

| CODIGO | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL |
|--------|----------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|-------|
|        |                                                    | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |       |

|           |                                                         |    |         |     |        |         |
|-----------|---------------------------------------------------------|----|---------|-----|--------|---------|
| 00.00.01. | COMPLEJIDAD 1                                           | U. | 80.00   |     |        |         |
|           |                                                         | \$ |         |     |        |         |
| 00.00.02. | COMPLEJIDAD 2                                           | U. | 160.00  | 1 x | 40.00  | 2068.80 |
|           |                                                         | \$ |         |     | (01)   |         |
| 00.00.03. | COMPLEJIDAD 3                                           | U. | 250.00  | 1 x | 62.50  |         |
|           |                                                         | \$ |         |     |        |         |
| 00.00.04. | COMPLEJIDAD 4                                           | U. | 500.00  | 2 x | 125.00 |         |
|           |                                                         | \$ |         |     |        |         |
| 00.00.05. | COMPLEJIDAD 5                                           | U. | 800.00  | 2 x | 200.00 |         |
|           |                                                         | \$ |         |     |        |         |
| 00.00.06. | COMPLEJIDAD 6                                           | U. | 1000.00 | 2 x | 250.00 |         |
|           |                                                         | \$ |         |     |        |         |
| 00.00.07. | COMPLEGIDAD 7                                           | U. | 1400.00 | 2 x | 350.00 |         |
|           |                                                         | \$ |         |     |        |         |
| 00.01.01. | ESTUDIOS DE PRIMERA VES                                 | U. |         | 1 x | 1.00   | 51.72   |
|           |                                                         | \$ |         |     | (01)   |         |
| 00.01.02. | CONTROLES TERAPEUTICOS                                  | U. |         | 1 x | 1.00   | 51.72   |
|           |                                                         | \$ |         |     | (01)   |         |
| 00.01.03. | EST.POST.PARA AMPLIAR DETERMINACIONES O PRECISAR DIAG.  | U. |         |     | 1.00   | 51.72   |
|           |                                                         | \$ |         |     | (01)   |         |
| 00.01.04. | EVAL.INICIAL DE LEUCEMIA AGUDA O CRONICA, SINDR.MIELOPR | U. |         |     | 1.00   | 51.72   |
|           |                                                         | \$ |         |     | (01)   |         |
| 00.02.01. | VALORACION CITOHEMAT.P/TECNICA DE MAY GRUNWALD GIEMSA   | U. |         |     | 1.00   | 51.72   |
|           |                                                         | \$ |         |     | (01)   |         |
| 00.03.01. | PRUEVAS CITOQUIMICAS ESPECIFICAS                        | U. |         |     | 1.00   | 51.72   |
|           |                                                         | \$ |         |     | (01)   |         |
| 00.03.02. | ESTUDIO DE LEUCEMIAS,LINFOMAS,MARCADORES TUMORALES EN S | U. |         |     | 1.00   | 51.72   |
|           |                                                         | \$ |         |     | (01)   |         |
| 00.04.01. | SESION DE TRATAMIENTO ONCOLOGICO                        | U. |         |     | 1.00   | 51.72   |
|           |                                                         | \$ |         |     | (01)   |         |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|-------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |       |
| 00.04.02. | ADMINISTRACIÓN DE MEDIC.ONCOL.Y/O COMPL.DE RESCATE      | U.           | 1.00      |             |        | 51.72 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             |        |       |
| 00.04.03. | SESION DE TRATAMIENTO ONCOLOGICO CON PACIENTE INTERNADO | U.           | 1.00      |             |        | 51.72 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             |        |       |
| 00.04.04. | QUIMIOTERAPIA POR VIA ORAL                              | U.           | 1.00      |             |        | 51.72 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             |        |       |
| 00.05.01. | TRANSFUSION DE SANGRE                                   | U.           | 1.00      |             |        | 51.72 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             |        |       |
| 00.05.02. | COMPATIBILIZACION TRANSFUSIONAL PREQUIRURGICA           | U.           | 1.00      |             |        | 51.72 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             |        |       |
| 00.05.03. | SEROLOGIA EN RECEPTOR                                   | U.           | 1.00      |             |        | 51.72 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             |        |       |
| 00.05.04. | GRUPO SANGUINEO ABO Y FACTOR RH                         | U.           | 1.00      |             |        | 51.72 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             |        |       |
| 00.05.05. | AFERESIS POR SEPARACION ELECTRONICA                     | U.           | 1.00      |             |        | 51.72 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             |        |       |
| 00.05.06. | SANGRIA TERAPEUTICA                                     | U.           | 1.00      |             |        | 51.72 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             |        |       |
| 00.06.01. | PUNCION ASPIRATIVA                                      | U.           | 1.00      |             |        | 51.72 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             |        |       |
| 00.06.02. | TOMA DE MATERIAL OSEO PARA ESTUDIO HISTOLOGICO          | U.           | 1.00      |             |        | 51.72 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             |        |       |
| 00.06.03. | PUNCION TRANSABDOMINAL CON AGUJA FINA                   | U.           | 1.00      |             |        | 51.72 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             |        |       |
| 00.06.04. | OBTENCION DIRECTA DEL MATERIAL P/PUNCION C/AGUJA FI NA  | U.           | 1.00      |             |        | 51.72 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             |        |       |
| 00.06.05. | ACCESO AL ESPACIO TUMORAL                               | U.           | 1.00      |             |        | 51.72 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             |        |       |
| 01.00.00. | GRUPO "A" 1 MODULO NEUROQUIRURGICO                      | U.           | 36.00     |             |        |       |
|           |                                                         | \$           | (31)      |             |        |       |
| 01.00.02. | GRUPO "A"2 MODULO NEUROQUIRURGICO                       | U.           | 90.00     |             |        |       |
|           |                                                         | \$           | (31)      |             |        |       |

| CODIGO       | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL           |
|--------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|-----------------|
|              |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |                 |
| 01.00.03.    | GRUPO "A" 3 MODULO NEUROQUIRURGICO                      | U.           | 135.00    |             |        |                 |
|              |                                                         | \$           | (31)      |             |        |                 |
| 01.00.04.    | GRUPO "B" 1 MODULO NEUROQUIRURGICO                      | U.           | 156.00    |             |        |                 |
|              |                                                         | \$           | (31)      |             |        |                 |
| 01.00.05.    | GRUPO "B" 2 MODULO NEUROQUIRURGICO                      | U.           | 288.00    |             |        |                 |
|              |                                                         | \$           | (31)      |             |        |                 |
| 01.00.06.    | GRUPO "C" MODULO NEUROQUIRURGICO                        | U.           | 504.00    |             |        |                 |
|              |                                                         | \$           | (31)      |             |        |                 |
| 01.00.07.    | GRUPO "D" MODULO NEUROQUIRURGICO                        | U.           | 630.00    |             |        |                 |
|              |                                                         | \$           | (31)      |             |        |                 |
| 01.00.08.    | GRUPO "D" 1 MODULO NEUROQUIRURGICO                      | U.           | 810.00    |             |        |                 |
|              |                                                         | \$           | (31)      |             |        |                 |
| <b>01.01</b> | <b>OPERACIONES EN EL CRANEO</b>                         |              |           |             |        |                 |
| 01.01.01.    | TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL ENCEFALOMENINGOCELE (CRANEO  | U.           | 531.75    | 2 x 106.50  | 186.00 | 361.00 57564.83 |
|              |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)            |
| 01.01.02.    | TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA CRANEOSTENOSIS. EN U       | U.           | 478.50    | 2 x 95.25   | 159.75 | 273.00 49004.16 |
|              |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)            |
| 01.01.03.    | CRANEOPLASTIAS CON INJERTO OSEO O PROTESICAS. INCL      | U.           | 478.50    | 2 x 95.25   | 159.75 | 313.00 51114.56 |
|              |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)            |
| 01.01.04.    | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DE CRANEO CON ELEVACION  | U.           | 252.75    | 2 x 51.00   | 104.25 | 276.00 32909.43 |
|              |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)            |
| 01.01.05.    | ESCISION DE LESION TUMORAL, INFECCIOSA, PARASITARIA, ET | U.           | 228.00    | 2 x 45.00   | 104.25 | 127.00 23147.48 |
|              |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)            |
| 01.01.06.    | DESCOMPRESION ORBITARIA UNILATERAL.                     | U.           | 531.75    | 2 x 106.50  | 186.00 | 220.00 50125.67 |
|              |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)            |
| <b>01.02</b> | <b>OPERACIONES INTRACRANEANAS</b>                       |              |           |             |        |                 |
| 01.02.01.    | VENTRICULOCISTERNOSTOMIAS (APERTURA DE LAS LAMINAS TERM | U.           | 637.50    | 2 x 127.50  | 239.25 | 361.00 65206.46 |
|              |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)            |
| 01.02.02.    | DERIVACION VENTRICULOAURICULA DERECHA -VENTRICULOATRIOS | U.           | 372.75    | 2 x 74.25   | 132.75 | 281.00 41784.61 |
|              |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)            |
| 01.02.03.    | REVISION DE VALVULAS DERIVATIVAS O RESTITUCION PARCIAL  | U.           | 252.75    | 2 x 51.00   | 104.25 | 276.00 32909.43 |
|              |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)            |

| CODIGO   | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |     |             |        | GASTOS | TOTAL    |
|----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----|-------------|--------|--------|----------|
|          |                                                         | Especialista | Ayudantes |     | Anestesista |        |        |          |
| 1.02.04. | LOBECTOMIA PARCIAL O TOTAL POR TRAUMATISMO O EPILEPSIA. | U.           | 744.00    | 2 x | 149.25      | 239.25 | 328.00 | 71223.38 |
|          |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 1.02.05. | TRACTOTOMIA ESPINOTALAMICA, TRIGEMINAL O MESENCEFALICA. | U.           | 637.50    | 2 x | 127.50      | 186.00 | 366.00 | 65470.26 |
|          |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 1.02.06. | TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LOS ANEURISMAS Y MALFORMACION | U.           | 797.25    | 2 x | 159.75      | 292.50 | 366.00 | 77068.47 |
|          |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 1.02.07. | EVACUACION POR PUNCION, DE COLECCION INTERCEREBRAL EPID | U.           | 228.00    | 2 x | 45.00       | 104.25 | 137.00 | 23675.08 |
|          |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 1.02.08. | CRANEOTOMIA EXPLORADORA, CON O SIN BIOPSIA, EVACUACION  | U.           | 531.75    | 2 x | 106.50      | 212.25 | 276.00 | 53080.23 |
|          |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 1.02.09. | REPARACION PLASTICA DE SENOS CRANEALES Y/O MENINGES. RI | U.           | 531.75    | 2 x | 106.50      | 212.25 | 356.00 | 57301.03 |
|          |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 1.02.10. | ESCISION DE LESION TUMORAL INTRACRANEANA (NEUPLASIA BEN | U.           | 744.00    | 2 x | 149.25      | 239.25 | 366.00 | 73228.26 |
|          |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 1.02.11. | DRENAJE VENTRICULAR CONTINUO. COMO                      | U.           | 119.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 346.00 | 25974.17 |
|          |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 1.02.12. | EXTRACCION DE TUBOS EN OPERACIONES DERIVATIVAS CRANEANA | U.           | 119.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 180.00 | 17216.01 |
|          |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 1.02.13. | INTERVENCIONES ESTEREOTAXICAS. POR                      | U.           | 637.50    | 1 x | 127.50      | 239.25 | 358.00 | 58453.88 |
