

REPUBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
MINISTERIO DE HACIENDA

27 ENE 2020

MODIFICA RESOLUCION EXENTA N° 176 DE 1999,
DEL MINISTERIO DE SALUD, QUE APRUEBA EL
ARANCEL DE PRESTACIONES DE SALUD DEL
LIBRO II DEL D.F.L. N° 01/2005 DEL MINISTERIO DE
SALUD

RESOLUCION EXENTA N°

39

SANTIAGO, 23 ENE 2020

Visto y Considerando: Lo propuesto por el Director del Fondo Nacional de Salud, en Ordinario N° 1647/2020 de 17 enero de 2020, lo establecido en el artículo N° 159 del Libro II del D.F.L. N° 01/2005 del Ministerio de Salud y, lo dispuesto por dicha normativa para la determinación del valor de las prestaciones del Régimen de Salud que se otorguen por la Modalidad de Atención Institucional y de Libre Elección que ella regula; lo dispuesto en los artículos 4° N° 2, 7° y 50, letra b), todos del Libro I del DFL N° 1 de 2005 del citado Ministerio, y la Resolución N° 7 de 2019, de la Contraloría General de la República, dicto la siguiente:

RESOLUCION:

1.- Modifícase la Resolución Exenta N° 176, de 28 de enero de 1999, publicada en el Diario Oficial de 08 de febrero de 1999, que aprobó el Arancel del Régimen de Prestaciones de Salud del Libro II del D.F.L. N° 01/2005 del Ministerio de Salud, modificada por la Resolución Exenta N° 950, de 18 de abril de 2000, publicada en el Diario Oficial de 15 de mayo de 2000, por la Resolución Exenta N° 30, de 22 de enero de 2001, publicada en el Diario Oficial de 25 de enero de 2001, por la Resolución Exenta N° 25, de 21 de enero de 2002, publicada en el Diario Oficial de 04 de febrero de 2002, por la Resolución Exenta N° 43, de 27 de enero de 2003, publicada en el Diario Oficial de 01 de febrero de 2003, por la Resolución Exenta N° 365, de 26 de enero de 2004, publicada en el Diario Oficial de 04 de febrero de 2004, por la Resolución Exenta N° 50, de 01 de febrero de 2005, publicada en el Diario Oficial de 12 de febrero de 2005, por la Resolución Exenta N° 133, de 08 de marzo de 2006, publicada en el Diario Oficial de 10 de marzo de 2006, por la Resolución Exenta N° 146, de 27 de marzo de 2007, publicada en el Diario Oficial de 31 de marzo de 2007, por la Resolución Exenta N° 249, de 29 de abril de 2008, publicada en el Diario Oficial de 07 de mayo de 2008, por la Resolución Exenta N° 48, de 30 de enero de 2009, publicada en el Diario Oficial de 07 de febrero de 2009, por la Resolución Exenta N° 330, de 28 de mayo de 2009, publicada en el Diario Oficial de 05 de junio de 2009, por la Resolución Exenta N° 39, de 25 de enero de 2010, publicada en el Diario Oficial de 04 de febrero de 2010, por la Resolución N° 249, de 18 de abril de 2011, publicada en el Diario

OF DE PARTES DIPRES
27.01.2020 09:14

00673/2020

Oficial de 07 de mayo de 2011, por la Resolución N° 490, de 05 de julio de 2011, publicada en el Diario Oficial de 27 de agosto de 2011, por la Resolución N° 1261, de 29 de diciembre de 2011, publicada en el Diario Oficial de 31 de enero de 2012, por la resolución N° 811, de 21 diciembre de 2012, publicada en el Diario Oficial de 26 de enero de 2013, por la Resolución N° 331, de 11 de junio de 2013, publicada en el Diario Oficial de 20 de julio de 2013, por la Resolución N°140, de 28 de febrero de 2014, publicada en el Diario Oficial el 15 de marzo de 2014, por la Resolución N° 70, de 03 de febrero de 2015, publicada en el Diario Oficial el 14 de febrero de 2015, por la Resolución N° 16, de 07 de enero de 2016, publicada en el Diario Oficial el 06 de febrero de 2016, por la Resolución N° 1563, de 28 de diciembre de 2016, publicada en el Diario Oficial el 04 de enero de 2017, por la Resolución N° 23, de 09 de enero de 2018, publicada en el Diario Oficial el 27 de enero de 2018, por la Resolución N° 49, de 22 de enero de 2019, publicada en el Diario Oficial el 9 de febrero de 2019 y por la Resolución N° 1008 de 24 de diciembre de 2019, todas de los Ministerios de Salud y Hacienda, con el objeto de reajustar el valor de las prestaciones que figuran en dicho Arancel e incorporar las modificaciones indicadas según el siguiente detalle:

a) Modifícase el inciso segundo del artículo 16°, reemplazando el valor, “\$320” por “\$330”.

2.- Los valores indicados en el artículo 19° de la Resolución Exenta N° 176 de 1999 y sus modificaciones, de los Ministerios de Salud y Hacienda, que por este acto se modifica, se reajustan en la forma que a continuación se indica:

2.1 De acuerdo al reajuste específico que se señala en anexo adjunto para cada Grupo, Subgrupo o prestación, anexo que forma parte de la presente Resolución.

2.2 El porcentaje de reajuste, se calcula sobre los valores de las prestaciones del Arancel vigente.

2.3 Aplicado el porcentaje de reajuste, los precios se aproximan a la decena superior, cuando la unidad es igual o superior a 5 (cinco) y a la decena más próxima cuando la unidad es inferior a 5 (cinco).

3.- Adicionalmente, se describen en anexo adjunto otras modificaciones arancelarias las que forman parte integrante de la presente Resolución.

4.- La presente Resolución entrará en vigencia el primer día hábil siguiente a la fecha de su publicación en el Diario Oficial.

5.- El Fondo Nacional de Salud, pondrá a disposición de los usuarios (prestadores públicos y privados, beneficiarios, entidades en general), el Arancel del Régimen de Prestaciones de Salud del Libro II del D.F.L. N° 01/2005 Modalidad de Atención Institucional actualizado, con todas las modificaciones que la presente Resolución le introduce y con sus valores en pesos, en conjunto con las Resoluciones que aprueban las Normas Técnicas y Administrativas respectivas para la aplicación del arancel, a través de su página web “www.fonasa.cl”.

Anótese y publíquese



IGNACIO BRIONES ROJAS
MINISTRO DE HACIENDA



DR. JAIME MAÑALICH MUXI
MINISTRO DE SALUD



ANEXO

I.- MODALIDAD ATENCIÓN INSTITUCIONAL

I.1. Reajuste MAI Año 2020

GRUPO	CODIGO	DENOMINACION	REAJUSTE APLICADO
Grupo: 01		ATENCION ABIERTA	
	Todos	Sub-grupos 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07 y 08	2,60%
Grupo: 02		ATENCION CERRADA	
	Todos	Sub-grupo 03	2,60%
Grupo: 03		EXAMENES DE LABORATORIO	
	Todos	Sub-grupo 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08 y 09	2,60%
Grupo: 04		IMAGENOLOGIA	
	Todos	Sub-grupo 01, 02, 03, 04, 05	2,60%
Grupo: 05		MEDICINA NUCLEAR	
	Todos	Sub-grupo 01 y 02	2,60%
Grupo: 07		MEDICINA TRANSFUSIONAL	
	Todos	Sub-grupo 02	2,60%
Grupo: 08		ANATOMIA PATOLOGICA	
	Todos	Sub-grupo 01	2,60%
Grupo: 09		PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL	
	Todos	Sub-grupo 03	2,60%
Grupo: 11		NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA	
	Todos	Sub-grupo 01 y 03	2,60%
Grupo: 12		OFTALMOLOGIA	
	Todos	Sub-grupo 01 y 02	2,60%
Grupo: 13		OTORRINOLARINGOLOGIA	
	Todos	Sub-grupo 02	2,60%
Grupo: 14		CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	
	Todos	Sub-grupo 01 y 02	2,60%
Grupo: 15		CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	
	Todos	Sub-grupo 02	2,60%
Grupo: 16		DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS	
	Todos	Sub-grupo 02	2,60%
Grupo: 17		CARDIOLOGIA, CIRUGIA CARDIOVASCULAR Y DE TORAX, NEUMOLOGIA	
	Todos	Sub-grupos 01, 03 y 04	2,60%
Grupo: 18		GASTROENTEROLOGIA	
	Todos	Sub-grupos 01, 02 y 03	2,60%

Grupo: 19	UROLOGIA Y NEFROLOGIA	
Todos	Sub-grupo 01 y 02	2,60%
Grupo: 20	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	
Todos	Sub-grupos 01, 02, 03 y 04	2,60%
Grupo: 21	TRAUMATOLOGIA	
Todos	Sub-grupos 04, 06 y 07	2,60%
Grupo: 22	ANESTESIA	
Todos	Sub-grupo 01	2,60%
Grupo: 24	RESCATES, TRASLADOS Y RONDAS RURALES	
Todos	Sub-grupo 01	2,60%
Grupo: 25	RESOLUCIONES INTEGRALES	
Todos	Sub-grupo 01, 02, 04, 05 y 06.	2,60%
Grupo: 27	ATENCION ODONTOLOGICA	
Todos	Sub-grupos 01, 02 y 03	2,60%
Grupo: 29	TRATAMIENTOS INTEGRALES DE BRAQUITERAPIA Y RADIOTERAPIA	
Todos	Sub-grupos 01, 02 y 03	2,60%
Grupo: 30	GRUPO DE PRESTACIONES: lentes, audífonos y TBC.	
Todos	Subgrupo 01 y 03	2,60%

I.2. Redefinición de prestaciones tratamiento de quimioterapia

- Se actualizan los precios de las 18 prestaciones de quimioterapia. Además, se realiza cambio de grupo arancelario, pasando al grupo N° 29 denominado "TRATAMIENTOS INTEGRALES DE BRAQUITERAPIA, RADIOTERAPIA Y QUIMIOTERAPIA", en el siguiente cuadro se aprecian los nuevos precios de cada prestación:

Código	Glosa Prestación	Facturación Total	TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
2904001	Quimioterapia alto riesgo 1 (por ciclo)	1.539.930	1.539.930	0	0	0	0
2904002	Quimioterapia alto riesgo 2 (por ciclo)	401.820	401.820	0	0	0	0
2904003	Quimioterapia bajo riesgo 1 (por ciclo)	2.172.030	2.172.030	0	0	0	0
2904004	Quimioterapia bajo riesgo 2 (por ciclo)	624.320	624.320	0	0	0	0
2904005	Quimioterapia bajo riesgo 3 (por ciclo)	82.460	82.460	0	0	0	0
2904006	Quimioterapia bajo riesgo 4 (por ciclo)	21.190	21.190	0	0	0	0
2904007	Quimioterapia riesgo intermedio 1 (por ciclo)	3.084.790	3.084.790	0	0	0	0
2904008	Quimioterapia riesgo intermedio 2 (por ciclo)	926.510	926.510	0	0	0	0
2904009	Quimioterapia riesgo intermedio 3 (por ciclo)	193.630	193.630	0	0	0	0
2904010	Quimioterapia riesgo intermedio 4 (por ciclo)	67.830	67.830	0	0	0	0
2904011	Quimioterapia radioterapia 1 (por ciclo)	231.480	231.480	0	0	0	0
2904012	Quimioterapia radioterapia 2 (por ciclo)	65.880	65.880	0	0	0	0
2904013	Tratamiento terapia endocrina 1 (por ciclo)	1.374.960	1.374.960	0	0	0	0
2904014	Tratamiento terapia endocrina 2 (por ciclo)	130.850	130.850	0	0	0	0
2904015	Tratamiento inhibidores tirosin kinasa 1 (valor trimestral)	9.329.330	9.329.330	0	0	0	0
2904016	Tratamiento inhibidores tirosin kinasa 2 (valor trimestral)	5.813.630	5.813.630	0	0	0	0
2904017	Tratamiento inhibidores tirosin kinasa 3 (valor trimestral)	2.196.940	2.196.940	0	0	0	0

