.461	\$	46.461
3	PABELLÓN 3	\$	67.076	\$	67.076
4	PABELLÓN 4	No aplica	No aplica	\$	110.374
5	PABELLÓN 5	No aplica	No aplica	\$	162.672
6	PABELLÓN 6	No aplica	No aplica	\$	286.381
7	PABELLÓN 7	No aplica	No aplica	\$	365.762
8	PABELLÓN 8	No aplica	No aplica	\$	479.162
9	PABELLÓN 9	No aplica	No aplica	\$	558.022
10	PABELLÓN 10	No aplica	No aplica	\$	561.536
11	PABELLÓN 11	No aplica	No aplica	\$	714.629
12	PABELLÓN 12	No aplica	No aplica	\$	851.066
13	PABELLÓN 13	No aplica	No aplica	\$	1.023.044