|          |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 1.02.14. | PUNCION DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA DE VENTRICULO POR TRE | U.           | 119.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 180.00 | 17216.01 |
|          |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 1.02.15. | PUNCION TRANSFONTANELAR DE VENTRICULOS O SUBDURAL, TERA | U.           | 26.25     |     |             |        | 7.00   | 1726.97  |
|          |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 1.02.16. | Colocacion de set para monitoreo de presion intracranea | U.           |           |     | 1.00        |        |        | 51.72    |
|          |                                                         | \$           | (11)      |     | (01)        |        |        |          |
| 1.02.17. | Cirugia de la hipertension congenita endocraneana por   | U.           |           | 1 x | 1.00        |        |        | 51.72    |
|          | fibra optica                                            | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 01.03    | CIRUGIA VERTEBROMEDULAR                                 |              |           |     |             |        |        |          |
| 1.03.01. | REPARACION DE DEFECTOS CONGENITOS DEL COMPLEJO VERTEBRO | U.           | 478.50    | 2 x | 95.25       | 186.00 | 352.00 | 53172.20 |
|          |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 1.03.02. | TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS LESIONES ADQUIRIDAS DEL C | U.           | 372.75    | 2 x | 74.25       | 159.75 | 352.00 | 45530.57 |
|          |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |

| CODIGO       | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS       | HONORARIOS   |            |             | GASTOS | TOTAL    |
|--------------|----------------------------------------------------------|--------------|------------|-------------|--------|----------|
|              |                                                          | Especialista | Ayudantes  | Anestesista |        |          |
| 01.03.03.    | EXTIRPACION O LIGADURA DE ANEURISMAS O MALFORMACIONES A  | U. 956.25    | 2 x 191.25 | 239.25      | 366.00 | 88550.31 |
|              |                                                          | \$ (01)      |            | (01)        |        | (02)     |
| 01.03.04.    | CORDOTOMIA ESPINOTALAMICA. CORDOTOMIA ANTEROLATERAL, MI  | U. 531.75    | 2 x 106.50 | 159.75      | 356.00 | 57301.03 |
|              |                                                          | \$ (01)      |            | (01)        |        | (02)     |
| 01.03.05.    | RIZOTOMIA, RADICOTOMIA POSTERIOR.                        | U. 372.75    | 2 x 74.25  | 159.75      | 356.00 | 45741.61 |
|              |                                                          | \$ (01)      |            | (01)        |        | (02)     |
| 01.03.06.    | SECCION DE LIGAMENTOS DENTADOS.                          | U. 372.75    | 2 x 74.25  | 159.75      | 356.00 | 45741.61 |
|              |                                                          | \$ (01)      |            | (01)        |        | (02)     |
| 01.03.07.    | PUNCION RAQUIDEA DOBLE CON PRUEBAS MANOMETRICAS.         | U. 26.25     |            |             | 7.00   | 1726.97  |
|              |                                                          | \$ (01)      |            | (01)        |        | (02)     |
| 01.03.08.    | PUNCION CISTERNAL CON O SIN MANOMETRIA.                  | U. 39.75     |            |             | 7.00   | 2425.19  |
|              |                                                          | \$ (01)      |            | (01)        |        | (02)     |
| 01.03.09.    | PUNCION LUMBAR CON O SIN MANOMETRIA.                     | U.           |            |             | 7.00   | 369.32   |
|              |                                                          | \$ (01)      |            | (01)        |        | (02)     |
| 01.03.10.    | Vertebroplastias                                         | U.           | 1.00       |             |        | 9.86     |
|              |                                                          | \$           |            | (11)        |        |          |
| <b>01.04</b> | <b>INTERVENCIONES SOBRE LOS PARES CRANEALES</b>          |              |            |             |        |          |
| 01.04.01.    | NEUROTOMIA O DESCOMPRESION RETROGASERIANA TRIGEMINAL. P  | U. 531.75    | 2 x 106.50 | 186.00      | 356.00 | 57301.03 |
|              |                                                          | \$ (01)      |            | (01)        |        | (02)     |
| 01.04.02.    | NEUROLISIS TRANSOVAL DEL TRIGEMINO.                      | U. 119.25    |            |             | 7.00   | 6536.93  |
|              |                                                          | \$ (01)      |            | (01)        |        | (02)     |
| 01.04.03.    | NEUROTOMIA DEL INTERMEDIARIO, VESTIBULAR O GLOsofaringe  | U. 531.75    | 2 x 106.50 | 186.00      | 281.00 | 53344.03 |
|              |                                                          | \$ (01)      |            | (01)        |        | (02)     |
| 01.04.04.    | INTERVENCIONES SOBRE NERVIOS OPTICOS.                    | U. 797.25    | 2 x 159.75 | 239.25      | 273.00 | 72161.79 |
|              |                                                          | \$ (01)      |            | (01)        |        | (02)     |
| 01.04.05.    | NEUROTOMIA DEL SUPRAORBITARIO, INFRAORBITARIO, DENTARIO  | U. 101.25    | 1 x 30.00  | 80.25       | 124.00 | 13330.49 |
|              |                                                          | \$ (01)      |            | (01)        |        | (02)     |
| 01.04.06.    | NEUROTOMIA SELECTIVA DEL FACIAL O DEL GLOsofaringeO O N  | U. 119.25    | 1 x 30.00  | 80.25       | 267.00 | 21806.13 |
|              |                                                          | \$ (01)      |            | (01)        |        | (02)     |
| 01.04.07.    | INJERTO Y/O ANASTOMOSIS DE NERVIIO FACIAL, HIPOGLOSO, ES | U. 252.75    | 2 x 51.00  | 104.25      | 266.00 | 32381.83 |
|              |                                                          | \$ (01)      |            | (01)        |        | (02)     |
| 01.04.08.    | NEUROLISIS EXTRACRANEAL. ALCOHOLIZACION O SIMILAR.       | U. 26.25     |            |             | 168.00 | 10221.33 |
|              |                                                          | \$ (01)      |            | (01)        |        | (02)     |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |      |             | GASTOS | TOTAL  |          |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|------|-------------|--------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes |      | Anestesista |        |        |          |
| 01.04.09. | BLOQUEO EXTRACRANEAL ANTIALGICO.                        | U.           |           |      |             | 7.00   | 369.32 |          |
|           |                                                         | \$           | (01)      | (01) | (01)        | (02)   |        |          |
| 01.05     | INTERVENCIONES SOBRE LOS NERVIOS PERIFERICOS            |              |           |      |             |        |        |          |
| 01.05.01. | TRATAMIENTO QUIRURGICO (EXPLORACION, NEURORRAFIA, ESCI  | U.           | 252.75    | 2 x  | 51.00       | 104.25 | 271.00 | 32645.63 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |      | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 01.05.02. | TRATAMIENTO QUIRURGICO (EXPLORACION, NEURORRAFIA, ESCI  | U.           | 303.00    | 2 x  | 61.50       | 127.50 | 271.00 | 36330.68 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |      | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 01.05.03. | NEURORRAFIA, INJERTO, TUBULIZACION, ESCISION DE LESION  | U.           | 201.75    | 2 x  | 39.75       | 87.00  | 266.00 | 28580.41 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |      | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 01.05.04. | TRANSPOSICION DEL CUBITAL.                              | U.           | 119.25    | 1 x  | 30.00       | 80.25  | 177.00 | 17057.73 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |      | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 01.05.05. | DESCOMPRESION DEL MEDIANO A NIVEL DEL TUNEL CARPIANO (S | U.           | 80.25     | 1 x  | 30.00       | 80.25  | 124.00 | 12244.37 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |      | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 01.05.06. | ESCISION DE LESION TUMORAL DE NERVIO PERIFERICO (NEURON | U.           | 61.50     | 1 x  | 30.00       | 80.25  | 183.00 | 14387.46 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |      | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 01.05.07. | NEUROLISIS QUIRURGICA DE NERVIO PERIFERICO.             | U.           | 39.75     | 1 x  | 30.00       | 80.25  | 182.00 | 13209.79 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |      | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 01.05.08. | NEUROLISIS QUIMICA O BLOQUE ANTIALGICO DE NERVIO PERIFE | U.           |           |      |             | 7.00   | 369.32 |          |
|           |                                                         | \$           | (01)      |      | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 01.06     | OPERACIONES EN EL SISTEMA NERVIOSO VEGETATIVO           |              |           |      |             |        |        |          |
| 01.06.01. | SIMPATECTOMIA CERVICAL.                                 | U.           | 119.25    | 1 x  | 30.00       | 80.25  | 266.00 | 21753.37 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |      | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 01.06.02. | SIMPATECTOMIA TORACICA.                                 | U.           | 252.75    | 2 x  | 51.00       | 127.50 | 267.00 | 32434.59 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |      | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 01.06.03. | SIMPATECTOMIA LUMBAR (POR LUMBOTOMIA).                  | U.           | 201.75    | 2 x  | 39.75       | 87.00  | 267.00 | 28633.17 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |      | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 01.06.04. | RESECCION DE PLEXOS HIPOGASTRICOS SUPERIOR O INFERIOR.  | U.           | 252.75    | 2 x  | 51.00       | 104.25 | 215.00 | 29691.07 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |      | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 01.06.05. | SIMPATECTOMIA PERIARTERIAL CAROTIDEA, HUMERAL, FEMORAL  | U.           | 101.25    | 1 x  | 30.00       | 80.25  | 266.00 | 20822.41 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |      | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 01.06.06. | INYECCION PARAVERTEBRAL DE TRONCOS Y GANGLIOS SIMPATICO | U.           |           |      |             | 7.00   | 369.32 |          |
|           |                                                         | \$           | (01)      |      | (01)        | (01)   | (02)   |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |      |             |       |        | GASTOS   | TOTAL |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|------|-------------|-------|--------|----------|-------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes |      | Anestesista |       |        |          |       |
| 01.06.07. | Simpaticectomia por videoscopia                         | U.           |           |      | 1.00        |       |        |          | 9.86  |
|           |                                                         | \$           |           |      | (11)        |       |        |          |       |
| 01.07     | PROCEDIMIENTOS NEURORRADIOLOGICOS                       |              |           |      |             |       |        |          |       |
| 01.07.01. | VENTRICULOGRAFIA POR INYECCION DE MEDIO CONTRASTE -LIQ  | U.           | 80.25     | 1 x  | 30.00       | 80.25 | 178.00 | 15093.41 |       |
|           |                                                         | \$           |           | (01) | (01)        | (01)  | (02)   |          |       |
| 01.07.02. | PAN-ARTERIOGRAFIA CEREBRAL POR CATETERISMO. UNI         | U.           | 119.25    | 1 x  | 30.00       | 80.25 | 83.00  | 12098.29 |       |
|           |                                                         | \$           |           | (01) | (01)        | (01)  | (02)   |          |       |
| 01.07.03. | ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA O VERTEBRAL. (POR DISECCION O P | U.           | 66.00     |      |             | 80.25 | 78.00  | 7528.80  |       |
|           |                                                         | \$           |           | (01) | (01)        | (01)  | (02)   |          |       |
| 01.07.04. | NEUMOENCEFALOVENTRICULOGRAFIA FRACCIONADA (CISTERNOGRAF | U.           | 66.00     |      |             | 80.25 | 78.00  | 7528.80  |       |
|           |                                                         | \$           |           | (01) | (01)        | (01)  | (02)   |          |       |
| 01.07.05. | MIELOGRAFIA ASCENDENTE O DESCENDENTE. CISTERNOGRAFIA. M | U.           | 66.00     |      |             | 80.25 | 36.00  | 5312.88  |       |
|           |                                                         | \$           |           | (01) | (01)        | (01)  | (02)   |          |       |
| 01.07.06. | DISCOGRAFIA. NEUROGRAFIA. EPIDUROGRAFIA.                | U.           | 39.75     |      |             | 80.25 | 35.00  | 3902.47  |       |
|           |                                                         | \$           |           | (01) | (01)        | (01)  | (02)   |          |       |
| 01.07.07. | Infusion intrtecal o en canal medular de citostaticos   | U.           |           |      | 1.00        |       |        | 51.72    |       |
|           |                                                         | \$           |           |      | (01)        |       |        |          |       |
| 01.07.08. | Tratamiento endovascular de aneurismas craneales con    | U.           |           |      | 1.00        |       |        | 51.72    |       |