Código	Glosa Prestación	Facturación Total	TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
2904018	Tratamiento inhibidores tirosin kinasa 4 (valor trimestral)	996.620	996.620	0	0	0	0

I.3. Incorporación de nuevas prestaciones de salud

- Incorpórense las siguientes 9 prestaciones (valores en \$ 2020), relacionados con el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de patologías oncológicas:

Código	Glosa Prestación	Facturación Total 2020	TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
	GRUPO 03:						
	EXAMENES DE LABORATORIO						
	III.- HORMONAS						
	A.- EN SANGRE						
0303052	Peptido C	38.980	38.980	0	0	3.900	7.800
0303053	Calcitonina	36.750	36.750	0	0	3.680	7.350
0303054	Inhibina B	42.370	42.370	0	0	4.240	8.470
	V.- INMUNOLOGIA						
	B.- INMUNOCELULARES						
0305093	Inmunofenotipo en Leucemias Agudas	294.570	294.570	0	0	29.460	58.910
0305094	Inmunofenotipo en Síndrome Linfoproliferativos	251.070	251.070	0	0	25.110	50.210
0305095	Inmunofenotipo en Síndrome Mielodisplásicos	255.650	255.650	0	0	25.570	51.130
0305096	Detección de Enfermedad Residual Mínima	162.340	162.340	0	0	16.230	32.470
0305097	Cuantificación de células progenitoras hematopoyéticas CD 34	69.600	69.600	0	0	6.960	13.920
	A.- INMUNOQUIMICA						
0305098	Cromogranina A	39.240	39.240	0	0	3.920	7.850

- Incorpórense la siguiente prestación (valores en \$ 2020), orientada al diagnóstico de cáncer de pulmón y patologías ganglionar intratorácica.

Código	Glosa Prestación	Facturación Total 2020	TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
1707056	Endosonografía bronquial (EBUS)	1.495.690	1.495.690	0	0	149.570	299.140

- Incorpórense las siguientes 2 prestaciones en nivel único (valores en \$ 2020), orientada al de tamizaje de hipoacusia en recién nacidos (RN):

Código	Glosa Prestación	Facturación Total 2020	TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
T	I.- PROCEDIMIENTOS						
1301045	Emisiones Otoacústicas	8.350	8.350	0	0	840	1.670
1301046	Potenciales evocados auditivos de tronco cerebral acortados	14.830	14.830	0	0	1.480	2.970

- Incorpórense las siguientes 3 prestaciones (valores en \$ 2020), en el área de Laboratorio clínico, orientadas a la detección oportuna de infecciones:

Código	Glosa Prestación	Facturación Total	TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
	A.4 ANTIBIOGRAMA						
0306099	Streptococcus Grupo B/ agalactiae en embarazada por cultivo con medio selectivo y/o enriquecido.	12.370	12.370	0	0	1.240	2.470
0306100	Cultivo acelerado para Micobacterias	21.170	21.170	0	0	2.120	4.230
	A.2 CULTIVOS						
0306101	Cultivo de Líquido de Cavidades Estériles en frasco de Hemocultivo automatizado. Incluye Antibiograma con CIM (1 frasco, costo no incluido en arancel).	15.190	15.190	0	0	1.520	3.040

- Incorpórense las siguientes resoluciones integrales para tratamiento de accidente cerebrovascular (valores en \$ 2020):

Código	Glosa Prestación	Facturación Total 2020	TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
2504103	Angiografía Diagnostica Cerebral	986.750	986.750	0	0	0	0
2505456	Trombólisis de urgencia infarto cerebral*	2.548.090	2.548.090	0	0	0	0
2505936	Angioplastia y Colocacion de Stent en Arteria Carotidea	5.614.960	5.614.960	0	0	0	0
2505937	Enderectomía Carotidea	3.095.400	3.095.400	0	0	0	0
2505938	Hemorragia intracerebral Espontánea <i>no está en ALG</i>	3.472.100	3.472.100	0	0	0	0
2505939	Trombectomía Mecánica en Infarto Cerebral	8.891.870	8.891.870	0	0	0	0
2505940	Embolizaciones de Malformaciones Vasculares No Rotas (exceptúa tratamiento endovascular del aneurisma)	6.455.900	6.455.900	0	0	0	0
2505941	Tratamiento Endovascular de Aneurisma Cerebral No Roto	10.026.350	10.026.350	0	0	0	0

*Prestación ya arancelada el año 2019, se modifica valor total arancelado.

- Incorpórense 385 nuevas prestaciones de salud al Arancel MAI, provenientes principalmente de prestaciones ya aranceladas en Arancel Modalidad Libre Elección (MLE), prestaciones del catálogo de prestaciones de FONASA y Prestaciones GES sin codificar:

Código	Pabellón	Glosa Prestación	Facturación Total 2020	TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
					A	B	C	D
		GRUPO 03:						
		EXAMENES DE LABORATORIO						
		I.- SANGRE, HEMATOLOGIA						
0301097		Inhibidor de factor de la coagulación	71.170	71.170	0	0	7.120	14.230
0301098		Secreción plaquetaria con diferentes agonistas	69.690	69.690	0	0	6.970	13.940
0301099		Tiempo de veneno de víbora de Russell diluido	42.500	42.500	0	0	4.250	8.500
0301100		Antitrombina III antigénica	28.430	28.430	0	0	2.840	5.690
0301101		Actividad anti-factor X activado	31.960	31.960	0	0	3.200	6.390

Código	Pabellón	Glosa Prestación	Facturación Total 2020	TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
					A	B	C	D
0301102		Tiempo de tromboplastina parcial activado (TTPA) con mezcla de plasma normal	9.460	9.460	0	0	950	1.890
		II.- SANGRE, EXAMENES BIOQUIMICOS						
0302085		Prealbumina	27.880	27.880	0	0	2.790	5.580
0302086		Homocisteína	15.660	15.660	0	0	1.570	3.130
0302087		Co-oximetría	6.440	6.440	0	0	640	1.290
		III.- HORMONAS						
		A.- EN SANGRE						
0303055		NT-Pro BNP O BNP	43.620	43.620	0	0	4.360	8.720
		C.- OTRAS MUESTRAS						
0303056		Cortisol salival	53.840	53.840	0	0	5.380	10.770
		IV.- GENETICA						
0304011		FISH en frotis frescos de médula ósea, sangre, concentrado de células plasmáticas seleccionadas o corte de tejido en parafina, búsqueda de alteraciones adquiridas	171.600	171.600	0	0	17.160	34.320
		V.- INMUNOLOGIA						
		A.- INMUNOQUIMICA						
0305099		Péptido Cíclico Citrulinado, anticuerpos IgG	27.480	27.480	0	0	2.750	5.500
0305100		Proteína C ultrasensible	6.160	6.160	0	0	620	1.230
0305101		Anticuerpos anti-saccharomyces cerevisiae (ASCA) IGA e IGG, c/u	8.110	8.110	0	0	810	1.620
		C.- HISTOCOMPATIBILIDAD						
0305102		Anticuerpos anti HLA clase I y II Screening por Luminex	149.080	149.080	0	0	14.910	29.820
0305103		Tipificación HLA - DRB1, DQB1 alta resolución	237.170	237.170	0	0	23.720	47.430
		VI.- EXAMENES MICROBIOLÓGICOS						
		A.- BACTERIAS Y HONGOS						
		A.1 EXAMENES MICROSCÓPICOS						
0306102		Tinción de toluidina	41.040	41.040	0	0	4.100	8.210
0306103		Tinción de calcofluor	4.720	4.720	0	0	470	940
0306104		Tinción para campylobacter	3.960	3.960	0	0	400	790
0306105		Tinción tinta china	3.450	3.450	0	0	350	690
		A.2 CULTIVOS						
0306106		Hemocultivo automatizado para hongos	20.290	20.290	0	0	2.030	4.060
		A.5 OTROS						
0306107		Pneumocystis Jiroveci por técnica de biología molecular en tiempo real	153.690	153.690	0	0	15.370	30.740
0306108		Helicobacter pylori, detección en deposiciones, test rápido	4.900	4.900	0	0	490	980
		C. VIRUS						
		C.2 SEROLOGIA						
0306109		VIH, Genotipificación antivirales	320.470	320.470	0	0	32.050	64.090
0306110		PCR metapneumovirus	41.180	41.180	0	0	4.120	8.240
0306111		HTLV I y II determinación de anticuerpos virales	53.690	53.690	0	0	5.370	10.740
0306112		VIH, anticuerpos y antígenos virales, determ. de H.I.V.	26.730	26.730	0	0	2.670	5.350

Código	Pabellón	Glosa Prestación	Facturación Total 2020	TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
					A	B	C	D
0306113		VIH, reacción de polimerasa en cadena (P.C.R.) en líquido cefaloraquídeo	54.340	54.340	0	0	5.430	10.870
		VIII.- EXAMENES DE DEPOSICIONES, EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS						
		A. DEPOSICIONES						
0308047		Esteatocrito	13.360	13.360	0	0	1.340	2.670
		B. EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS						
		(AMNIOTICO, ARTICULAR, ASCITICO, BRONQUIAL, DIGESTIVO, GINECOLOGICO, L.C.R., NASAL, PERICARDICO, PLEURAL, SEMINAL U OTROS).						
0308048		Cuerpos lamelares (procedimiento automatizado) en líquido amniótico	7.610	7.610	0	0	760	1.520
		GRUPO 04:						
		IMAGENOLOGIA						
		I.- EXAMENES RADIOLOGICOS.						
		GLANDULAS MAMARIAS						
0401071		Mamografía bilateral digital 3D con tomosíntesis	30.000	30.000	0	0	3.000	6.000
0401072		Mamografía unilateral digital 3D con tomosíntesis	23.980	23.980	0	0	2.400	4.800
		APARATO DIGESTIVO						
0401073		Videofluoroscopia para estudio de deglución	33.210	33.210	0	0	3.320	6.640
0401074		Tránsito colónico con marcadores	23.790	23.790	0	0	2.380	4.760
		II.- TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA						
0403107		Tomografía computarizada angio de extremidades inferiores (bilateral)	69.330	69.330	0	0	6.930	13.870
0403108		Tomografía computarizada angio de extremidad superior (unilateral)	69.910	69.910	0	0	6.990	13.980
0403026		Tomografía computarizada de enterografía	61.810	61.810	0	0	6.180	12.360
		III.- ULTRASONOGRAFIA						
		C.- EQUIPOS DE ALTA RESOLUCION						
0404017		Ecografía axilar	15.260	15.260	0	0	1.530	3.050
		E. ELASTOGRAFIA						
0404018		Elastografía hepática	21.600	21.600	0	0	2.160	4.320
		IV.- RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste). Todas las Angio Resonancias incluyen ambas fases, arterial y venosa cuando corresponda y en el caso de extremidades inferiores, incluye bilateralidad.						
0405033		Resonancia magnética para planificación de tratamiento con radioterapia	66.850	66.850	0	0	6.690	13.370
		GRUPO 07:						
		MEDICINA TRANSFUSIONAL						
0702015		Irradiación de componente sanguíneo por unidad	3.180	3.180	0	0	320	640
0702016		Filtración de glóbulos rojos o plaquetas (incluye filtro Recién Nacido y pool de plaquetas)	34.790	34.790	0	0	3.480	6.960
		GRUPO 11:						
		NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA						
		I.- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS						
1101001		Rellenado de bombas de administración de fármacos en LCR	10.860	10.860	0	0	1.090	2.170