|           | embolizaciones terapeuticas o microlisis                | \$           |           |      | (01)        |       |        |          |       |
| 01.07.09. | Tratamiento endovascular de malformaciones craneales    | U.           |           |      | 0.01        |       |        | 0.52     |       |
|           | con embolizaciones terapeuticas o mocrolisis            | \$           |           |      | (01)        |       |        |          |       |
| 01.07.10. | Tratamiento endovascular de tumores craneales con embo- | U.           |           |      | 1.00        |       |        | 51.72    |       |
|           | lizaciones terapeuticas prequirurgica                   | \$           |           |      | (01)        |       |        |          |       |
| 01.07.11. | Ablacion de nervio craneal por radiofrecuencia          | U.           |           |      | 1.00        |       |        |          |       |
|           |                                                         | \$           |           |      |             |       |        |          |       |
| 01.08.01. | Biopsia cerebral estereotaxica                          | U.           |           |      | 1.00        |       |        | 51.72    |       |
|           |                                                         | \$           |           |      | (01)        |       |        |          |       |
| 01.20.20. | Neurocirugía: Grupo C, nro. 21                          | U.           | 9694.55   |      |             |       |        | 95588.26 |       |
|           |                                                         | \$           |           | (11) |             |       |        |          |       |
| 02        | OPERACIONES EN EL APARATO DE LA VISION "@"              |              |           |      |             |       |        |          |       |

| CODIGO                                             | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |      |             |        | GASTOS | TOTAL    |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|------|-------------|--------|--------|----------|
|                                                    |                                                         | Especialista | Ayudantes |      | Anestesista |        |        |          |
| 02.01 OPERACIONES EN LA ORBITA, EN EL GLOBO OCULAR |                                                         |              |           |      |             |        |        |          |
| 2.01.01.                                           | EXENTERACION DEL CONTENIDO ORBITARIO (NO INCLUYE INJERT | U.           | 201.75    | 1 x  | 39.75       | 80.25  | 267.00 | 26577.30 |
|                                                    |                                                         | \$           |           | (01) |             | (01)   | (01)   | (02)     |
| 2.01.02.                                           | NEUROTOMIA DEL NERVIO OPTICO.                           | U.           | 178.50    | 1 x  | 34.50       | 80.25  | 223.00 | 22781.84 |
|                                                    |                                                         | \$           |           | (01) |             | (01)   | (01)   | (02)     |
| 2.01.03.                                           | ORBITOTOMIA CON ESCISION DE LESION DE ORBITA, CON EXTRA | U.           | 178.50    | 1 x  | 34.50       | 80.25  | 223.00 | 22781.84 |
|                                                    |                                                         | \$           |           | (01) |             | (01)   | (01)   | (02)     |
| 2.01.04.                                           | INTRODUCCION DE SUSTANCIAS TERAPEUTICAS RETROBULARES IN | U.           |           |      |             |        | 5.00   | 263.80   |
|                                                    |                                                         | \$           |           | (01) |             | (01)   | (01)   | (02)     |
| 2.01.05.                                           | REPARACION PLASTICA DE LA ORBITA CON O SIN INJERTO DE P | U.           | 228.00    | 1 x  | 45.00       | 87.00  | 268.00 | 28259.24 |
|                                                    |                                                         | \$           |           | (01) |             | (01)   | (01)   | (02)     |
| 2.01.06.                                           | ENUCLEACION O EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON O SIN I | U.           | 228.00    | 1 x  | 45.00       | 80.25  | 220.00 | 25726.76 |
|                                                    |                                                         | \$           |           | (01) |             | (01)   | (01)   | (02)     |
| 2.01.07.                                           | ASPIRACION, LAVADO E IMPLANTE DEL VITREO.               | U.           | 201.75    | 1 x  | 39.75       | 87.00  | 267.00 | 26577.30 |
|                                                    |                                                         | \$           |           | (01) |             | (01)   | (01)   | (02)     |
| 2.01.08.                                           | VITRECTOMIA. CON MICROSCOPIO CON LUZ COAXIAL Y VITRECTO | U.           | 637.50    | 1 x  | 127.50      | 186.00 | 910.00 | 87577.40 |
|                                                    |                                                         | \$           |           | (01) |             | (01)   | (01)   | (02)     |
| 2.01.09.                                           | TRATAMIENTO QUIRURGICO CORRECTOR DEL ESTRABISMO (MIOTOT | U.           | 252.75    | 1 x  | 51.00       | 104.25 | 228.00 | 27739.23 |
|                                                    |                                                         | \$           |           | (01) |             | (01)   | (01)   | (02)     |
| 2.01.10.                                           | OP. DE HUMNELSHEIN (SUPLANTAMIENTO DEL RECTO EXTERNO PO | U.           | 252.75    | 1 x  | 51.00       | 104.25 | 223.00 | 27475.43 |
|                                                    |                                                         | \$           |           | (01) |             | (01)   | (01)   | (02)     |
| 2.01.11.                                           | EXCENTERACION DE CONTENIDO ORBITARIO Y RESECCION TOTAL  | U.           | 372.75    | 2 x  | 74.25       | 159.75 | 352.00 | 45530.57 |
|                                                    |                                                         | \$           |           | (01) |             | (01)   | (01)   | (02)     |
| 02.02 OPERACIONES EN LOS PARPADOS                  |                                                         |              |           |      |             |        |        |          |
| 2.02.01.                                           | RECONSTRUCCION TOTAL DEL PARPADO. TECNICA DE HUGJES O S | U.           | 201.75    | 1 x  | 39.75       | 87.00  | 223.00 | 24255.86 |
|                                                    |                                                         | \$           |           | (01) |             | (01)   | (01)   | (02)     |
| 2.02.02.                                           | BLEFAROPLASTIA (INJERTO, CANTOPLASTIA, TRASOPLASTIA, RE | U.           | 119.25    | 1 x  | 30.00       | 80.25  | 220.00 | 19326.41 |
|                                                    |                                                         | \$           |           | (01) |             | (01)   | (01)   | (02)     |
| 2.02.03.                                           | BLEFARORRAGIA PARCIAL O TOTAL.                          | U.           | 39.75     |      |             |        | 97.00  | 7173.59  |
|                                                    |                                                         | \$           |           | (01) |             | (01)   | (01)   | (02)     |
| 2.02.04.                                           | BLEFAROCHALASIS.                                        | U.           | 61.50     |      |             |        | 95.00  | 8192.98  |
|                                                    |                                                         | \$           |           | (01) |             | (01)   | (01)   | (02)     |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |     |             |        | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----|-------------|--------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes |     | Anestesista |        |        |          |
| 02.02.05. | ESCISION DE LESION DE PARPADOS, BLEFARECTOMIA (PIEL DE  | U.           | 12.75     |     |             |        | 52.00  | 3402.95  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 02.03     | OPERACIONES EN LA CONJUNTIVA                            |              |           |     |             |        |        |          |
| 02.03.01. | CONJUNTIVOPLASTIA (INJERTO LIBRE DE CONJUNTIVA O MEMBRA | U.           | 101.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 121.00 | 13172.21 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 02.03.02. | ESCISION DE LESION CONJUNTIVA (QUISTE EPITELIOMA, NEVUS | U.           | 61.50     |     |             |        | 118.00 | 9406.46  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 02.03.03. | INTRODUCCION DE SUBSTANCIAS TERAPEUTICAS SUBCONJUNTIVAL | U.           | 39.75     |     |             |        | 89.00  | 6751.51  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 02.03.04. | PERITECTOMIA, PERITOMIA; ESCISION DE ANILLO DE CONJUNTI | U.           | 61.50     |     |             |        | 89.00  | 7876.42  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 02.03.05. | SUTURA DE CONJUNTIVA (INCLUIDA EXTRACCION DE CUERPO EXT | U.           | 21.75     |     |             |        | 89.00  | 5820.55  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 02.03.06. | INTRODUCCION DE SUBSTANCIAS TERAPEUTICAS INYECTABLES SU | U.           |           |     |             |        | 7.00   | 369.32   |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 02.04     | OPERACIONES EN LA CORNEA                                |              |           |     |             |        |        |          |
| 02.04.01. | QUERATOPLASTIA LAMINAR; INJERTO DE CORNEA.              | U.           | 372.75    | 1 x | 74.25       | 132.75 | 271.00 | 37416.80 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 02.04.02. | QUERATOPROTESIS TOTAL, QUERATOPLASTIA TOTAL.            | U.           | 425.25    | 1 x | 84.75       | 186.00 | 271.00 | 40675.16 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 02.04.03. | SUTURA DE CORNEA.                                       | U.           | 80.25     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 175.00 | 14935.13 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 02.04.04. | QUERATOCENTESIS (COMO UNICA INTERVENCION).              | U.           | 39.75     |     |             |        | 45.00  | 4430.07  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 02.04.05. | CAUTERIZACION CORNEAL CON O SIN RASPADO PREVIO.         | U.           |           |     |             |        | 5.00   | 263.80   |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 02.04.06. | SUTURA DE HERIDA DE CORNEA CON PROLAPSO DE IRIS Y/O HER | U.           | 119.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 124.00 | 14261.45 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 02.05     | OPERACIONES EN EL IRIS Y CUERPO CILIAR                  |              |           |     |             |        |        |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |     |             |       | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----|-------------|-------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes |     | Anestesista |       |        |          |
| 02.05.01. | TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL GLAUCOMA.                    | U.           | 303.00    | 1 x | 61.50       | 87.00 | 268.00 | 32991.62 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)  | (02)   |          |
| 02.05.02. | IRIDATOMIA. COREOPLASTIA. IRIDECTOMIA.                  | U.           | 201.75    | 1 x | 39.75       | 80.25 | 222.00 | 24203.10 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)  | (02)   |          |
| 02.05.03. | IRIDOCICLECTOMIA O CICLECTOMIA POR TUMORES.             | U.           | 228.00    | 1 x | 45.00       | 87.00 | 352.00 | 32691.08 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)  | (02)   |          |
| 02.05.05. | Escisión lesión palpebral (biopsia,absceso,orzuelo)     | U.           |           |     | 1.00        |       |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           |     | (01)        |       |        |          |
| 02.05.06. | Módulo de Trabeculectomía-cirugia de glaucoma           | U.           |           |     | 1.00        |       |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           |     | (01)        |       |        |          |
| 02.06     | OPERACIONES EN LA ESCLEROTICA Y EN LA RETINA            |              |           |     |             |       |        |          |
|           |                                                         |              |           |     |             |       |        |          |
| 02.06.01. | FOTOCOAGULACION CONVENCIONAL (CADA DOS SESIONES O FRACC | U.           | 159.75    |     |             | 80.25 | 318.00 | 25039.95 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)  | (02)   |          |
| 02.06.02. | FOTOCOAGULACION CON RAYO LASER.                         | U.           | 159.75    |     |             |       | 407.00 | 29735.59 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     |             |       | (02)   |          |
| 02.06.03. | RETINOPEXIA CON ESCLERECTOMIA E IMPLANTE.               | U.           | 372.75    | 1 x | 74.25       | 90.75 | 273.00 | 37522.32 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)  | (02)   |          |
| 02.06.04. | RETINOPEXIA Y ESCLERECTOMIA.                            | U.           | 252.75    | 1 x | 51.00       | 87.00 | 268.00 | 29849.63 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)  | (02)   |          |
| 02.06.05. | RETINOPEXIA (DIATERMIA, CRIO, ETC.).                    | U.           | 252.75    | 1 x | 51.00       | 87.00 | 224.00 | 27528.19 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)  | (02)   |          |
| 02.06.06. | ESCLERECTOMIA CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO, INTRAOC | U.           | 201.75    | 1 x | 39.75       | 87.00 | 223.00 | 24255.86 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)  | (02)   |          |
| 02.07     | OPERACIONES EN EL CRISTALINO                            |              |           |     |             |       |        |          |
|           |                                                         |              |           |     |             |       |        |          |
| 02.07.01. | EXTRACCION DEL CRISTALINO (CATARATAS).                  | U.           | 345.00    | 1 x | 69.00       | 90.75 | 228.00 | 33441.36 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)  | (02)   |          |
| 02.07.02. | EXTRACCION DE MASAS CRISTALINIANAS. DISCISION Y ASPIRAC | U.           | 119.25    | 1 x | 30.00       | 80.25 | 220.00 | 19326.41 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)  | (02)   |          |
| 02.07.03. | CAPSULOTOMIA.                                           | U.           | 80.25     | 1 x | 30.00       | 80.25 | 177.00 | 15040.65 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)  | (02)   |          |
| 02.07.04. | Implante de lente intraocular en forma extracapsular    | U.           |           |     | 1.00        |       |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           |     | (01)        |       |        |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL |        |          |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|-------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |       |        |          |
| 02.07.05. | Implante de membrana amniatica solo en quemaduras ignea | U.           |           | 1.00        |        | 51.72 |        |          |
|           | o quimicas                                              | \$           |           | (01)        |        |       |        |          |
| 02.08     | OPERACIONES EN EL TRACTO LAGRIMAL                       |              |           |             |        |       |        |          |
| 02.08.01. | DACRIOCISTORRINOSTOMIA; FISTULIZACION DE SACO LAGRIMAL  | U.           | 201.75    | 1 x         | 39.75  | 87.00 | 223.00 | 24255.86 |
|           |                                                         | \$           |           | (01)        | (01)   | (01)  | (02)   |          |
| 02.08.02. | ESCISION DE GLANDULA LAGRIMAL. ESCISION DE SACO LAGRIMA | U.           | 119.25    | 1 x         | 30.00  | 80.25 | 220.00 | 19326.41 |
|           |                                                         | \$           |           | (01)        | (01)   | (01)  | (02)   |          |
| 02.08.03. | DRENAJE DE GLANDULA O SACO LAGRIMAL (ABCESO). SECCION D | U.           | 12.75     |             |        |       | 26.00  | 2031.19  |
|           |                                                         | \$           |           | (01)        | (01)   | (01)  | (02)   |          |
| 02.08.04. | CATETERIZACION DE CONDUCTO LAGRIMONASAL EN QUIROFANO CO | U.           | 39.75     |             |        | 80.25 | 49.00  | 4641.11  |
|           |                                                         | \$           |           | (01)        | (01)   | (01)  | (02)   |          |
| 02.09.01. | Fotocoagulacion con Yag Laser                           | U.           |           |             | 1.00   |       |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           |             | (01)   |       |        |          |
| 02.09.02. | Fotocoagulacion con Yag Laser Only Green                | U.           |           |             | 1.00   |       |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           |             | (01)   |       |        |          |
| 02.09.04. | Fotocirugia con DYE laser                               | U.           |           |             | 1.00   |       |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           |             | (01)   |       |        |          |
| 02.09.05. | Fotocirugia con Krypton Laser                           | U.           |           |             | 1.00   |       |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           | (01)        | (01)   |       |        |          |
| 02.09.06. | Iridectomia por laser                                   | U.           |           |             | 0.01   |       |        | 0.52     |
|           |                                                         | \$           |           |             | (01)   |       |        |          |
| 02.09.07. | TRABECULOPLASTIA c/ LASER                               | U.           | 500.00    |             |        |       |        | 4930.00  |
|           |                                                         | \$           |           | (11)        |        |       |        |          |
| 02.60.02. | 1 sesion de laser argon según presupuesto 020602        | U.           | 566.75    |             |        |       |        | 5588.16  |
|           |                                                         | \$           |           | (11)        |        |       |        |          |
| 02.60.03. | Cirugia Refractiva C/Eximer Laser (por ojo)             | U.           | 1400.00   |             |        |       |        | 13804.00 |
|           |                                                         | \$           |           | (11)        |        |       |        |          |
| 02.60.04. | RETINOFLUORESCEINOGRAMIA BILATERAL                      | U.           | 420.00    |             |        |       |        | 4141.20  |
|           |                                                         | \$           |           | (11)        |        |       |        |          |
| 02.70.01. | Módulo - Cirugia extracapsular de crist.con impl. LIO   | U.           |           |             | 1.00   |       |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           |             | (01)   |       |        |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL  |        |          |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|--------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |        |        |          |
| 02.70.02. | FACOEMULSIFICACIÓN DE CRISTALINO C/IMPL.DE LIO          | U.           |           | 1.00        |        | 51.72  |        |          |
|           |                                                         | \$           |           | (01)        |        |        |        |          |
| 02.70.04. | CATARATA Y GLAUCOMA COMBINADA                           | U.           |           | 1.00        |        | 51.72  |        |          |
|           |                                                         | \$           |           | (01)        |        |        |        |          |
| 02.70.05. | Modulo-glaucoma combinada c/catarata x facoemulsificacn | U.           |           | 1.00        |        | 51.72  |        |          |
|           |                                                         | \$           |           | (01)        |        |        |        |          |
| 02.70.07. | LASER ARGON                                             | U.           |           | 1.00        |        | 51.72  |        |          |
|           |                                                         | \$           |           | (01)        |        |        |        |          |
| 02.70.09. | LASER ONLY GRREN                                        | U.           |           | 1.00        |        | 51.72  |        |          |
|           |                                                         | \$           |           | (01)        |        |        |        |          |
| 03        | OPERACIONES OTORRINOLARINGOLOGICAS "@"                  |              |           |             |        |        |        |          |
| 03.01     | OPERACIONES EN EL OIDO EXTERNO                          |              |           |             |        |        |        |          |
| 03.01.01. | RECONSTRUCCION DEL PABELLON AURICULAR CON INJERTO DE CA | U.           | 119.25    | 1 x         | 30.00  | 80.25  | 188.00 | 17638.09 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |
| 03.01.02. | OTOPLASTIA O RECONSTRUCCION DEL PABELLON (CUCURUCHO ANS | U.           | 101.25    | 1 x         | 30.00  | 80.25  | 124.00 | 13330.49 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |
| 03.01.03. | OTOPLASTIA DE LOBULO HENDIDO.                           | U.           | 39.75     | 1 x         | 30.00  | 80.25  | 75.00  | 7564.47  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |
| 03.01.04. | ESCISION COMPLETA O AMPUTACION DE PABELLON.             | U.           | 80.25     | 1 x         | 30.00  | 80.25  | 121.00 | 12086.09 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |
| 03.01.05. | INCISION Y DRENAJE DE AURICULA. SUTURA DEL PABELLON AUR | U.           | 12.75     |             |        |        | 26.00  | 2031.19  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |
| 03.01.06. | CIRUGIA DE AGENESIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO.       | U.           | 531.75    | 1 x         | 106.50 | 186.00 | 281.00 | 47835.85 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |
| 03.01.07. | RESECCION DE OSTEOMA.                                   | U.           | 80.25     | 1 x         | 30.00  | 80.25  | 121.00 | 12086.09 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |
| 03.01.08. | EXTIRPACION DE COLOBOMA AURIS.                          | U.           | 101.25    | 1 x         | 30.00  | 80.25  | 121.00 | 13172.21 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |
| 03.01.09. | ESCISION DE LESION LOCAL DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO.  | U.           | 12.75     |             |        |        | 26.00  | 2031.19  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |

| CODIGO                                    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             |        |        |        | GASTOS   | TOTAL |  |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|--------|--------|----------|-------|--|
|                                           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |        |        |          |       |  |
| 03.02 OPERACIONES EN EL OIDO MEDIO        |                                                         |              |           |             |        |        |        |          |       |  |
| 03.02.01.                                 | MIRINGOPLASTIA.                                         | U.           | 303.00    | 1 x         | 61.50  | 127.50 | 276.00 | 33413.70 |       |  |
|                                           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |       |  |
| 03.02.02.                                 | TIMPANOPLASTIA.                                         | U.           | 425.25    | 1 x         | 84.75  | 159.75 | 281.00 | 41202.76 |       |  |
|                                           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |       |  |
| 03.02.03.                                 | MIRINGOTOMIA CON O SIN COLOCACION DE TUBO DRENAJE. -UNI | U.           |           |             |        |        | 26.00  | 1371.76  |       |  |
|                                           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |       |  |
| 03.02.04.                                 | CIRUGIA PLASTICA POR AGENESIA DE OIDO MEDIO.            | U.           | 691.50    | 1 x         | 138.75 | 186.00 | 281.00 | 57766.09 |       |  |
|                                           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |       |  |
| 03.02.05.                                 | MOVILIZACION DEL ESTRIBO.                               | U.           | 201.75    | 1 x         | 39.75  | 87.00  | 223.00 | 24255.86 |       |  |
|                                           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |       |  |
| 03.02.06.                                 | ESTEPADECTOMIA.                                         | U.           | 372.75    | 1 x         | 74.25  | 132.75 | 276.00 | 37680.60 |       |  |
|                                           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |       |  |
| 03.02.07.                                 | MASTOIDECTOMIA SIMPLE O RADICAL.                        | U.           | 201.75    | 1 x         | 39.75  | 87.00  | 267.00 | 26577.30 |       |  |
|                                           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |       |  |
| 03.02.08.                                 | ANTROTOMIA MASTOIDEA. CIERRE DE FISTULA MASTOIDEA.      | U.           | 101.25    | 1 x         | 30.00  | 80.25  | 177.00 | 16126.77 |       |  |
|                                           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |       |  |
| 03.02.09.                                 | PUNCION DE ANTRO MASTOIDEO.                             | U.           | 12.75     |             |        |        | 20.00  | 1714.63  |       |  |
|                                           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |       |  |
| 03.02.10.                                 | CIRUGIA DEL GLOMUS YUGULARIS.                           | U.           | 797.25    | 1 x         | 159.75 | 239.25 | 361.00 | 68542.40 |       |  |
|                                           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |       |  |
| 03.02.11.                                 | CIRUGIA DE SEGUNDA Y TERCERA PORCIONES DE NERVIO FACIAL | U.           | 531.75    | 1 x         | 106.50 | 186.00 | 361.00 | 52056.65 |       |  |
|                                           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |       |  |
| 03.03 OPERACIONES EN EL OIDO INTERNO Y CO |                                                         |              |           |             |        |        |        |          |       |  |
| 03.03.01.                                 | LABERINTECTOMIA.                                        | U.           | 372.75    | 1 x         | 74.25  | 132.75 | 273.00 | 37522.32 |       |  |