03/01/2020 10:00

Código	Pabellón	Glosa Prestación	Facturación Total 2020	TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
					A	B	C	D
1101002		Punción Subdural	10.260	10.260	0	0	1.030	2.050
1101003		Punción Lumbar c/s manometría c/s Queckensted	7.220	7.220	0	0	720	1.440
1101047		Cateterismo selectivo de senos petrosos	10.860	10.860	0	0	1.090	2.170
1101048		Neuromonitoreo intraoperatorio	20.390	20.390	0	0	2.040	4.080
1101005		Electrocorticografía	22.540	22.540	0	0	2.250	4.510
1101007		Estéreo-electroencefalografía (incluye uno o más electrodos adicionales)	30.350	30.350	0	0	3.040	6.070
1101008		Monitoreo EEG invasivo con electrodos subdurales E.E.G. en vigilia, sueño y post-privación de sueño. Equipo de 8 canales	13.690	13.690	0	0	1.370	2.740
1101040		EEG en vigilia, sueño y post-privación de sueño. Equipo de 16 o más canales	23.080	23.080	0	0	2.310	4.620
1101041		EEG digital 20 canales (con activaciones HV y FE) estándar o post privación de sueño de 20 a 30 minutos duración	24.130	24.130	0	0	2.410	4.830
1101042		EEG digital 32 canales (con activaciones HV y FE) estándar o post privación de sueño de 20 a 30 minutos duración	20.800	20.800	0	0	2.080	4.160
1101043		EEG digital 32 canales (con activaciones HV y FE) estándar o post privación de sueño de 20 a 30 minutos duración	31.190	31.190	0	0	3.120	6.240
1101046		Electroencefalograma digital de 32 canales con mapeo (mapping), análisis estadístico de frecuencias y de eventos por áreas (incluye estímulos cognitivos)	33.790	33.790	0	0	3.380	6.760
1101044		Monitoreo E.E.G. continuo de 24 hrs.	40.650	40.650	0	0	4.070	8.130
1101045		Polisomnografía (electroencefalograma, electrocardiograma, monitoreo de apneas y electronistagmografía, electromiografía)	54.550	54.550	0	0	5.460	10.910
1101009		Electromiografía de fibra única	20.470	20.470	0	0	2.050	4.090
1101010		Electromiografías cualquier región, por ej.: músculos faciales, faringe, paravertebrales, vejiga y periné, test de miastenia (incluye el estudio clínico y muestreo suficientes para diagnosticar naturaleza del trastorno y estado evolutivo), c/u	12.540	12.540	0	0	1.250	2.510
1101011		Potenciales evocados en corteza (por ej.: auditivo, ocular o corporales), c/u	13.270	13.270	0	0	1.330	2.650
1101012		Velocidad de conducción nerviosa (incluye reflejo H, onda F y otros)	10.260	10.260	0	0	1.030	2.050
1101013		Carótida-vertebral por cateterización de la subclavia, axilar, humeral o femoral.	26.620	26.620	0	0	2.660	5.320
1101018		Yugulografía	12.050	12.050	0	0	1.210	2.410
1101019		Neumoencefalografía fraccionada, por punción lumbar	14.370	14.370	0	0	1.440	2.870
1101020		Neumoencefalografía p/punción suboccipital	22.070	22.070	0	0	2.210	4.410
1101026		Bloqueo nervio periférico en punto motor	10.850	10.850	0	0	1.090	2.170
1101027		Bloqueo nervio troncular	14.420	14.420	0	0	1.440	2.880
1101028		Infiltración o bloqueo de ramas del trigémino o del facial	7.630	7.630	0	0	760	1.530
1101029		Infiltración o bloqueo del ganglio estrellado	7.630	7.630	0	0	760	1.530
1101030		Infiltración o bloqueo epidural, cervical, lumbar o similares, cada sesión	11.480	11.480	0	0	1.150	2.300
1101031		Infiltración o bloqueo intercostales (cualquier número)	10.850	10.850	0	0	1.090	2.170
1101032		Rizotomía química por medio de inyección intratecal	21.670	21.670	0	0	2.170	4.330
1101033		Infiltración o bloqueo suboccipital u otros nervios cervicales	7.630	7.630	0	0	760	1.530
1101034		Alcoholización o fenolización de nervios periféricos: intramuscular	10.530	10.530	0	0	1.050	2.110

Código	Pabellón	Glosa Prestación	Facturación Total 2020	TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
					A	B	C	D
1101035		Alcoholización o fenolización de nervios periféricos: intratecal	18.200	18.200	0	0	1.820	3.640
1101036		Alcoholización o fenolización de nervios periféricos: troncular	14.820	14.820	0	0	1.480	2.960
		GRUPO : 12						
		OFTALMOLOGIA						
		I.- PROCEDIMIENTOS						
1201001		Campimetría de proyección, c/ojo (proc.aut.)	4.920	4.920	0	0	490	980
1201042		Campimetría computarizada, c/ojo	13.930	13.930	0	0	1.390	2.790
1201002		Coordimetría, test de Hess u otro, c/ojo	2.670	2.670	0	0	270	530
1201003		Cuantificación de lagrimación (test de Schirmer), uno o ambos ojos	1.850	1.850	0	0	190	370
1201004		Curva de tensión aplanática (por cada día), c/ojo	4.580	4.580	0	0	460	920
1201005		Diploscopia cuantitativa, ambos ojos	2.670	2.670	0	0	270	530
1201006		Electromiografía músculos oculares adultos, c/ojo	12.120	12.120	0	0	1.210	2.420
1201007		Electromiografía músculos oculares niños, c/ojo	12.120	12.120	0	0	1.210	2.420
1201008		Electrooculografía, ambos ojos	9.080	9.080	0	0	910	1.820
1201009		Exploración sensoriomotora: estrabismo, estudio completo, ambos ojos	10.610	10.610	0	0	1.060	2.120
1201010		Perimetría de Goldman o perimetría cinética, c/ojo	9.080	9.080	0	0	910	1.820
1201011		Pruebas de provocación para glaucoma (prueba de oscuridad u otras), uno o ambos ojos	5.690	5.690	0	0	570	1.140
1201012		Retinografía, ambos ojos	6.820	6.820	0	0	680	1.360
1201013		Tonografía electrónica, c/ojo	6.820	6.820	0	0	680	1.360
1201014		Tonometría aplanática c/ojo	1.550	1.550	0	0	160	310
1201015		Tratamiento ortóptico y/ o pleóptico (por sesión), ambos ojos	3.430	3.430	0	0	340	690
1201027		Examen Optométrico c/s Prescripción de Lentes	10.230	10.230	0	0	1.020	2.050
1201016		Angiografía de retina o de iris, (con fluoresceína o sim.), c/ojo	11.920	11.920	0	0	1.190	2.380
1201017		Angioscopia retinal y/o iris (con fluoresceína o similar), c/ojo (proc.aut.)	3.000	3.000	0	0	300	600
1201018		Electrorretinografía, c/ojo	9.260	9.260	0	0	930	1.850
1201019		Exploración vitreoretinal, ambos ojos	5.540	5.540	0	0	550	1.110
1201020		Ecobiometría con cálculo de lente intraocular, ambos ojos	19.020	19.020	0	0	1.900	3.800
1201023		Potencial visual evocado en adultos, ambos ojos	12.120	12.120	0	0	1.210	2.420
1201024		Potencial visual evocado en niños, ambos ojos	13.690	13.690	0	0	1.370	2.740
1201043		Topografía corneal computarizada, c/ojo	22.540	22.540	0	0	2.250	4.510
1201029		Cuerpo extraño conjuntival y/o corneal en adultos	7.210	7.210	0	0	720	1.440
1201030		Cuerpo extraño conjuntival y/o corneal en niños	10.850	10.850	0	0	1.090	2.170
1201031		Vía lagrimal, cateterismo o sondaje en adultos	10.850	10.850	0	0	1.090	2.170
1201032		Vía lagrimal, cateterismo o sondaje en lactantes	18.030	18.030	0	0	1.800	3.610
1201033		Vía lagrimal, cateterismo o sondaje en niños	14.370	14.370	0	0	1.440	2.870
1201034		Tocación corneal c/yodo y/o éter u otros, en niños o adultos	5.160	5.160	0	0	520	1.030
1201035	2	Criocoagulación conjuntival, corneal o palpebral en adultos	10.850	10.850	0	0	1.090	2.170
1201036	2	Criocoagulación conjuntival, corneal o palpebral en niños	12.050	12.050	0	0	1.210	2.410

Código	Pabellón	Glosa Prestación	Facturación Total 2020	TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
					A	B	C	D
1201037	3	Glaucoma, ciclodiatermia y/o ciclocrioterapia	40.120	40.120	0	0	4.010	8.020
1201038		Inyección retrobulbar	7.210	7.210	0	0	720	1.440
1201039	3	Pestañas, extirp. por electrocoagulación (cualquier número)	12.050	12.050	0	0	1.210	2.410
1201040	3	Puntos lagrimales; electrotermocoagulación	10.850	10.850	0	0	1.090	2.170
1201041	3	Sondaje vía lagrimal en niños (bajo anestesia general)	80.910	80.910	0	0	8.090	16.180
		II.- INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS						
		J.- CRISTALINO Y CUERPO CILIAR						
1202079	8	Facoemulsificación	523.940	523.940	0	0	52.390	104.790
		GRUPO : 13						
		OTORRINOLARINGOLOGIA						
		I.- PROCEDIMIENTOS.						
1301001		Electrogustometría	3.430	3.430	0	0	340	690
1301047	1	Nasofibroscofia de la deglución	36.350	36.350	0	0	3.640	7.270
1301002		Rinomanometría c/s vasoconstrictor	6.310	6.310	0	0	630	1.260
1301003		Nasofaringolaringofibroscofia	13.690	13.690	0	0	1.370	2.740
1301005		Sinusoscopia de cada seno maxilar por punción, c/s biopsia, c/s toma de muestras	7.210	7.210	0	0	720	1.440
1301006		Laringoscopia y/o traqueoscopia directa c/s toma de muestra, c/s biopsia. Con microscopio	17.050	17.050	0	0	1.710	3.410
1301007		Laringoscopia y/o traqueoscopia directa c/s toma de muestra, c/s biopsia. Sin microscopio	14.490	14.490	0	0	1.450	2.900
1301021		Audiometría adultos	6.820	6.820	0	0	680	1.360
1301008		Audiometría niños	7.980	7.980	0	0	800	1.600
1301009		Impedanciometría	5.090	5.090	0	0	510	1.020
1301010		Calibración de audífonos o implantes	3.820	3.820	0	0	380	760
1301011		Potenciales evocados auditivos de tronco cerebral clínicos	12.900	12.900	0	0	1.290	2.580
1301012		Cócleovestibular con electronistagmografía	13.690	13.690	0	0	1.370	2.740
1301015		Electronistagmografía o Videoelectronistagmografía c/s nistag.de posición	4.920	4.920	0	0	490	980
1301016		Función tubaria	3.430	3.430	0	0	340	690
1301017		Prueba calórica o prueba calórica mínima (proc.aut.)	3.430	3.430	0	0	340	690
1301019		Test de glicerol (con 3 audiometrías)	13.690	13.690	0	0	1.370	2.740
1301020		Examen funcional de VIII par	15.140	15.140	0	0	1.510	3.030
1301052		Potenciales electromiogénicos vestibulares cervicales u oculares	13.760	13.760	0	0	1.380	2.750
1301048		Prueba de impulso cefálico con videooculografía o similar (VHIT)	4.920	4.920	0	0	490	980
1301049		Pruebas rotatorias	8.870	8.870	0	0	890	1.770
1301050		Audiometría campo libre. Niños y adultos	10.750	10.750	0	0	1.080	2.150
1301024		Senos perinasales, punción evacuadora c/s toma de muestras, c/s inyección de medicamentos; cada punción	5.400	5.400	0	0	540	1.080
1301025		Taponamiento nasal anterior (proc. aut.)	3.720	3.720	0	0	370	740
1301026		Taponamiento nasal posterior	10.850	10.850	0	0	1.090	2.170
1301027		Vaciamiento cavid. perinasales (Proetz y sim.) (10 sesiones)	21.430	21.430	0	0	2.140	4.290