|                                           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |       |  |
| 03.03.02.                                 | FENESTRACION DEL CONDUCTO SEMICIRCULAR EXTERNO.         | U.           | 531.75    | 1 x         | 106.50 | 159.75 | 273.00 | 47413.77 |       |  |
|                                           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |       |  |
| 03.03.03.                                 | CIRUGIA DEL SACO ENDOLINFATICO.                         | U.           | 531.75    | 1 x         | 106.50 | 159.75 | 361.00 | 52056.65 |       |  |
|                                           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |       |  |
| 03.03.04.                                 | CIRUGIA DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO Y SU CONTENIDO (P | U.           | 637.50    | 1 x         | 127.50 | 186.00 | 361.00 | 58612.16 |       |  |
|                                           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |       |  |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             |        |        | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|--------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |        |        |          |
| 03.03.05. | TRATAMIENTO QUIRURGICO DE FRACTURA DEL PEÑASCO.         | U.           | 478.50    | 1 x         | 95.25  | 159.75 | 223.00 | 41439.83 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |
| 03.03.06. | TRATAMIENTO QUIRURGICO DE NEURINOMA DEL ACUSTICO POR V  | U.           | 797.25    | 1 x         | 159.75 | 186.00 | 346.00 | 67751.00 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |
| 03.04     | OPERACIONES EN LA NARIZ                                 |              |           |             |        |        |        |          |
| 03.04.01. | ATRESIA DE COANAS (PERMEABILIZACION POR ACCESO PALATINO | U.           | 252.75    | 1 x         | 51.00  | 104.25 | 273.00 | 30113.43 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |
| 03.04.02. | RESECCION TOTAL DE NARIZ.                               | U.           | 119.25    | 1 x         | 30.00  | 80.25  | 220.00 | 19326.41 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |
| 03.04.03. | RECONSTRUCCION DIFERIDA DE PIRAMIDE NASAL CON COLGAJO.  | U.           | 101.25    | 1 x         | 30.00  | 80.25  | 120.00 | 13119.45 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |
| 03.04.04. | TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL RINOFINA.                    | U.           | 80.25     | 1 x         | 30.00  | 80.25  | 120.00 | 12033.33 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |
| 03.04.05. | ESCISION DE TUMORES ENDONASALES POR RINOTOMIA LATERAL.  | U.           | 201.75    | 1 x         | 39.75  | 87.00  | 223.00 | 24255.86 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |
| 03.04.06. | RESECCION DE LESION LOCAL ENDONASAL (DE SEPTUM, DECORNE | U.           | 12.75     |             |        |        | 45.00  | 3033.63  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |
| 03.04.07. | ESCISION DE POLIPO RETRO-COANAL.                        | U.           | 39.75     |             |        |        | 26.00  | 3427.63  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |
| 03.04.08. | RINOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO PEDICULADO, CON O SIN I | U.           | 228.00    | 1 x         | 45.00  | 104.25 | 181.00 | 23669.12 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |
| 03.04.09. | SEPTUMPLASTIA POR IMPLANTACION DE CARTILAGO AUTOGENO. I | U.           | 178.50    | 1 x         | 34.50  | 87.00  | 179.00 | 20460.40 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |
| 03.04.10. | SEPTUMPLASTIA POR PERFORACION O IMPLANTACION DE ACRILIC | U.           | 101.25    | 1 x         | 30.00  | 80.25  | 163.00 | 15388.13 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |
| 03.04.11. | RESECCION DE TABIQUE NASAL. OPERACION DE KILLIAN.       | U.           | 80.25     | 1 x         | 30.00  | 80.25  | 174.00 | 14882.37 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |
| 03.04.12. | TURBINECTOMIA PARCIAL O COMPLETA SIMPLE (UNICA O MULTIP | U.           | 39.75     |             |        |        | 26.00  | 3427.63  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |
| 03.04.13. | SUTURA DE NARIZ. BIOPSIA DE NARIZ.                      | U.           | 9.00      |             |        |        | 26.00  | 1837.24  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)   |          |
| 03.05     | OPERACIONES EN LOS SENOS PARANASALES                    |              |           |             |        |        |        |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |          |
| 03.05.01. | CIERRE DE FISTULA MENINGEA (CRANEORRINO) POR VIA TRANSI | U. 372.75    | 1 x 74.25 | 132.75      | 361.00 | 42165.20 |
|           |                                                         | \$ (01)      | (01)      | (01)        | (02)   |          |
| 03.05.02. | SINUSOTOMIA COMBINADA, FRONTAL, ETMOIDAL Y ESFENOIDAL ( | U. 252.75    | 1 x 51.00 | 104.25      | 228.00 | 27739.23 |
|           |                                                         | \$ (01)      | (01)      | (01)        | (02)   |          |
| 03.05.03. | SINUSOTOMIA COMBINADA, FRONTAL, ETMOIDAL Y ESFENOIDAL ( | U. 303.00    | 1 x 61.50 | 127.50      | 238.00 | 31408.82 |
|           |                                                         | \$ (01)      | (01)      | (01)        | (02)   |          |
| 03.05.04. | SINUSOTOMIA RADICAL FRONTAL POR VIA EXTERNA.            | U. 119.25    | 1 x 30.00 | 80.25       | 122.00 | 14155.93 |
|           |                                                         | \$ (01)      | (01)      | (01)        | (02)   |          |
| 03.05.05. | SINUSOTOMIA FRONTAL EXTERNA SIMPLE (TREPANOPUNCION DE S | U. 39.75     |           |             | 89.00  | 6751.51  |
|           |                                                         | \$ (01)      | (01)      | (01)        | (02)   |          |
| 03.05.06. | SINUSOTOMIA ESFENOIDAL.                                 | U. 119.25    | 1 x 30.00 | 80.25       | 124.00 | 14261.45 |
|           |                                                         | \$ (01)      | (01)      | (01)        | (02)   |          |
| 03.05.07. | PUNCION DE SENO ESFENOIDAL.                             | U. 39.75     |           |             | 7.00   | 2425.19  |
|           |                                                         | \$ (01)      | (01)      | (01)        | (02)   |          |
| 03.05.08. | ETMOIDECTOMIA INTERNA.                                  | U. 80.25     | 1 x 30.00 | 80.25       | 118.00 | 11927.81 |
|           |                                                         | \$ (01)      | (01)      | (01)        | (02)   |          |
| 03.05.09. | CIRUGIA DE TUMORES ETMOIDALES.                          | U. 119.25    | 1 x 30.00 | 80.25       | 118.00 | 13944.89 |
|           |                                                         | \$ (01)      | (01)      | (01)        | (02)   |          |
| 03.05.10. | ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL (SINUSOTOMIA MAXILAR RADICAL | U. 119.25    | 1 x 30.00 | 80.25       | 122.00 | 14155.93 |
|           |                                                         | \$ (01)      | (01)      | (01)        | (02)   |          |
| 03.05.11. | ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL (SINUSOTOMIA MAXILAR RADICAL | U. 228.00    | 1 x 45.00 | 104.25      | 228.00 | 26148.84 |
|           |                                                         | \$ (01)      | (01)      | (01)        | (02)   |          |
| 03.05.12. | SINUSOTOMIA MAXILAR SIMPLE (VENTANA ANTRAL) UNILATERAL. | U. 80.25     | 1 x 30.00 | 80.25       | 124.00 | 12244.37 |
|           |                                                         | \$ (01)      | (01)      | (01)        | (02)   |          |
| 03.05.13. | SINUSOTOMIA MAXILAR SIMPLE BILATERAL.                   | U. 119.25    | 1 x 30.00 | 80.25       | 124.00 | 14261.45 |
|           |                                                         | \$ (01)      | (01)      | (01)        | (02)   |          |
| 03.05.14. | CIERRE DE FISTULA ORAL DE SENO MAXILAR (BUCO ANTRAL).   | U. 119.25    | 1 x 30.00 | 80.25       | 178.00 | 17110.49 |
|           |                                                         | \$ (01)      | (01)      | (01)        | (02)   |          |
| 03.05.15. | PUNCION DE SENO CON O SIN INSERCIÓN DE Sonda dentro del | U. 21.75     |           |             | 7.00   | 1494.23  |
|           |                                                         | \$ (01)      | (01)      | (01)        | (02)   |          |
| 03.05.16. | CIRUGIA DE LA FOSA PTERIGOMAXILAR (EXPLORACION, ESCISIO | U. 252.75    | 1 x 51.00 | 127.50      | 220.00 | 27317.15 |
|           |                                                         | \$ (01)      | (01)      | (01)        | (02)   |          |
| 03.05.17. | Sinusotomia combinada con fibra optica y videoscopia    | U.           | 1.00      |             |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             |        |          |
| 03.05.18. | Sinusotomia radical con fibra optica y videoscopia      | U.           | 1.00      |             |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             |        |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |     |             |        | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----|-------------|--------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes |     | Anestesista |        |        |          |
| 03.05.19. | Cirugia de la fosa pterigomaxilar con videofibroscopia  | U.           |           |     | 1.00        |        |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 03.06     | OPERACIONES EN LA LARINGE                               |              |           |     |             |        |        |          |
| 03.06.01. | LARINGUECTOMIA RADICAL CON VACIAMIENTO DE CUELLO (OPER  | U.           | 531.75    | 2 x | 106.50      | 186.00 | 328.00 | 55823.75 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.06.02. | LARINGOFARINGECTOMIA.                                   | U.           | 425.25    | 2 x | 84.75       | 159.75 | 281.00 | 45586.03 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.06.03. | LARINGECTOMIA TOTAL.                                    | U.           | 372.75    | 2 x | 74.25       | 132.75 | 233.00 | 39252.13 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.06.04. | LARINGECTOMIA PARCIAL.                                  | U.           | 252.75    | 2 x | 51.00       | 104.25 | 178.00 | 27738.95 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.06.05. | LARINGOPLASTIA-CORDOPEXIA-ARITENOIDEOPEXIA.             | U.           | 201.75    | 2 x | 39.75       | 87.00  | 223.00 | 26311.73 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.06.06. | LARINGOTOMIA MEDIANA E INFERIOR - LARINGOFISURA - TIROT | U.           | 119.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 124.00 | 14261.45 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.06.07. | INCISION Y DRENAJE DE LARINGE (ABCESO, PERICONDRITIS).  | U.           | 21.75     |     |             |        | 45.00  | 3499.11  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.06.08. | MICROCIRUGIA DE LARINGE.                                | U.           | 252.75    | 2 x | 51.00       | 104.25 | 361.00 | 37394.03 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.06.09. | Microcirugia de laringe con Laser                       | U.           |           |     | 1.00        |        |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 03.06.40. | PARASENTESIS (TUBO DE VENTILACION UNILATERAL            | U.           |           | 1 x | 0.01        |        |        | 0.52     |
|           |                                                         | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 03.06.41. | Paracentesis (tubo de ventilación bilateral)            | U.           |           |     | 1.00        |        |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 03.06.52. | Cirugia sinusal endoscópia bilateral                    | U.           |           |     | 1.00        |        |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        |        |        |          |
| 03.06.53. | Cirugia sinusal endoscópica Unilateral                  | U.           |           |     | 1.00        |        |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 03.06.57. | Uvulopalatofaringoplastia                               | U.           |           |     | 1.00        |        |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 03.06.58. | Criocirugia de cornetes y restos                        | U.           |           |     | 1.00        |        |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS       | HONORARIOS   |           |     |             |        | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|----------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----|-------------|--------|--------|----------|
|           |                                                          | Especialista | Ayudantes |     | Anestesista |        |        |          |
| 03.06.59. | Microcirugia de laringe                                  | U.           |           |     | 1.00        |        |        | 51.72    |
|           |                                                          | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 03.06.60. | Estapedectomia                                           | U.           |           |     | 1.00        |        |        | 51.72    |
|           |                                                          | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 03.06.62. | Timpanoplastia                                           | U.           |           |     | 1.00        |        |        | 51.72    |
|           |                                                          | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 03.06.63. | Cirugia del colesteatoma (timpanoplat. c/mastoifrcctomia | U.           |           |     | 1.00        |        |        | 51.72    |