Código	Pabellón	Glosa Prestación	Facturación Total 2020	TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
					A	B	C	D
1301028	1	Cauterización uni o bilateral de vasos en fosa nasal anterior	10.850	10.850	0	0	1.090	2.170
1301029		Cuerpo extraño en fosas nasales, extracción de: - En adultos	5.160	5.160	0	0	520	1.030
1301030		Cuerpo extraño en fosas nasales, extracción de: - En niños	11.480	11.480	0	0	1.150	2.300
1301035	3	Cuerpo extraño en laringe y/o tráquea, extracción de (incluye la endoscopia con tubo rígido) - En adultos	20.990	20.990	0	0	2.100	4.200
1301036	3	Cuerpo extraño en laringe y/o tráquea, extracción de (incluye la endoscopia con tubo rígido) - En niños	24.500	24.500	0	0	2.450	4.900
1301037	2	Dilatación esofágica por sesión	5.310	5.310	0	0	530	1.060
1301038	2	Cuerpo extraño extracción en hipofaringe y/o esófago (por tubo rígido) - En niños	21.670	21.670	0	0	2.170	4.330
1301039	2	Cuerpo extraño extracción en hipofaringe y/o esófago (por tubo rígido) - En adultos	21.670	21.670	0	0	2.170	4.330
1301040		Lesiones del oído externo y/o medio, curación bajo microscopio (proc. aut.)	3.620	3.620	0	0	360	720
1301041		Trompa de Eustaquio, insuflación instrumental (proc. aut.)	3.620	3.620	0	0	360	720
1301042		Cuerpo extraño en oído, extracción de (incluye tapón de cerumen) (proc. aut.) - En adultos	3.620	3.620	0	0	360	720
1301043		Cuerpo extraño en oído, extracción de (incluye tapón de cerumen) (proc. aut.) - En niños	10.850	10.850	0	0	1.090	2.170
1301044		Biopsia oído (proc. aut.)	10.850	10.850	0	0	1.090	2.170
1301051		Retiro de tubos de ventilación timpánica, uni o bilateral	50.490	50.490	0	0	5.050	10.100
		II.- INTERVENCIONES QUIRURGICAS						
		OIDO INTERNO Y NERVIOS ACUSTICOS						
1302074	12	Intervención quirúrgica implante coclear	527.740	527.740	0	0	52.770	105.550
		LARINGE Y TRAQUEA						
1302073	3	Estenosis laringotraqueales y faríngeas, trat. quir. por vía endoscópica (incluye laser)	87.330	87.330	0	0	8.730	17.470
1302075	8	Fractura laríngea, reducción abierta c/s microplacas	213.960	213.960	0	0	21.400	42.790
		OIDO MEDIO						
1302076	4	Punción timpánica para inyección de medicamentos (no incluye el medicamento)	186.670	186.670	0	0	18.670	37.330
1302077	7	Implante activo de oído medio	270.660	270.660	0	0	27.070	54.130
		III.- FONOAUDIOLOGIA						
1303001		Evaluación de voz	3.830	3.830	0	0	380	770
1303002		Evaluación de habla	7.650	7.650	0	0	770	1.530
1303003		Evaluación del lenguaje (incluye voz, habla y aspecto semántico, sintáctico y fonológico, etc. e informe) (incluye 3 sesiones de mínimo 30')	10.870	10.870	0	0	1.090	2.170
1303004		Rehabilitación de la voz	3.620	3.620	0	0	360	720
1303005		Rehabilitación del habla y/o del lenguaje (máximo 30 sesiones anuales)(cada sesión mínimo 30')	3.620	3.620	0	0	360	720
1303006		Tratamiento rehabilitador/habilitador directo e indirecto de la deglución	5.510	5.510	0	0	550	1.100
		GRUPO : 16						
		DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS						
		PROCEDIMIENTOS						
1601110		Curetaje de lesiones virales y similares hasta 10 lesiones por sesión	21.600	21.600	0	0	2.160	4.320
1601111		Aplicación de inmunomoduladores, químicos y similares hasta 10 lesiones por sesión	14.380	14.380	0	0	1.440	2.880

Código	Pabellón	Glosa Prestación	Facturación Total 2020	TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
					A	B	C	D
1601112		Fototerapia UVB, UVA localizada, por sesión	4.310	4.310	0	0	430	860
1601113		Fototerapia UVB, Banda Angosta y UVA por sesión en cabina	7.200	7.200	0	0	720	1.440
1601115		Implantes Subcutáneos, instalación o retiro	16.750	16.750	0	0	1.680	3.350
1601116		Crioterapia hasta 5 lesiones por sesión	14.380	14.380	0	0	1.440	2.880
1601117		Crioterapia 6 a 10 lesiones por sesión	21.600	21.600	0	0	2.160	4.320
1601118		Criocirugía en tumor maligno (por cada lesión) por sesión	41.090	41.090	0	0	4.110	8.220
1601119		Inyección intracutánea en áreas hasta 9 cm2 por sesión	14.380	14.380	0	0	1.440	2.880
1601120		Tratamiento abrasivo cutáneo mecánico por sesión	28.790	28.790	0	0	2.880	5.760
1601121		Tratamiento abrasivo cutáneo químico por sesión	21.600	21.600	0	0	2.160	4.320
1601122		Tricograma	14.380	14.380	0	0	1.440	2.880
1601124	2	Tratamiento por láser, IPL o similar por área hasta 16 cm2 por sesión	36.000	36.000	0	0	3.600	7.200
1601125	2	Terapia fotodinámica (no incluye medicamento) por sesión	36.000	36.000	0	0	3.600	7.200
1601126		Dermatoscopia digital con registro gráfico o digital hasta 5 lesiones	14.800	14.800	0	0	1.480	2.960
		GRUPO : 17						
		CARDIOLOGIA. NEUMOLOGIA. CIRUGIA CARDIOVASCULAR Y DE TORAX, NEUMOLOGIA						
		I.- CARDIOLOGIA.-						
		PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS.						
1701004		Registro de haz de His, en adultos o niños	32.280	32.280	0	0	3.230	6.460
1701055	3	Ecocardiograma bidimensional doppler color transesofágico	68.510	68.510	0	0	6.850	13.700
1701056		Ecocardiograma Fetal	51.610	51.610	0	0	5.160	10.320
1701057		Ecocardiograma de estrés (incluye medicamento)	50.130	50.130	0	0	5.010	10.030
1701058		Test de esfuerzo con consumo de oxígeno (adultos y niños)	45.360	45.360	0	0	4.540	9.070
1701059	1	Tilt test o prueba de inclinación	58.860	58.860	0	0	5.890	11.770
1701009		Monitoreo de presión arterial continuo	19.340	19.340	0	0	1.930	3.870
1701013		Cateterismo en recién nacido por arteria umbilical	15.210	15.210	0	0	1.520	3.040
1701014		Instalación de catéter Swan-Ganz o similar, en adultos o niños (proc. aut.)	38.150	38.150	0	0	3.820	7.630
1701015		Doppler con ergometría (por sesión)	9.480	9.480	0	0	950	1.900
1701016		Doppler simple de vasos periféricos (por sesión)	3.820	3.820	0	0	380	760
1701017		Pletismografía en reposo, esfuerzo c/u (por sesión)	12.120	12.120	0	0	1.210	2.420
1701018		Registro ecoarterial o ecovenoso periférico c/u (por sesión)	17.050	17.050	0	0	1.710	3.410
1701030		Punción evacuadora de pericardio, c/s toma de muestra c/s inyección de medicamento	12.750	12.750	0	0	1.280	2.550
1701034		Cardioversión	19.080	19.080	0	0	1.910	3.820
1701036		Desfibrilación	19.080	19.080	0	0	1.910	3.820
1701037		Punción subclavia o yugular con colocación de catéter	15.210	15.210	0	0	1.520	3.040
1701039	3	Trombólisis arterial periférica	63.650	63.650	0	0	6.370	12.730
1701040	3	Trombólisis intracoronaria	135.670	135.670	0	0	13.570	27.130
1701046	4	Estudio electrofisiológico endocárdico de las arritmias	55.120	55.120	0	0	5.510	11.020

Código	Pabellón	Glosa Prestación	Facturación Total 2020	TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
					A	B	C	D
1701050	4	Ablación con corriente continua o radiofrecuencia de nódulo auriculo-ventricular	55.120	55.120	0	0	5.510	11.020
1701051	4	Ablación con corriente continua o con radiofrecuencia de vías accesorias y otros	88.130	88.130	0	0	8.810	17.630
1701060		Revisión (re-implante) electrodo desfibrilador automático transvenoso	187.060	187.060	0	0	18.710	37.410
		CIRUGIA CARDIOVASCULAR						
		A. CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA						
		1.- OPERACIONES SOBRE EL SISTEMA ARTERIAL						
1703064	4	Implante de prótesis para hemodiálisis	401.700	401.700	0	0	40.170	80.340
1703065	10	Transposición basílica o similar	837.540	837.540	0	0	83.750	167.510
		2.- OPERACIONES SOBRE EL SISTEMA VENOSO						
1703066	7	Instalación de catéter venoso de larga duración tunelizado (incluye cateter)	460.280	460.280	0	0	46.030	92.060
		4.- SIMPATECTOMIA:						
1703067	9	Simpatectomía cervico-torácica toracosopia	338.640	338.640	0	0	33.860	67.730
		III.- CIRUGIA DE TORAX						
		MEDIASTINO						
1703068	9	Mediastinoscopia y/o videomediastinoscopia	279.320	279.320	0	0	27.930	55.860
1703069	11	Tumores o quistes de mediastino (anterior o posterior) tratamiento quirúrgico c/s disección ganglionar por videotoracosopia	337.600	337.600	0	0	33.760	67.520
		DIAFRAGMA						
1703070	11	Cirugía del diafragma con cirugía de vísceras abdominales o torácicas por vía toracosopia	281.430	281.430	0	0	28.140	56.290
1703071	10	Heridas traumáticas, trat. quir. por vía videotoracosopia	337.920	337.920	0	0	33.790	67.580
1703072	11	Cirugía de tumores o malformaciones diafragmaticos por videotoracosopia	342.360	342.360	0	0	34.240	68.470
		PLEURA						
1703073	6	Biopsia pleural por videotoracosopia	246.940	246.940	0	0	24.690	49.390
1703074	11	Cuerpo extraño pleural, por videotoracosopia	256.410	256.410	0	0	25.640	51.280
1703075	12	Decorticación pleuropulmonar (pleurectomía parcial o total) por videotoracosopia	345.300	345.300	0	0	34.530	69.060
		PULMON (CADA LADO)						
1703076	11	Absceso pulmonar, drenaje por videotoracosopia	212.130	212.130	0	0	21.210	42.430
1703077	11	Cirugía de quiste hidatídico c/s resección pulmonar por vía videotoracosopia	313.430	313.430	0	0	31.340	62.690
1703078	11	Metástasis unilateral, trat. quir. por videotoracosopia	351.130	351.130	0	0	35.110	70.230
		ESOFAGO						
1703079	7	Atresia esofágica con fistula traqueoesofágica por toracosopia	190.670	190.670	0	0	19.070	38.130
1703080	7	Atresia esofágica sin fistula traqueoesofágica por toracosopia	158.340	158.340	0	0	15.830	31.670
1703081	7	Atresia esofágica sin fistula traqueoesofágica. Anastomosis	135.190	135.190	0	0	13.520	27.040
		IV.- NEUMOLOGIA.-						
		PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DEL APARATO RESPIRATORIO.						
1707001		Espirometría Basal	5.690	5.690	0	0	570	1.140

Código	Pabellón	Glosa Prestación	Facturación Total 2020	TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
					A	B	C	D
1707002		Espirometría Basal y con broncodilatador	9.480	9.480	0	0	950	1.900
1707003		Prueba de provocación con alérgeno (incluye alérgeno)	14.380	14.380	0	0	1.440	2.880
1707004		Provocación con ejercicio, test de	13.960	13.960	0	0	1.400	2.790
1707005		Test de provocación con metacolina (pc20) (incluye espirometría basal y tratamiento de efectos adversos de la metacolina)	15.160	15.160	0	0	1.520	3.030
1707051		Curva dosis respuesta a broncodilatadores.	12.090	12.090	0	0	1.210	2.420
1707057		Determinación de umbral tusígeno	23.120	23.120	0	0	2.310	4.620
1707007		Análisis de gas espirado	5.360	5.360	0	0	540	1.070
1707008		Capacidad de difusión, estudio de	9.480	9.480	0	0	950	1.900
1707009		Capacidad física del trabajo	13.690	13.690	0	0	1.370	2.740
1707010		Curva de lavado de nitrógeno (N)	14.070	14.070	0	0	1.410	2.810
1707011		Curva de relación flujo-volumen basal	7.600	7.600	0	0	760	1.520
1707012		Distensibilidad pulmonar, (compliance), estudio de	12.100	12.100	0	0	1.210	2.420
1707013		Medición de presión de oclusión	9.480	9.480	0	0	950	1.900
1707014		Medición de presión inspiratoria máxima (proc. aut.)	3.930	3.930	0	0	390	790
1707015		Medición de presión trans-diafragmática	12.120	12.120	0	0	1.210	2.420
1707016		Registro flujométrico, por semana	4.770	4.770	0	0	480	950
1707017		Respuesta respiratoria al CO2	20.100	20.100	0	0	2.010	4.020
1707018		Tiempo de tolerancia a la fatiga respiratoria	5.360	5.360	0	0	540	1.070
1707019		Ventilación alveolar, estudio de (incluye ventilación minuto y alveolar, volumen del espacio muerto y cociente resp.)	34.160	34.160	0	0	3.420	6.830
1707020		Volúmenes pulmonares por lavado de nitrógeno	20.050	20.050	0	0	2.010	4.010
1707058		Volúmenes pulmonares por pletismografía corporal. Estudio basal	36.220	36.220	0	0	3.620	7.240
1707059		Volúmenes pulmonares por pletismografía corporal. Estudio basal y post broncodilatador	38.940	38.940	0	0	3.890	7.790
1707021	3	Laringotraqueobroncoscopia con fibroscopio	36.140	36.140	0	0	3.610	7.230
1707022	2	Larigotraqueoscopia con tubo rígido	14.490	14.490	0	0	1.450	2.900
1707023	3	Mediastinoscopia c/s biopsia	33.160	33.160	0	0	3.320	6.630
1707024	3	Pleuroscopia (toracoscopia) c/s biopsia	20.100	20.100	0	0	2.010	4.020
1707027	3	Broncoaspiración, c/s lavado y/o colocación de medicamentos por sonda traqueobronquial (proc. aut.)	11.100	11.100	0	0	1.110	2.220
1707029		Toracocentesis evacuadora, c/s toma de muestras c/s inyección de medicamentos	12.100	12.100	0	0	1.210	2.420
1707060	4	Colocación de stent endobronquial por broncoscopia	1.530.910	1.530.910	0	0	153.090	306.180
1707061	4	Fibrobroncoscopia con biopsia transbronquial	97.710	97.710	0	0	9.770	19.540
1707062	4	Selle endoscópico de fístula bronco-pleural	1.530.910	1.530.910	0	0	153.090	306.180
1707025		Procedimiento para determinar gasometría arterial en reposo y ejercicio	4.040	4.040	0	0	400	810
1707026		Procedimiento para determinar gasometría arterial respirando O2 puro	2.750	2.750	0	0	280	550
1707054		Saturación de O2 en reposo y/o ejercicio (con oxímetro)	3.020	3.020	0	0	300	600
1707055		Saturación de O2 en reposo y ejercicio y O2 100% (con oxímetro)	3.020	3.020	0	0	300	600
		GRUPO : 18						

Código	Pabellón	Glosa Prestación	Facturación Total 2020	TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
					A	B	C	D
		GASTROENTEROLOGIA						
		I.-PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, INCLUYE USO DE ANESTESIA TOPICA						
1801037		Ureasa, test de (para Helicobacter pylori) o similar	5.160	5.160	0	0	520	1.030
1801002	3	Esofagoscopia	12.400	12.400	0	0	1.240	2.480
1801004	2	Ano-recto-sigmoidoscopia en adultos	12.050	12.050	0	0	1.210	2.410
1801005	2	Ano-recto-sigmoidoscopia en niños	18.030	18.030	0	0	1.800	3.610
1801007	3	Sigmoidoscopia y colonoscopia izquierda con tubo flexible (incluye ano-recto-sigmoidoscopia)	36.050	36.050	0	0	3.610	7.210
1801008		- Coledocoscopia intraoperatoria c/s extracción de cálculos	6.320	6.320	0	0	630	1.260
1801009	4	- Peritoneoscopia transparietal (incluye el neumoperitoneo)	23.360	23.360	0	0	2.340	4.670
1801010		- Bernstein, test de	5.030	5.030	0	0	500	1.010
1801011		Manometría esofágica convencional	18.030	18.030	0	0	1.800	3.610
1801012		- Reflujo ácido, test de (Grossman o similar) o Reflujo alcalino, test de	12.430	12.430	0	0	1.240	2.490
1801015		Biopsia de intestino delgado, por cápsula (de Rubin, Crosby o sim.)	18.030	18.030	0	0	1.800	3.610
1801016		- Punción biopsia transparietal de órganos abdominales c/u	17.820	17.820	0	0	1.780	3.560
1801018	3	Colangiopancreatografía retrógrada c/s papilotomía	52.760	52.760	0	0	5.280	10.550
1801019		Drenaje de la vía biliar transhepática y/o percutáneo	23.360	23.360	0	0	2.340	4.670
1801021		Neumoperitoneo por punción transparietal	7.630	7.630	0	0	760	1.530
1801022		Intubación sonda de Sengstaken	7.790	7.790	0	0	780	1.560
1801023		Instalación endoscópica de sonda nasogástrica	2.480	2.480	0	0	250	500
1801024		Instalación endoscópica de sonda enteral	2.550	2.550	0	0	260	510
1801025	2	Dilatación de estenosis benignas o malignas del tracto digestivo por balón	14.820	14.820	0	0	1.480	2.960
1801026	2	Dilatación de estenosis benignas o malignas del tracto digestivo por bujía	6.150	6.150	0	0	620	1.230
1801027	4	Instalación prótesis plástica (s) en vía biliar o pancreática	50.890	50.890	0	0	5.090	10.180
1801028	2	Cuerpo extraño, extracción endoscópica	37.140	37.140	0	0	3.710	7.430
1801029	3	Devolución de colon por colonoscopia	21.210	21.210	0	0	2.120	4.240
1801030	1	Dilatación ano-rectal, por sesión	3.170	3.170	0	0	320	630
1801031	4	Polipectomía o Mucosectomía endoscópica alta	41.470	41.470	0	0	4.150	8.290
1801045	4	Polipectomía o Mucosectomía endoscópica baja	71.910	71.910	0	0	7.190	14.380
1801032	2	Escleroterapia de hemorroides, cualquier número	18.500	18.500	0	0	1.850	3.700
1801033	4	Inyectoterapia hemostática, Hemostasia mecánica, Hemostasia térmica, Ligadura elástica	55.670	55.670	0	0	5.570	11.130
1801034	4	Extracción percutánea de cálculos biliares	15.040	15.040	0	0	1.500	3.010
1801035	2	Ligadura hemorroides	24.070	24.070	0	0	2.410	4.810
1801036	4	Extracción endoscópica de cálculos biliares o pancreáticos	24.770	24.770	0	0	2.480	4.950
1801038	2	Punción evacuadora de absceso intraabdominales (hepático u otros), c/s toma de muestra, c/s inyección de medicamentos	19.340	19.340	0	0	1.930	3.870
1801041		Punción de líquido ascítico, diagnóstica	16.960	16.960	0	0	1.700	3.390
1801042	4	Vaciamiento manual de fecaloma	27.560	27.560	0	0	2.760	5.510