|           |                                                          | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 03.06.64. | Septumplastia Funcional                                  | U.           |           |     | 0.10        |        |        | 5.17     |
|           |                                                          | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 03.06.65. | Septumrinoplastia funcional                              | U.           |           |     | 1.00        |        |        | 51.72    |
|           |                                                          | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 03.07     | OPERACIONES EN DIENTES, ENCIAS, MAXILAR INFERIOR         |              |           |     |             |        |        |          |
| 03.07.01. | INCISION Y DRENAJE DE LESION DE ORIGEN DENTARIO.         | U.           | 9.00      |     |             |        | 26.00  | 1837.24  |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.07.02. | EXTIRPACION DE GERMEN DENTARIO, AMELOBLASTOMA.           | U.           | 101.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 178.00 | 16179.53 |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.07.03. | GINGIVECTOMIA PARCIAL (TUMORES).                         | U.           | 61.50     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 78.00  | 8847.66  |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.07.04. | GINGIVECTOMIA TOTAL AMPLIADA (TUMORES).                  | U.           | 80.25     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 122.00 | 12138.85 |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.07.05. | OPERACION COMANDO DE ENCIA O DE TRIGONO RETROMOLAR (ESC  | U.           | 372.75    | 2 x | 74.25       | 132.75 | 276.00 | 41520.81 |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.07.06. | BIOPSIA DE ENCIA. SUTURA DE ENCIA.                       | U.           | 12.75     |     |             |        | 26.00  | 2031.19  |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.08     | OPERACIONES EN LAS GLANDULAS Y CONDUCTOS SALIVALES       |              |           |     |             |        |        |          |
| 03.08.01. | PAROTIDECTOMIA TOTAL.                                    | U.           | 425.25    | 2 x | 84.75       | 159.75 | 276.00 | 45322.23 |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.08.02. | OPERACION COMANDO DE PAROTIDA (ESCISION DE LESION PRIMA  | U.           | 531.75    | 2 x | 106.50      | 186.00 | 361.00 | 57564.83 |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.08.03. | PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL.                   | U.           | 252.75    | 2 x | 51.00       | 104.25 | 218.00 | 29849.35 |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |     |             |        | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----|-------------|--------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes |     | Anestesista |        |        |          |
| 03.08.04. | ESCISION RADICAL DE GLANDULA SUBMAXILAR.                | U.           | 119.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 180.00 | 17216.01 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.08.05. | OPERACION COMANDO DE GLANDULA SUBMAXILAR (ESCISION DE L | U.           | 372.75    | 1 x | 74.25       | 132.75 | 261.00 | 36889.20 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.08.06. | INCISION Y DRENAJE DE GLANDULA PAROTIDA, SUBMAXILAR O S | U.           | 21.75     |     |             |        | 45.00  | 3499.11  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.08.07. | BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAL. EXTRACCION INCISIONAL DE C | U.           | 39.75     |     |             |        | 26.00  | 3427.63  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.08.08. | EXTIRPACION DE RANULA.                                  | U.           | 61.50     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 56.00  | 7686.94  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.09     | OPERACIONES EN LA BOCA                                  |              |           |     |             |        |        |          |
|           |                                                         |              |           |     |             |        |        |          |
| 03.09.01. | OPERACION COMANDO PISO DE BOCA (ESCISION DE LESION PRIM | U.           | 531.75    | 2 x | 106.50      | 186.00 | 361.00 | 57564.83 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.09.02. | ESCISION AMPLIADA DE MUCOSA YUGAL Y RECONSTRUCCION INME | U.           | 252.75    | 1 x | 51.00       | 104.25 | 218.00 | 27211.63 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.09.03. | ESTOMATOPLASTIA CON INJERTO (INCLUYE TOMA DE INJERTO).  | U.           | 119.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 178.00 | 17110.49 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.09.04. | INCISION Y DRENAJE DE PISO DE BOCA - BIOPSIA DE MUCOSA  | U.           | 12.75     |     |             |        | 26.00  | 2031.19  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.09.05. | CIERRE DE FISTULA EXTERNA DE BOCA.                      | U.           | 80.25     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 119.00 | 11980.57 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.10     | OPERACIONES EN LOS LABIOS                               |              |           |     |             |        |        |          |
|           |                                                         |              |           |     |             |        |        |          |
| 03.10.01. | QUEILOPLASTIA, LABIO LEPORINO, UNILATERAL.              | U.           | 101.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 213.00 | 18026.13 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.10.02. | QUEILOPLASTIA, LABIO LEPORINO, BILATERAL.               | U.           | 201.75    | 1 x | 39.75       | 104.25 | 260.00 | 26207.98 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.10.03. | QUEILOPLASTIA UNI O BILATERAL CON PALATOPLASTIA.        | U.           | 252.75    | 1 x | 51.00       | 104.25 | 276.00 | 30271.71 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.10.04. | RESECCION DE LABIO (POR ESCISION AMPLIA DE TUMOR MALIGN | U.           | 101.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 180.00 | 16285.05 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.10.05. | QUEILOPLASTIA DE BERNARD, BOROW, ABBE EASTLANDER O SIMI | U.           | 303.00    | 1 x | 61.50       | 127.50 | 276.00 | 33413.70 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |     |             |        | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----|-------------|--------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes |     | Anestesista |        |        |          |
| 03.10.06. | QUEILOPLASTIA, CON VACIAMIENTO GANGLIONAR SUPRAHIODEO B | U.           | 425.25    | 2 x | 84.75       | 132.75 | 361.00 | 49806.83 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.10.07. | ESCISION LOCAL DE LESION DE LABIO.                      | U.           | 39.75     | 1 x | 30.00       |        | 89.00  | 8303.11  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.10.08. | INCISION Y DRENAJE DE LABIO (ABSCESO). SUTURA DE LABIO. | U.           | 12.75     |     |             |        | 26.00  | 2031.19  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.11     | OPERACIONES EN LA LENGUA                                |              |           |     |             |        |        |          |
| 03.11.01. | OPERACION COMANDO DE LENGUA (ESCISION DE LESION PRIMARI | U.           | 531.75    | 2 x | 106.50      | 186.00 | 361.00 | 57564.83 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.11.02. | GLOSECTOMIA SUBTOTAL.                                   | U.           | 119.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 220.00 | 19326.41 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.11.03. | ESCISION LOCAL DE LESION DE LENGUA.                     | U.           | 61.50     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 162.00 | 13279.50 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.11.04. | GLOSOPLASTIA.                                           | U.           | 101.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 178.00 | 16179.53 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.11.05. | GLOSOTOMIA CON DRENAJE DE ABSCESO, CON EXTRACCION DE CU | U.           | 12.75     |     |             |        | 26.00  | 2031.19  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.12     | OPERACIONES EN EL PALADAR Y LA UVULA                    |              |           |     |             |        |        |          |
| 03.12.01. | PALATOPLASTIA (PALADAR BLANDO O DURO). POR TIEMPO OPERA | U.           | 119.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 220.00 | 19326.41 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.12.02. | RESECCION PARCIAL DE PALADAR.                           | U.           | 80.25     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 180.00 | 15198.93 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.12.03. | RESECCION TOTAL DE PALADAR.                             | U.           | 252.75    | 1 x | 51.00       | 104.25 | 220.00 | 27317.15 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.12.04. | RESECCION TOTAL DE PALADAR Y RECONSTRUCCION INMEDIATA C | U.           | 372.75    | 2 x | 74.25       | 132.75 | 268.00 | 41098.73 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.12.05. | OPERACION COMANDO DE PALADAR BLANDO (ESCISION DE LESION | U.           | 531.75    | 2 x | 106.50      | 186.00 | 361.00 | 57564.83 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.12.06. | INSICION Y DRENAJE DE PALADAR (ABSCESO). SUTURA DE PALA | U.           | 12.75     |     |             |        | 26.00  | 2031.19  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.12.10. | UPP Uvulopalatofaringoplastia                           | U.           |           |     | 1.00        |        |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |

| CODIGO                                     | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |     |             |        | GASTOS | TOTAL    |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----|-------------|--------|--------|----------|
|                                            |                                                         | Especialista | Ayudantes |     | Anestesista |        |        |          |
| 03.13 OPERACIONES EN AMIGDALAS, ADENOIDES, |                                                         |              |           |     |             |        |        |          |
| 03.13.01.                                  | AMIGDALECTOMIA, ADENOIDECTOMIA O AMIGDALO-ADENOIDECTOMI | U.           | 61.50     |     |             | 80.25  | 109.00 | 8931.62  |
|                                            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.13.02.                                  | ESCISION O ELECTROCOAGULACION DE AMIGDALA LINGUAL, REST | U.           | 39.75     |     |             | 80.25  | 65.00  | 5485.27  |
|                                            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.13.03.                                  | INCISION Y DRENAJE DE AMIGDALAS O TEJIDOS PERIAMIGDALIN | U.           | 12.75     |     |             |        | 26.00  | 2031.19  |
|                                            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.13.04.                                  | OPERACION COMANDO DE FARINGE (ESCISION DE LESION PRIMA  | U.           | 531.75    | 2 x | 106.50      | 186.00 | 361.00 | 57564.83 |
|                                            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.13.05.                                  | FARINGOPLASTIA.                                         | U.           | 201.75    | 2 x | 39.75       | 87.00  | 268.00 | 28685.93 |
|                                            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.13.06.                                  | FARINGUECTOMIA PARCIAL (TUMORES, ETC.).                 | U.           | 252.75    | 2 x | 51.00       | 104.25 | 271.00 | 32645.63 |
|                                            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.13.07.                                  | ESCISION DE DIVERTICULO FARINGOESOFAGICO. ESCISION DE L | U.           | 201.75    | 2 x | 39.75       | 87.00  | 225.00 | 26417.25 |
|                                            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.13.08.                                  | FARINGOTOMIA (EXPLORACION-EXTRACCION DE CUERPO EXTTRAÑO | U.           | 61.50     |     |             | 80.25  | 121.00 | 9564.74  |
|                                            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.13.09.                                  | CIERRE DE FARINGOSTOMA.                                 | U.           | 101.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 180.00 | 16285.05 |
|                                            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.13.10.                                  | SUTURA DE FARINGE.                                      | U.           | 80.25     |     |             | 80.25  | 176.00 | 13436.29 |
|                                            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.13.11.                                  | BIOPSIA DE FARINGE.                                     | U.           | 12.75     |     |             |        | 26.00  | 2031.19  |
|                                            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.13.12.                                  | ESCISION RADICAL DE LESION DE NASOFARINGE.              | U.           | 201.75    | 1 x | 39.75       | 104.25 | 225.00 | 24361.38 |
|                                            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.13.13.                                  | BIOPSIA DE LESION DE NASOFARINGE.                       | U.           | 39.75     |     |             |        | 45.00  | 4430.07  |