Código	Pabellón	Glosa Prestación	Facturación Total 2020	TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
					A	B	C	D
1801043		Manometría anorrectal convencional	17.640	17.640	0	0	1.760	3.530
1801046	4	Hemorroidopexia grapada	163.390	163.390	0	0	16.340	32.680
1801047	4	Ligadura hemorroidaria con doppler	151.090	151.090	0	0	15.110	30.220
1801048	2	Punción evacuadora de líquido ascítico	24.290	24.290	0	0	2.430	4.860
1801049	1	Manometría anorrectal alta resolución	38.280	38.280	0	0	3.830	7.660
1801050	2	Endosonografía digestiva alta	72.140	72.140	0	0	7.210	14.430
1801051	2	Endosonografía digestiva baja	90.250	90.250	0	0	9.030	18.050
1801052	3	Punción guiada con endosonografía digestiva	118.760	118.760	0	0	11.880	23.750
1801053	3	Drenaje guiado con endosonografía digestiva	135.010	135.010	0	0	13.500	27.000
1801054	2	Endosonografía ano-rectal	83.420	83.420	0	0	8.340	16.680
1801055	4	Septotomía endoscópica (divertículo de zenker y otros)	80.800	80.800	0	0	8.080	16.160
1801056	3	Dilatación de acalasia	52.610	52.610	0	0	5.260	10.520
1801057	3	Instalación de prótesis autoexpandibles en tracto digestivo	57.240	57.240	0	0	5.720	11.450
1801058	3	Instalación de prótesis en vía biliar	45.220	45.220	0	0	4.520	9.040
		II.- CIRUGIA ABDOMINAL						
		ESTOMAGO						
1802083	5	Cirugía de la estenosis hipertrófica del píloro. Abierta	77.540	77.540	0	0	7.750	15.510
1802084	7	Cirugía de la estenosis hipertrófica del píloro. Laparoscopia	171.070	171.070	0	0	17.110	34.210
1802085	8	Laparotomía exploradora, instalación de VAC (por procedimiento)	142.980	142.980	0	0	14.300	28.600
1802086	6	Cirugía antirreflujo más gastrostomía	245.330	245.330	0	0	24.530	49.070
1802087	8	Cirugía antirreflujo más gastrostomía vía laparoscopia	261.520	261.520	0	0	26.150	52.300
		HIGADO Y VIAS BILIARES						
1802088	9	Cirugía de la atresia de vía biliar	171.320	171.320	0	0	17.130	34.260
1802089	11	Cirugía de la atresia de vía biliar por vía laparoscopia	266.390	266.390	0	0	26.640	53.280
		PANCREAS						
1802090	9	Atresia o estenosis duodenal, páncreas anular, reparación quirúrgica. Abierta	181.760	181.760	0	0	18.180	36.350
1802091	11	Atresia o estenosis duodenal, páncreas anular, reparación quirúrgica laparoscopia	236.880	236.880	0	0	23.690	47.380
1802092	11	Esplenectomía por vía laparoscopia	238.060	238.060	0	0	23.810	47.610
		CIRUGÍA PEDIATRICA Y NEONATAL						
1802093	9	Cirugía de la enterocolitis neonatal con resección intestinal	137.400	137.400	0	0	13.740	27.480
1802094	11	Cirugía de la enterocolitis neonatal con resección intestinal laparoscopia	182.910	182.910	0	0	18.290	36.580
1802095	10	Cirugía de la enterocolitis neonatal con resección múltiple	140.820	140.820	0	0	14.080	28.160
1802096	12	Cirugía de la enterocolitis neonatal con resección múltiple laparoscopia	177.340	177.340	0	0	17.730	35.470
1802097	9	Cirugía de la enterocolitis neonatal sin resección intestinal	143.190	143.190	0	0	14.320	28.640
1802098	11	Cirugía de la enterocolitis neonatal sin resección intestinal laparoscopia	140.890	140.890	0	0	14.090	28.180
1802099	9	Reconstitución de tránsito post enterocolitis neonatal con una entero-entero anastomosis	121.960	121.960	0	0	12.200	24.390
1802106	11	Reconstitución de tránsito post enterocolitis neonatal con múltiples entero-entero anastomosis	149.210	149.210	0	0	14.920	29.840

Código	Pabellón	Glosa Prestación	Facturación Total 2020	TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
					A	B	C	D
1802102	9	Atresia o estenosis yeyuno-ileal, reparación primaria abierta	271.790	271.790	0	0	27.180	54.360
1802103	11	Atresia o estenosis yeyuno-ileal, reparación primaria laparoscopia	214.590	214.590	0	0	21.460	42.920
1802104	9	Atresia o estenosis yeyuno-ileal, resección y ostomías abierta	174.800	174.800	0	0	17.480	34.960
1802105	11	Atresia o estenosis yeyuno-ileal, resección y ostomías laparoscopia	151.800	151.800	0	0	15.180	30.360
		CIRUGIA PROCTOLOGICA						
		RECTO Y ANO						
1803039	8	Cirugía de la cloaca, primer tiempo de derivación	128.160	128.160	0	0	12.820	25.630
1803040	9	Cirugía de la cloaca, reparación definitiva	98.720	98.720	0	0	9.870	19.740
1803041	12	Cirugía reparadora en Enfermedad de Hirschsprung vía abdomino-perineal laparoscopia	313.170	313.170	0	0	31.320	62.630
1803042	8	Cirugía reparadora en Enfermedad de Hirschsprung vía endoanal	123.410	123.410	0	0	12.340	24.680
		GRUPO : 19						
		UROLOGIA Y NEFROLOGIA						
		DIALISIS						
		(Incluyen aplicación de la técnica, control clínico permanente y el tratamiento de las complicaciones médicas)						
1901031	4	Instalación de catéter de peritoneodiálisis laparoscopia	546.910	546.910	0	0	54.690	109.380
1901032	2	Retiro de catéter de peritoneodiálisis	146.180	146.180	0	0	14.620	29.240
1901033	4	Revisión de catéter de peritoneodiálisis laparoscopia	297.910	297.910	0	0	29.790	59.580
		I.- PROCEDIMIENTOS UROLOGICOS						
1901001		Exploración de uretra ántero-posterior con bujía y/o explorador olivar, y/o sonda, y/o Beniqué, y/o medición de residuo vesical (la calibración del meato esta incluida en el valor de la consulta)	4.850	4.850	0	0	490	970
		URETER						
1901034	9	Ureterostomía unilateral: vesical, cutáneo o intestinal por vía de abordaje laparoscopia	449.930	449.930	0	0	44.990	89.990
		ENDOSCOPIAS C/S BIOPSIAS						
1901002	5	Cistoscopia con o sin sondeo de uno o ambos uréteres, con o sin biopsia	34.150	34.150	0	0	3.420	6.830
1901003	4	Cistoscopia y/o uretrocistoscopia y/o uretroscopia (proc.aut.)	31.140	31.140	0	0	3.110	6.230
1901004	5	Ureteronefrosocopia	53.110	53.110	0	0	5.310	10.620
		BIOPSIAS						
1901005	2	Biopsia prostática transrectal o transperineal con apoyo ecográfico	34.150	34.150	0	0	3.420	6.830
1901006	3	Biopsia renal transparietal	12.100	12.100	0	0	1.210	2.420
1901035		Biopsia estereotáxica digital de próstata	411.060	411.060	0	0	41.110	82.210
		EXAMENES URODINAMICOS						
1901007	3	Cistometría (proc.aut.)	15.940	15.940	0	0	1.590	3.190
1901009	3	Electromiografía perineal y del esfínter uretral en niños (proc.aut.)	12.120	12.120	0	0	1.210	2.420
1901010	3	Perfil uretral (proc.aut.)	15.940	15.940	0	0	1.590	3.190
1901011		Uroflujometría (proc.aut.)	10.300	10.300	0	0	1.030	2.060

Código	Pabellón	Glosa Prestación	Facturación Total 2020	TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
					A	B	C	D
1901030	3	Estudio urodinámico (incluye cistometría, EMG perineal y del esfínter uretral, perfil uretral y uroflujometría)	55.230	55.230	0	0	5.520	11.0
		PROCEDIMIENTOS PARA EXAMENES RADIOLOGICOS						
1901012		Cistografía por sonda (de relleno) o por punción hipogástrica	10.640	10.640	0	0	1.060	2.0
1901013		Inyección de medio de contraste en cuerpo cavernoso	10.050	10.050	0	0	1.010	2.0
1901015	5	Ureteropielografía ascendente (directa) por cateterismo ureteral uni o bilateral	38.150	38.150	0	0	3.820	7.0
1901016		Uretrografía retrógrada o cistouretrografía (miccional)	7.200	7.200	0	0	720	1.0
		PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS						
1901018		Dilatación uretra c/s masaje, c/s instilación o inyección de medicamentos: anterior y/o posterior	8.370	8.370	0	0	840	1.0
1901019		Instilación vesical (incluye colocación de sonda) proc. aut.	6.820	6.820	0	0	680	1.0
1901020		Inyección de medicamentos en el pene	7.020	7.020	0	0	700	1.0
1901021	2	Vaciamiento vesical p/punción hipogástrica o cistostomía p/punción	13.300	13.300	0	0	1.330	2.0
1901022		Vaciamiento vesical por sonda uretral, (proc. aut.)	7.220	7.220	0	0	720	1.0
		GRUPO : 20						
		GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA						
		I.- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS						
		OTROS PROCEDIMIENTOS						
2001025		Toma de muestra para biopsia con aguja Core o similar en tumores palpables	65.400	65.400	0	0	6.540	13.0
		II.- CIRUGIA DE LA MAMA (UN LADO)						
2002006	5	Biopsia linfonodo centinela	309.850	309.850	0	0	30.990	61.0
		III.- CIRUGIA GINECOLOGICA						
2003042	10	Linfadenectomía pélvica bilateral laparoscopia	631.740	631.740	0	0	63.170	126.3
2003043	12	Traquelectomía radical	803.420	803.420	0	0	80.340	160.6
		IV.- CIRUGIA Y PROCEDIMIENTOS OBSTETRICOS						
2004003	6	Parto presentación cefálica o podálica, c/s episiotomía, c/s sutura, c/s fórceps, c/s inducción, c/s versión interna, c/s revisión, c/s extracción manual de placenta, c/s monitorización. (Único o Múltiple)	194.140	194.140	0	0	19.410	38.0
2004010		Honorario Matrona por la atención en parto (desde ingreso a centro asistencial por trabajo de parto, ya sea inicial o activo, hasta el periodo expulsivo)	16.880	16.880	0	0	1.690	3.0
2004011		Honorario de Matrona por atención integral en control y manejo del trabajo de parto (periodo expulsivo, asistencia al pabellón quirúrgico en caso de cesárea)	44.650	44.650	0	0	4.470	8.0
2004012		Honorario Matrona por atención en post parto. (Incluye dos controles en puerperio)	26.790	26.790	0	0	2.680	5.0
2004009		Fototerapia a recién nacidos	1.060	1.060	0	0	110	
		CIRUGIA PEDIATRICA Y NEONATAL						
2004013	6	Cirugía quiste o tumor benigno del ovario abierta, neonatal	106.950	106.950	0	0	10.700	21.0
2004014	8	Cirugía quiste o tumor benigno del ovario laparoscópico, neonatal	183.760	183.760	0	0	18.380	36.0

Código	Pabellón	Glosa Prestación	Facturación Total 2020	TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
					A	B	C	D
2004015	9	Tratamiento quirúrgico abierto del quiste paraovárico o del ligamento ancho, neonatal	146.500	146.500	0	0	14.650	29.300
2004016	11	Tratamiento quirúrgico laparoscópico del quiste paraovárico o del ligamento ancho, laparoscópico, neonatal	194.310	194.310	0	0	19.430	38.860
2004017	5	Tratamiento quirúrgico de himen imperforado, paciente pediátrico	82.100	82.100	0	0	8.210	16.420
		PROCEDIMIENTOS DE INMOVILIZACION						
2105001		Calzón corto de yeso	17.810	17.810	0	0	1.780	3.560
2105002		Corbata tipo Schantz	10.670	10.670	0	0	1.070	2.130
2105003		Minerva de yeso	24.910	24.910	0	0	2.490	4.980
2105004		Rodillera, bota larga o corta de yeso	14.220	14.220	0	0	1.420	2.840
2105005		Velpeau	14.220	14.220	0	0	1.420	2.840
2105006		Yeso antebraquial c/s férula digital	14.220	14.220	0	0	1.420	2.840
2105007		Yeso braquicarpiano	14.220	14.220	0	0	1.420	2.840
2105008		Yeso pelvipedio bilateral	33.470	33.470	0	0	3.350	6.690
2105009		Yeso pelvipedio unilateral	26.360	26.360	0	0	2.640	5.270
2105010		Yeso toracobraquial	24.910	24.910	0	0	2.490	4.980
2105011		Corsets de Milwaukee o similares (incluye la toma de molde)	29.290	29.290	0	0	2.930	5.860
2105012		Corsets de Risser o similares	35.630	35.630	0	0	3.560	7.130
2105013		Corsets de yeso simple (tipo Watson Jones)	28.470	28.470	0	0	2.850	5.690

I.4. Incorporación de Resoluciones Integrales.

- Incorpórese las siguientes resoluciones integrales (valores en \$ 2020), grupo N°25 del arancel MAI:

Código	Glosa Prestación	Facturación Total 2020	TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
	DIAGNÓSTICOS:						
	3.- CARDIOLOGÍA Y CARDIOCIRUGÍA						
2504053	Evaluación diagnóstica cardiopatías congénitas en adulto (incluye angi resonancia cardiaca)	544.850	544.850	0	0	0	0
	4.- NEUROLOGÍA Y NEUROSIQUIATRÍA						
2504054	Confirmación diagnóstica de enfermedades neuromusculares	497.420	497.420	0	0	49.740	99.480
2504058	Evaluación diagnóstica en drogas a menores	150.930	150.930	0	0	15.090	30.190
	TRATAMIENTOS:						
	5.- GASTROENTEROLOGÍA Y CIRUGÍA DIGESTIVA						
2505468	Controles postquirúrgicos cirugía bariátrica (incluye 4 controles)	258.880	258.880	0	0	25.890	51.780
2505474	Tratamiento Biológico Colitis Ulcerosa (valor además de prestaciones asociadas a este tipo de tratamiento, incluye fármacos no biológicos)	66.560	66.560	0	0	6.660	13.310
2505846	Tratamiento farmacológico estándar enfermedad de Crohn (incluye Azatioprina)	130.060	130.060	0	0	13.010	26.010
2505482	Dilatación esofágica	195.030	195.030	0	0	19.500	39.010

Código	Glosa Prestación	Facturación Total 2020	TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
2505483	Polipectomía gástrica	265.370	265.370	0	0	26.540	53.070
2505484	Extracción cuerpo extraño	228.330	228.330	0	0	22.830	45.670
2505485	Esclerosis de várices esofágicas con o sin ligadura o lesiones digestivas altas	226.580	226.580	0	0	22.660	45.320
2505486	Inserción de prótesis esofágicas	1.325.050	1.325.050	0	0	132.510	265.010
2505487	Musectomía	240.620	240.620	0	0	24.060	48.120
2505488	Dilatación neumática de la acalasia por balón	173.990	173.990	0	0	17.400	34.800
2505490	Colocación de prótesis biliar plásticas	958.310	958.310	0	0	95.830	191.660
2505493	Tratamiento hemorragia digestiva por úlcera péptica	1.518.190	1.518.190	0	0	151.820	303.640
2505495	Tratamiento quirúrgico absceso ano rectal	937.030	937.030	0	0	93.700	187.410
2505499	Tratamiento quirúrgico hernia incisional	1.016.970	1.016.970	0	0	101.700	203.390
	7.- GINECO OBSTETRICIA						
2505660	Tratamiento quirúrgico absceso tubo ovárico	916.640	916.640	0	0	91.660	183.330
2505661	Tratamiento quirúrgico endometriosis	1.389.930	1.389.930	0	0	138.990	277.990
2505664	Tratamiento quirúrgico quiste y/o mama supernumeraria unilateral	468.090	468.090	0	0	46.810	93.620
2505851	Procesamiento papanicolau	7.130	7.130	0	0	0	0
	10.- NEUMOLOGÍA						
2505561	Derrame pleural	1.169.470	1.169.470	0	0	116.950	233.890
2505562	Neumotórax espontáneo	1.460.530	1.460.530	0	0	146.050	292.110
	12.- NEUROLOGÍA Y NEUROSIQUIATRÍA						
2505457	Trastornos graves del neuropsicodesarrollo	618.820	618.820	0	0	61.880	123.760
2505459	Encefalopatías tóxicas, infecciosas e inflamatorias de evolución inhabitual	1.107.240	1.107.240	0	0	110.720	221.450
2505460	Enfermedades neuromusculares	825.040	825.040	0	0	82.500	165.010
2505462	Enfermedades neuro degenerativas y neuro metabólicas	1.014.060	1.014.060	0	0	101.410	202.810
	13.- OFTALMOLOGÍA						
2505651	Glaucoma terapia farmacológica tópica	457.240	457.240	0	0	45.720	91.450
	16.- OTORRINOLARINGOLOGÍA						
2505554	Hipoacusia unilateral en personas que requieren audifono (mayores y menores de 65 años)	361.790	361.790	0	0	36.180	72.360
2505555	Hipoacusia bilateral en personas menores de 65 años que requieren audifono	378.040	378.040	0	0	37.800	75.610
	18.- PSIQUIATRÍA						
2505668	Tratamiento de los trastornos alimentarios (tratamiento completo)	877.060	877.060	0	0	87.710	175.410
2505669	Terapia electroconvulsiva (tratamiento completo)	762.500	762.500	0	0	76.250	152.500
2505676	Programa PRAIS*, acogida, acreditación e ingreso (1ª consulta)	43.630	43.630	0	0	0	0
2505677	Programa PRAIS*, tratamiento integral especializado en salud mental (tratamiento mensual)	15.710	15.710	0	0	0	0
2505678	Plan ambulatorio básico-alcohol y drogas, tratamiento mes	123.070	123.070	0	0	12.310	24.610
2505679	Plan ambulatorio intensivo-alcohol y drogas, tratamiento mes	356.150	356.150	0	0	35.620	71.230
2505680	Plan ambulatorio intensivo-alcohol y drogas en infanto adolescentes (tratamiento mensual)	702.980	702.980	0	0	70.300	140.600

Código	Glosa Prestación	Facturación Total 2020	TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
2505681	Plan ambulatorio comunitario infanto adolescentes-alcohol y drogas (tratamiento mensual)	161.520	161.520	0	0	16.150	32.300
2505682	Plan residencial-alcohol y drogas, población general (tratamiento mensual)	689.070	689.070	0	0	68.910	137.810
2505683	Plan residencial-alcohol y drogas en infanto adolescentes (tratamiento mensual)	884.100	884.100	0	0	88.410	176.820
2505684	Plan desintoxicación en alcohol y drogas, tratamiento completo, población general (15 días)	605.130	605.130	0	0	60.510	121.030
2505685	Plan desintoxicación alcohol y drogas en infanto adolescentes (corta estadía)	1.049.780	1.049.780	0	0	104.980	209.960
2505686	Peritajes judicial psiquiátrico adultos (por evento)	156.250	156.250	0	0	15.630	31.250
2505687	Peritaje judicial psiquiátrico a menores (por evento)	156.250	156.250	0	0	15.630	31.250
2505688	Peritaje judicial psicológico adultos (por evento)	70.300	70.300	0	0	7.030	14.060
2505689	Peritaje judicial psicológico a menores (por evento)	70.300	70.300	0	0	7.030	14.060
2505690	Peritaje en drogas adultos	32.870	32.870	0	0	3.290	6.570
2505691	Evaluación y tratamiento integral por equipo psiquiatría forense en población penal internalizada en UEPI	1.179.360	1.179.360	0	0	117.940	235.870
2505692	Tratamiento psiquiátrico integral en población penal internada en UPFT (15 días)	588.680	588.680	0	0	58.870	117.740
2505693	Exámenes mentales preliminares	67.950	67.950	0	0	6.800	13.590
2505694	Exámenes preliminares en drogas a menores	30.180	30.180	0	0	3.020	6.040
2505123	Tratamiento esquizofrenia a partir del segundo año	87.850	87.850	0	0	8.790	17.570
	25.- TRAUMATOLOGIA						
2505850	Endoprótesis total de cadera menor de 65 años, con artrosis de cadera	4.079.870	4.079.870	0	0	0	0
2505603	Tratamiento integral fracturas expuestas de mano o pie	873.610	873.610	0	0	87.360	174.720
2501035	Cirugía de menisco	998.150	998.150	0	0	99.820	199.630
2505618	Intervención quirúrgica integral fractura escafoides	933.140	933.140	0	0	93.310	186.630
2505628	Intervención quirúrgica integral fractura codo olecrano y cúpula radial	717.890	717.890	0	0	71.790	143.580
2501046	Tratamiento quirúrgico hallux valgus	960.820	960.820	0	0	96.080	192.160
	26.- UROLOGIA						
2505588	Uretrocele femenino	750.990	750.990	0	0	75.100	150.200
2505592	Tratamiento quirúrgico hidrocele y espermatocoele	407.700	407.700	0	0	40.770	81.540
2505593	Tratamiento médico hidrocele y espermatocoele paciente no quirúrgico	138.140	138.140	0	0	13.810	27.630
2505594	Tratamiento quirúrgico orquitis y/o epididimitis	443.430	443.430	0	0	44.340	88.690
2505595	Tratamiento no quirúrgico orquitis y/o epididimitis paciente hospitalizado	180.860	180.860	0	0	18.090	36.170
2505596	Tratamiento quirúrgico torsión testicular	384.260	384.260	0	0	38.430	76.850
	27.-ENDOCRINOLOGÍA						
2501052	Tiroidectomía subtotal bilateral	722.790	722.790	0	0	72.280	144.560
2501051	Tiroidectomía total bilateral	1.050.170	1.050.170	0	0	105.020	210.030
2505658	Tratamiento quirúrgico bocio	906.280	906.280	0	0	90.630	181.260
	28.- HEMOFILIA						