|                                            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 03.13.31.                                  | ADENOAMIGDALECTOMIA                                     | U.           | 1000.00   |     |             |        |        | 8200.00  |
|                                            |                                                         | \$           | (30)      |     |             |        |        |          |
| 03.13.32.                                  | PARACENTESIS Y/O COLOCAC.TUBOS BENTILAC. UNILATERAL     | U.           | 242.00    |     |             |        |        | 1984.40  |
|                                            |                                                         | \$           | (30)      |     |             |        |        |          |
| 03.13.34.                                  | SEPTUMFINOPLASTIA FUNCIONAL                             | U.           | 2420.00   |     |             |        |        | 19844.00 |
|                                            |                                                         | \$           | (30)      |     |             |        |        |          |

| CODIGO     | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL    |        |          |
|------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|----------|--------|----------|
|            |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |          |        |          |
| 03.13.35.  | CRIOCIRUGIA DE CORNETES Y RESTOS                        | U.           | 545.00    |             |        | 4469.00  |        |          |
|            |                                                         | \$           | (30)      |             |        |          |        |          |
| 03.13.36.  | CIRUGIA ENDOSCOPICA RINOSINUSAL incluye mat.desc.unilat | U.           | 3456.00   |             |        | 28339.20 |        |          |
|            |                                                         | \$           | (30)      |             |        |          |        |          |
| 03.13.36.A | cirugia endoscópica rinosinusal-incluye mat.des.bilater | U.           | 3840.00   |             |        | 31488.00 |        |          |
|            |                                                         | \$           | (30)      |             |        |          |        |          |
| 03.13.36.P | Cir. Videoendoscópica Nasosinusal bilateral             | U.           | 2272.73   |             |        | 22409.12 |        |          |
|            |                                                         | \$           | (11)      |             |        |          |        |          |
| 03.13.37.  | MICROCIRUGIA DE LARINGE                                 | U.           | 1540.00   |             |        | 12628.00 |        |          |
|            |                                                         | \$           | (30)      |             |        |          |        |          |
| 03.90.01.  | Cirugía compleja de oido: Timpanoplastía                | U.           | 3816.00   |             |        | 31291.20 |        |          |
|            |                                                         | \$           | (30)      |             |        |          |        |          |
| 03.90.01.A | Cirugía del Colesteatoma: Timpano + Mastoidectomia)     | U.           | 5240.00   |             |        | 42968.00 |        |          |
|            |                                                         | \$           | (30)      |             |        |          |        |          |
| 03.90.02.  | Cir. de la Otosclerosis - Estapedectomía (inc protesis  | U.           | 6048.00   |             |        | 49593.60 |        |          |
|            |                                                         | \$           | (30)      |             |        |          |        |          |
| 03.90.03.A | Paracentesis - Colocacion de tubo ventilacion Bilateral | U.           | 440.00    |             |        | 3608.00  |        |          |
|            |                                                         | \$           | (30)      |             |        |          |        |          |
| 03.90.04.  | Miringoplastía                                          | U.           | 2620.00   |             |        | 21484.00 |        |          |
|            |                                                         | \$           | (30)      |             |        |          |        |          |
| 03.90.05.  | Descompresión del 2º y 3º porción del facial            | U.           | 3000.00   |             |        | 24600.00 |        |          |
|            |                                                         | \$           | (30)      |             |        |          |        |          |
| 03.90.06.  | Cir. compleja de nariz: Cir. funcional de nariz, septum | U.           | 3600.00   |             |        | 29520.00 |        |          |
|            |                                                         | \$           | (30)      |             |        |          |        |          |
| 03.90.09.  | Uvulopalatofaringoplastia                               | U.           | 2200.00   |             |        | 18040.00 |        |          |
|            |                                                         | \$           | (30)      |             |        |          |        |          |
| 04         | OPERACIONES EN EL SISTEMA ENDOCRINO "@"                 |              |           |             |        |          |        |          |
| 04.01      | OPERACIONES EN LAS GLANDULAS TIR                        |              |           |             |        |          |        |          |
| 04.01.01.  | TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO GANGLIONAR RADICAL  | U.           | 425.25    | 2 x         | 84.75  | 159.75   | 366.00 | 50070.63 |
|            |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)     | (02)   |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |     |             |        | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----|-------------|--------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes |     | Anestesista |        |        |          |
| 04.01.02. | TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO GANGLIONAR RADICAL  | U.           | 478.50    | 2 x | 95.25       | 159.75 | 385.00 | 54913.28 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 04.01.03. | TIROIDECTOMIA TOTAL.                                    | U.           | 303.00    | 2 x | 61.50       | 127.50 | 268.00 | 36172.40 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 04.01.04. | TIROIDECTOMIA SUB-TOTAL-HEMITIROIDECTOMIA.              | U.           | 252.75    | 2 x | 51.00       | 87.00  | 223.00 | 30113.15 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 04.01.05. | EXTIRPACION DE QUISTE TIROGLOSO.                        | U.           | 101.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 180.00 | 16285.05 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 04.01.06. | PUNCION BIOPSIA DE TIROIDES.                            | U.           | 9.00      |     |             |        | 26.00  | 1837.24  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 04.01.07. | INCISION Y DRENAJE DE QUISTE TIROGLOSO INFECTADO.       | U.           | 9.00      |     |             |        | 45.00  | 2839.68  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 04.01.08. | PARATIROIDECTOMIA.                                      | U.           | 201.75    | 2 x | 39.75       | 87.00  | 225.00 | 26417.25 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 04.02     | OPERACIONES EN LAS GLANDULAS SUPRARRENALES              |              |           |     |             |        |        |          |
| 04.02.01. | ADRENALECTOMIA BILATERAL.                               | U.           | 425.25    | 1 x | 84.75       | 186.00 | 366.00 | 45687.36 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 04.02.02. | ADRENALECTOMIA UNILATERAL.                              | U.           | 252.75    | 2 x | 51.00       | 127.50 | 273.00 | 32751.15 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 04.03     | OPERACIONES EN LA GLANDULA HIPOFISIS                    |              |           |     |             |        |        |          |
| 04.03.01. | HIPOFISECTOMIA TRANSEPTOESFENOIDAL.                     | U.           | 531.75    | 1 x | 106.50      | 159.75 | 385.00 | 53322.89 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 05        | OPERACIONES EN EL TORAX "@"                             |              |           |     |             |        |        |          |
| 05.01     | OPERACIONES EN LA PARED TORACICA                        |              |           |     |             |        |        |          |
| 05.01.01. | RESECCION DE PLEURAPARIETAL, COSTILLAS, MUSCULOS INTERC | U.           | 303.00    | 2 x | 61.50       | 127.50 | 323.00 | 39074.20 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 05.01.02. | OPERACION PLASTICA POR TORAX EN CARINA O EXCAVADO.      | U.           | 303.00    | 2 x | 61.50       | 127.50 | 323.00 | 39074.20 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |     |             |        | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----|-------------|--------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes |     | Anestesista |        |        |          |
| 05.01.03. | TORACOPLASTIA. -POR                                     | U.           | 119.25    | 2 x | 30.00       | 80.25  | 267.00 | 23357.73 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 05.02     | OPERACIONES EN LA TRAQUEA CERVICAL                      |              |           |     |             |        |        |          |
| 05.02.01. | TRAQUEOPLASTIA.                                         | U.           | 303.00    | 2 x | 61.50       | 127.50 | 267.00 | 36119.64 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 05.02.02. | TRAQUEOSTOMIA. TRAQUEOTOMIA (COMO UNICA INTERVENCION).  | U.           | 80.25     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 122.00 | 12138.85 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 05.02.03. | TRAQUEORRAFIA POR ACCESO CERVICAL (SUTURA DE TRAQUEUA - | U.           | 178.50    | 1 x | 34.50       | 87.00  | 179.00 | 20460.40 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 05.03     | OPERACIONES EN LA TRAQUEA TORACICA                      |              |           |     |             |        |        |          |
| 05.03.01. | TRAQUEOPLASTIA POR ACCESO TORACICO. BRONCOPLASTIA.      | U.           | 372.75    | 2 x | 74.25       | 132.75 | 325.00 | 44106.05 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 05.03.02. | BRONCOTOMIA. BRONCORRAFIA (HERIDA-TRAUMATISMO).         | U.           | 252.75    | 2 x | 51.00       | 104.25 | 228.00 | 30376.95 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 05.03.03. | CAVERNOSTOMIA.                                          | U.           | 201.75    | 1 x | 39.75       | 87.00  | 179.00 | 21934.42 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 05.03.04. | CIERRE DE FISTULA BRONCO CUTANEA.                       | U.           | 252.75    | 2 x | 51.00       | 104.25 | 318.00 | 35125.35 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 05.04     | OPERACIONES EN PULMON, PLEURA Y MEDIASTINO              |              |           |     |             |        |        |          |
| 05.04.01. | NEUMONECTOMIA, LOBECTOMIA, SEGMENTECTOMIA. PLEURONEUMON | U.           | 478.50    | 2 x | 95.25       | 212.25 | 366.00 | 53910.84 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 05.04.02. | ESCISION LOCAL DE LESION PULMONAR, CUERPO EXTRAÑO, QUIS | U.           | 252.75    | 2 x | 51.00       | 153.75 | 228.00 | 30376.95 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 05.04.03. | OPERACIONES EN EL MEDIASTINO (VIA TORACICA O TRANSESTER | U.           | 372.75    | 2 x | 74.25       | 159.75 | 361.00 | 46005.41 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 05.04.04. | NEUMOMEDIASTINO.                                        | U.           | 21.75     |     |             |        | 7.00   | 1494.23  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 05.04.05. | MEDIASTINOSCOPIA.                                       | U.           | 80.25     |     |             | 80.25  | 175.00 | 13383.53 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |     |             |        | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----|-------------|--------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes |     | Anestesista |        |        |          |
| 05.04.06. | TORACOTOMIA AMPLIA EXPLORADORA. BIOPSIA DE PULMON, PLEU | U.           | 201.75    | 2 x | 39.75       | 127.50 | 223.00 | 26311.73 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 05.04.07. | DRENAJE DE PLEURA CON TROCARD, POR TORACOTOMIA MINIMA.  | U.           | 39.75     |     |             |        | 89.00  | 6751.51  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 05.04.08. | PUNCION DE CAVIDAD PLEURAL PARA LAVAJE, PARA INSTILACIO | U.           |           |     |             |        | 7.00   | 369.32   |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 05.04.09. | PUNCION BIOPSIA DE PLEURA O PULMON CON AGUJAS ESPECIAL  | U.           | 39.75     |     |             |        | 26.00  | 3427.63  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 05.04.10. | BIOPSIA DE GRASA PRE-ESCALENICA. -BIO                   | U.           | 80.25     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 73.00  | 9553.61  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 05.04.11. | NEUMOTORAX POR CADA INYECCION.                          | U.           |           |     |             |        | 7.00   | 369.32   |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 05.04.13. | Toracovideoscopia terapeutica para resecciones          | U.           |           |     | 1.00        |        |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 05.05.01. | Colocación de stent endobronquial                       | U.           |           |     | 1.00        |        |        | 9.86     |
|           |                                                         | \$           |           |     | (11)        |        |        |          |