Código	Glosa Prestación	Facturación Total 2020	TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
2505585	Otras cirugías periarticulares hemofílicos	1.219.980	1.219.980	0	0	122.000	244.000
2505586	Sinoviortesis en paciente hemofílico	420.670	420.670	0	0	42.070	84.130
	29.- REHABILITACIÓN INFANTIL						
2505701	Tratamiento y rehabilitación de la secuela de Guillain-Barré	768.250	768.250	0	0	76.830	153.650
2505704	Tratamiento y rehabilitación neuromotora en prematuro de alto riesgo	388.480	388.480	0	0	38.850	77.700
	30.- SALUD ORAL						
2505635	Prevención odontológica niño discapacitado	34.260	34.260	0	0	0	0
2505636	Atención odontológica en sillón niño discapacitado	101.940	101.940	0	0	0	0
2505637	Atención odontológica en pabellón niño discapacitado	256.930	256.930	0	0	0	0
2505638	Tratamiento aparatología fija niños de 12 a 14 años año 1	332.410	332.410	0	0	0	0
2505639	Tratamiento aparatología fija niños de 12 a 14 años año 2	293.350	293.350	0	0	0	0
2505640	Prótesis implantoasistida en personas de 60 a 75 años	568.920	568.920	0	0	0	0
2505641	Atención odontológica recuperativa adulto de 15 a 59 años	126.590	126.590	0	0	0	0
2505642	Atención odontológica rehabilitación prótesis removible adulto de 15 a 59 años	267.640	267.640	0	0	0	0
2505643	Atención odontológica rehabilitación prótesis fija adulto de 15 a 59 años	199.330	199.330	0	0	0	0
2505644	Atención odontológica rehabilitación prótesis implanto-asistida de 19 a 59 años	513.250	513.250	0	0	0	0
2505645	Tratamiento quirúrgico pseudoquiste y quiste odontológico	219.340	219.340	0	0	0	0
2505646	Tratamiento quirúrgico tumor odontológico	242.380	242.380	0	0	0	0
2505647	Alta integral odontológica	235.660	235.660	0	0	0	0
2505648	Rehabilitación dental protésica	153.870	153.870	0	0	0	0
	SEGUIMIENTOS:						
	3.- SALUD ORAL						
2506012	Rehabilitación fisura labiopalatina adolescente (12° año al 15° año)	171.360	171.360	0	0	0	0

I.5. Modificación de Glosas

- Modifíquese las glosas (mejoras y correcciones simples) de las siguientes 10 prestaciones:

Código	DENOMINACION 2019	DENOMINACION 2020
0306091	Hemocultivo aeróbico automatizado con antibiograma	Hemocultivo automatizado. Incluye Antibiograma con CIM
0306093	Hemocultivo automatizado para micobacterias	Hemocultivo automatizado para Micobacterias
0306097	Chlamydia Trachomatis detección por técnica de biología molecular	Chlamydia Trachomatis y Neisseria Gonorrhoeae detección por técnica de biología molecular
2003018	Plastia uterina (operación de Strassmar o similares)	Plastia uterina (operación de Strassmann o similares)
2104202	Transplantes tendinosos pie (cualquier técnica)	Trasplantes tendinosos pie (cualquier técnica)
2501009	Parto	Parto (incluye tamizaje auditivo recién nacido)
2502014	Transferencia Embrionaria	Transferencia en tratamiento de Fertilización Asistida de Alta Complejidad

Código	DENOMINACION 2019	DENOMINACION 2020
2502015	Soporte Post Transferencia Embrionaria	Soporte Post Transferencia en tratamiento de Fertilización Asistida de Alta Complejidad
2502016	Criopreservación de Embriones	Criopreservación en tratamiento de Fertilización Asistida de Alta Complejidad
2502018	Descongelación Embriones	Descongelación en tratamiento de Fertilización Asistida de Alta Complejidad

I.6. Cambio de grupos y/o subgrupos de Prestaciones de Salud

Las prestaciones asociadas a tratamientos de quimioterapia que se encontraban en el grupo N° 25, denominado "RESOLUCIONES INTEGRALES", pasan al grupo arancelario N° 29, denominado "TRATAMIENTOS INTEGRALES DE BRAQUITERAPIA, RADIOTERAPIA Y QUIMIOTERAPIA", en el siguiente cuadro se detallan las modificaciones:

DENOMINACION 2019		DENOMINACION 2020	
Código	Glosa	Código	Glosa
2505890	Quimioterapia alto riesgo - alto costo 1 (por ciclo)	2904001	Quimioterapia alto riesgo 1 (por ciclo)
2505891	Quimioterapia alto riesgo - bajo costo 2 (por ciclo)	2904002	Quimioterapia alto riesgo 2 (por ciclo)
2505892	Quimioterapia bajo riesgo - alto costo 1 (por ciclo)	2904003	Quimioterapia bajo riesgo 1 (por ciclo)
2505893	Quimioterapia bajo riesgo - bajo costo 2 (por ciclo)	2904004	Quimioterapia bajo riesgo 2 (por ciclo)
2505894	Quimioterapia bajo riesgo - bajo costo 3 (por ciclo)	2904005	Quimioterapia bajo riesgo 3 (por ciclo)
2505895	Quimioterapia bajo riesgo - bajo costo 4 (por ciclo)	2904006	Quimioterapia bajo riesgo 4 (por ciclo)
2505896	Quimioterapia riesgo intermedio - alto costo 1 (por ciclo)	2904007	Quimioterapia riesgo intermedio 1 (por ciclo)
2505897	Quimioterapia riesgo intermedio - bajo costo 2 (por ciclo)	2904008	Quimioterapia riesgo intermedio 2 (por ciclo)
2505898	Quimioterapia riesgo intermedio - bajo costo 3 (por ciclo)	2904009	Quimioterapia riesgo intermedio 3 (por ciclo)
2505899	Quimioterapia riesgo intermedio - bajo costo 4 (por ciclo)	2904010	Quimioterapia riesgo intermedio 4 (por ciclo)
2505900	Quimioterapia radioterapia 1 (por ciclo)	2904011	Quimioterapia radioterapia 1 (por ciclo)
2505901	Quimioterapia radioterapia 2 (por ciclo)	2904012	Quimioterapia radioterapia 2 (por ciclo)
2505902	Tratamiento terapia endocrina 1 (por ciclo)	2904013	Tratamiento terapia endocrina 1 (por ciclo)
2505903	Tratamiento terapia endocrina 2 (por ciclo)	2904014	Tratamiento terapia endocrina 2 (por ciclo)
2505904	Tratamiento inhibidores tirosin kinasa 1 (valor trimestral)	2904015	Tratamiento inhibidores tirosin kinasa 1 (valor trimestral)
2505905	Tratamiento inhibidores tirosin kinasa 2 (valor trimestral)	2904016	Tratamiento inhibidores tirosin kinasa 2 (valor trimestral)
2505906	Tratamiento inhibidores tirosin kinasa 3 (valor trimestral)	2904017	Tratamiento inhibidores tirosin kinasa 3 (valor trimestral)
2505907	Tratamiento inhibidores tirosin kinasa 4 (valor trimestral)	2904018	Tratamiento inhibidores tirosin kinasa 4 (valor trimestral)

Se realiza cambio de subgrupo de 2 prestaciones de salud de Laboratorio Clínico, en el siguiente cuadro se detalla la modificación:

Cambio Sub Grupo

DENOMINACION 2019		DENOMINACION 2020		Facturación Total 2020	TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
Código	Glosa	Código	Glosa			A	B	C	D
0309032	Antígeno de neumococo	0306114	Antígeno de neumococo	72.870	72.870	0	0	7.290	14.570
0309033	Legionella antígeno urinario	0306115	Legionella antígeno urinario	58.410	58.410	0	0	5.840	11.680

I.7. Incorporación de texto y modificación en títulos y subtítulos

- Modifíquese los siguientes textos del arancel, de acuerdo a la siguiente ubicación:

Ubicación	Denominación 2020
Define Subtítulo Grupo 03 Subgrupo 03	C.- OTRAS MUESTRAS
Define Subtítulo Grupo 04 Subgrupo 04	E.- ELASTOGRAFIA
Define Título Grupo 13	OTORRINOLARINGOLOGÍA
Define Subtítulo Grupo 13 Subgrupo 01	I.- PROCEDIMIENTOS
Define Subtítulo Grupo 13 Subgrupo 03	III.- FONOAUDIOLOGÍA
Define Subtítulo Grupo 16 Subgrupo 01	PROCEDIMIENTOS
Define Subtítulo Grupo 17 Subgrupo 07	NEUMOLOGÍA
Define Subtítulo Grupo 17 Subgrupo 07	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DEL APARATO RESPIRATORIO
Define Subtítulo Grupo 18 Subgrupo 02	CIRUGÍA PEDIÁTRICA Y NEONATAL
Define Subtítulo Grupo 19 Subgrupo 01	PROCEDIMIENTOS UROLÓGICOS
Define Subtítulo Grupo 19 Subgrupo 01	ENDOSCOPIAS C/S BIOPSIAS
Define Subtítulo Grupo 19 Subgrupo 01	BIOPSIAS
Define Subtítulo Grupo 19 Subgrupo 01	EXAMENES URODINAMICOS
Define Subtítulo Grupo 19 Subgrupo 01	PROCEDIMIENTOS PARA EXAMENES RADIOLOGICOS
Define Subtítulo Grupo 19 Subgrupo 01	PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS
Define Subtítulo Grupo 19 Subgrupo 01	URETER
Define Subtítulo Grupo 20 Subgrupo 04	CIRUGÍA PEDIÁTRICA Y NEONATAL
Define Subtítulo Grupo 21 Subgrupo 05	PROCEDIMIENTOS DE INMOVILIZACIÓN
Fila sucesiva a código 2504053	4.- NEUROLOGÍA Y NEUROSIQUIATRÍA
Fila sucesiva a código 2501017	27.- ENDOCRINOLOGÍA
Fila sucesiva a código 2505658	28.- HEMOFILIA
Fila sucesiva a código 2505586	29.- REHABILITACIÓN INFANTIL
Fila sucesiva a código 2505704	30.- SALUD ORAL
Fila sucesiva a código 2506074	3.- SALUD ORAL
Define Subtítulo Grupo 29 Subgrupo 04	QUIMIOTERAPIA

MODIFICACIÓN DE TEXTOS (Titulo, Subtítulo, otros)

Ubicación	DENOMINACIÓN 2019	DENOMINACIÓN 2020
Fila sucesiva a Título de Grupo 07	Transfusión de hemocomponentes. Cobro de acto transfusional por cada 4 unidades de glóbulos rojos o plasma, y por cada 6 unidades de crioprecipitados o plaquetas. Incluye el tratamiento de las complicaciones médicas inmediatas. No incluye preparación de hemocomponentes ni estudios previos, salvo que el procedimiento transfusional así lo explicita.	Transfusión de componentes sanguíneos. Cobro de acto transfusional por cada 4 unidades de glóbulos rojos o plasma, y por cada 6 unidades de crioprecipitados o plaquetas. Incluye el tratamiento de las complicaciones médicas inmediatas. No incluye preparación de hemocomponentes ni estudios previos, salvo que el procedimiento transfusional así lo explicita.
Fila sucesiva a texto de Grupo 07	Preparación de Hemocomponentes	Preparación de componentes sanguíneos
Fila sucesiva a código 0702002	Estudios Previos a Transfusión por tipo de Hemocomponente	Estudios Previos a Transfusión por tipo de componente sanguíneo
Subtítulo de Grupo 13 Subgrupo 02	CIRUGIA OTORRINOLARINGOLOGICA	II.- INTERVENCIONES QUIRURGICAS
Título de Grupo 29	TRATAMIENTOS INTEGRALES DE BRAQUITERAPIA Y RADIOTERAPIA	TRATAMIENTOS INTEGRALES DE BRAQUITERAPIA, RADIOTERAPIA Y QUIMIOTERAPIA

1.8. Eliminación de Prestaciones

Elimínense las siguientes prestaciones del arancel:

Código	Glosa
0302079	25 OH Vitamina D Total por espectrometría de masa
0309032	Antígeno de neumococo
0309033	Legionella antígeno urinario
0306092	Hemocultivo anaeróbico automatizado con antibiograma
2505458	Accidente cerebrovascular
2505464	Tratamiento farmacológico accidente vascular agudo