| 06        | OPERACIONES EN LA MAMA "@"                              |              |           |     |             |        |        |          |
| 06.01     | OPERACIONES EN LA MAMA                                  |              |           |     |             |        |        |          |
| 06.01.01. | MASTECTOMIA RADIAL (RESECCION DEL PECTORAL MAYOR, PECTO | U.           | 372.75    | 1 x | 74.25       | 132.75 | 323.00 | 40160.32 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 06.01.02. | MASTECTOMIA SUBRADICAL (CON CONSERVACION DEL PECTORAL M | U.           | 303.00    | 2 x | 61.50       | 127.50 | 271.00 | 36330.68 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 06.01.03. | MASTECTOMIA SIMPLE.                                     | U.           | 104.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 217.00 | 18392.33 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 06.01.04. | MASTECTOMIA SUBCUTANEA (ADENOMASTECTOMIA).              | U.           | 178.50    | 1 x | 34.50       | 87.00  | 279.00 | 25736.40 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 06.01.05. | MASTOPLASTIA UNILATERAL (CON AUTORIZACION PREVIA).      | U.           | 178.50    | 1 x | 34.50       | 87.00  | 220.00 | 22623.56 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 06.01.06. | MASTOPLASTIA BILATERAL (CON AUTORIZACION PREVIA).       | U.           | 228.00    | 1 x | 45.00       | 104.25 | 313.00 | 30633.44 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |

| CODIGO     | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |     |             |        | GASTOS | TOTAL    |
|------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----|-------------|--------|--------|----------|
|            |                                                         | Especialista | Ayudantes |     | Anestesista |        |        |          |
| 06.01.07.  | MAMILOPLASTIA EN UNO O DOS TIEMPOS.                     | U.           | 80.25     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 217.00 | 17151.05 |
|            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 06.01.08.  | ESCISION LOCAL DE LESION DE MAMA (QUISTE, FIBROADENOMA  | U.           | 61.50     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 122.00 | 11169.10 |
|            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 06.01.09.  | ESCISION DE CUADRANTE MAMARIO (BIOPSIA SECTORIAL O CUAD | U.           | 80.25     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 122.00 | 12138.85 |
|            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 06.01.10.  | DRENAJE DE ABSCESO MAMARIO.                             | U.           | 21.75     |     |             |        | 45.00  | 3499.11  |
|            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 06.01.11.  | PUNCION QUISTE MAMARIO. PUNCION BIOPSIA DE MAMA.        | U.           | 9.00      |     |             |        | 26.00  | 1837.24  |
|            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 06.01.12.  | Cirugía no oncológica de mama (aut. 50 %)               | U.           | 200.00    |     |             |        |        | 1972.00  |
|            |                                                         | \$           | (11)      |     |             |        |        |          |
| 06.01.13.  | TUMORECTOMIA MAMA -EXTRACCO.GUIADA GANGLIO CENTINE      | U.           | 950.00    |     |             |        |        | 9367.00  |
|            |                                                         | \$           | (11)      |     |             |        |        |          |
| 06.06.17.  | ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO COMPLEJO P/ TODO CONCEPTO    | U.           | 1200.00   |     |             |        |        | 11832.00 |
|            |                                                         | \$           | (11)      |     |             |        |        |          |
| 06.06.18.  | ABLACION POR RADIOFRECUENCIA TRANSCATETER               | U.           | 2500.00   |     |             |        |        | 24650.00 |
|            |                                                         | \$           | (11)      |     |             |        |        |          |
| 06.06.19.P | AFIL.DYKSTRA GRECIA PRES.01/18                          | U.           | 29500.00  |     |             |        |        | 29500.00 |
|            |                                                         | \$           | (33)      |     |             |        |        |          |
| 07         | OPERACIONES EN EL SISTEMA CARDIOVASCULAR                |              |           |     |             |        |        |          |
| 07.01      | OPERACIONES EN EL CORAZON Y PERICARDIO                  |              |           |     |             |        |        |          |
| 07.01.01.  | SEPTOSTOMIA INTERAURICULAR (BLALOCK HANLON). CARDIOTOMI | U.           | 637.50    | 2 x | 127.50      | 239.25 | 366.00 | 65470.26 |
|            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 07.01.02.  | SEPTOSOTOMIA CON BALON DE RASHBIND (TERAPEUTICA). INCLU | U.           | 252.75    | 1 x | 51.00       | 104.25 | 270.00 | 29955.15 |
|            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 07.01.03.  | COLOCACION DE MARCAPASO DEFINITIVO CON ELECTRODO ENDOCA | U.           | 201.75    | 1 x | 39.75       | 104.25 | 270.00 | 26735.58 |
|            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 07.01.04.  | COLOCACION DE MARCAPASO DEFINITIVO CON ELECTRODO EPICAR | U.           | 372.75    | 2 x | 74.25       | 159.75 | 351.00 | 45477.81 |
|            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |     |             |        | GASTOS  | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----|-------------|--------|---------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes |     | Anestesista |        |         |          |
| 07.01.05. | CAMBIO DE GENERADOR DE MARCAPASO DEFINITIVO. RECOLOCACI | U.           | 119.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 270.00  | 21964.41 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)    |          |
| 07.01.06. | IMPLANTACION DE CIRCULACION ASISTIDA EXTERNA POR CONTRA | U.           | 252.75    | 1 x | 51.00       | 104.25 | 550.00  | 44727.95 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)    |          |
| 07.01.07. | MANTENIMIENTO DE CIRCULACION ASISTIDA EXTERNA POR CONTR | U.           | 39.75     |     |             |        |         | 2055.87  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)    |          |
| 07.01.08. | CARDIORRAFIA: SUTURA DE CORAZON (HERIDA, TRAUMATISMO).  | U.           | 303.00    | 2 x | 61.50       | 153.75 | 273.00  | 36436.20 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)    |          |
| 07.01.09. | PERICARDIOTOMIA CON EXPLORACION, CON DRENAJE, CON EXTRA | U.           | 303.00    | 2 x | 61.50       | 127.50 | 267.00  | 36119.64 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)    |          |
| 07.01.10. | BIOPSIA DE PERICARDIO.                                  | U.           | 228.00    | 2 x | 45.00       | 104.25 | 222.00  | 28159.68 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)    |          |
| 07.01.11. | PERICARDIOCENTESIS (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA).         | U.           | 39.75     |     |             |        | 7.00    | 2425.19  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)    |          |
| 07.01.12. | CATETERISMO DE CORAZON PARA COLOCACION DE MARCAPASO TRA | U.           | 119.25    | 1 x | 30.00       |        | 220.00  | 19326.41 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)    |          |
| 07.01.13. | Biopsia de endocardio por cateterismo cardiaco          | U.           |           |     | 1.00        |        |         | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           |     | (01)        |        |         |          |
| 07.01.14. | Biopsia de miocardio por cateterismo cardiaco           | U.           |           |     | 1.00        |        |         | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           |     | (01)        |        |         |          |
| 07.01.15. | Colocacion de desfibrilador implante                    | U.           |           |     | 1.00        |        |         | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           |     | (01)        |        |         |          |
| 07.02     | OPERACIONES CARDIOVASCULARES CON                        |              |           |     |             |        |         |          |
| 07.02.01. | TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS CARDIOPATIAS, CONGENITAS  | U.           | 1806.75   | 3 x | 361.50      | 399.00 | 1273.00 | 216698.9 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)    |          |
| 07.02.02. | TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS CARDIOPATIAS CONGENITAS C | U.           | 1913.25   | 3 x | 382.50      | 558.00 | 1642.00 | 244933.9 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)    |          |
| 07.02.03. | REEMPLAZO DE VALVULA CARDIACA POR PROTESIS O INJERTO.   | U.           | 1594.50   | 3 x | 318.75      | 451.50 | 1273.00 | 199088.3 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)    |          |
| 07.02.04. | DOBLE REEMPLAZO VALVULAR CARDIACO.                      | U.           | 1913.25   | 3 x | 382.50      | 558.00 | 1273.00 | 225465.5 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)    |          |
| 07.02.05. | REEMPLAZO DE UNA VALVULA CARDIACA Y PLASTICA DE LA OTRA | U.           | 1860.00   | 3 x | 372.75      | 451.50 | 1273.00 | 221198.6 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)    |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |     |             |        | GASTOS  | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----|-------------|--------|---------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes |     | Anestesista |        |         |          |
| 07.02.06. | CIERRE DEFECTOS SEPTALES (AURICULARES Y/O VENTRICULARES | U.           | 1381.50   | 3 x | 276.00      | 399.00 | 1233.00 | 179328.4 |
|           | ONAR. FISTULA ENTRE AORTA O CORONARIAS Y CAVIDADES CARD | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)    |          |
| 07.02.07. | TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LOS ANEURISMAS DEL CAYADO AOR | U.           | 1913.25   | 3 x | 382.50      | 558.00 | 1273.00 | 225465.5 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)    |          |
| 07.02.08. | TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LOS ANEURISMAS DE LA AORTA AS | U.           | 1594.50   | 3 x | 318.75      | 451.50 | 1273.00 | 199088.3 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)    |          |
| 07.02.09. | DERIVACION (BY-PASS) AORTO CORONARIA UNICA, DOBLE O TRI | U.           | 1594.50   | 3 x | 318.75      | 451.50 | 1273.00 | 199088.3 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)    |          |
| 07.02.10. | DERIVACION (BY-PASS) MAMARIO CORONARIA.                 | U.           | 1860.00   | 3 x | 372.75      | 451.50 | 1273.00 | 221198.6 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)    |          |
| 07.02.11. | RESECCION DE ANEURISMA VENTRICULAR COMO UNICA INTERVENC | U.           | 1329.00   | 3 x | 266.25      | 399.00 | 1142.00 | 170299.2 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)    |          |
| 07.02.12. | RESECCION DE ANEURISMA VENTRICULAR COMO COMPLEMENTO DE  | U.           | 531.75    | 3 x | 106.50      | 186.00 | 422.00  | 66291.37 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)    |          |
| 07.03     | OPERACIONES EN ARTERIAS Y VENAS                         | D            |           |     |             |        |         |          |
| 07.03.01. | CIRUGIA DE LOS GRANDES TRONCOS ARTERIOVENOSOS DE LA CA  | U.           | 797.25    | 3 x | 159.75      | 266.25 | 323.00  | 83062.06 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)    |          |
| 07.03.02. | TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL ANEURISMA DE AORTA TORACO AB | U.           | 797.25    | 3 x | 159.75      | 266.25 | 350.00  | 84486.58 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)    |          |
| 07.04     | OPERACIONES EN LAS ARTERIAS Y VENAS DE LA               |              |           |     |             |        |         |          |
| 07.04.01. | TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL ANEURISMA DE LA AORTA ABDOMI | U.           | 637.50    | 2 x | 127.50      | 239.25 | 366.00  | 65470.26 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)    |          |
| 07.04.02. | CIRUGIA DE LAS RAMAS VISCERALES DE LA AORTA ABDOMINAL Y | U.           | 531.75    | 2 x | 106.50      | 186.00 | 318.00  | 55296.15 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)    |          |
| 07.04.03. | DERIVACION AORTO O ILIACO-FEMORAL UNILATERAL (CON O SIN | U.           | 425.25    | 2 x | 84.75       | 159.75 | 323.00  | 47801.95 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)    |          |
| 07.04.04. | DERIVACION AORTO BIFEMORAL (CON O SIN SIMPATECTOMIA).   | U.           | 637.50    | 2 x | 127.50      | 239.25 | 323.00  | 63201.58 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)    |          |
| 07.04.05. | DERIVACION AORTO ILIACO, UNI O BILATERAL (CON O SIN SIM | U.           | 531.75    | 2 x | 106.50      | 186.00 | 366.00  | 57828.63 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)    |          |
| 07.04.06. | OTRAS DERIVACIONES ARTERIALES EN CAVIDAD ABDOMINAL.     | U.           | 425.25    | 2 x | 84.75       | 159.75 | 323.00  | 47801.95 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)    |          |

| CODIGO       | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |        | Anestesista | GASTOS | TOTAL    |
|--------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|--------|-------------|--------|----------|
|              |                                                         | Especialista | Ayudantes |        |             |        |          |
| 07.04.07.    | ANASTOMOSIS PORTO-CAVA O ESPLENO-RENAL O MESENERICA CA  | U. 531.75    | 2 x       | 106.50 | 186.00      | 323.00 | 55559.95 |
|              |                                                         | \$ (01)      |           |        | (01)        | (01)   | (02)     |
| 07.04.08.    | CIRUGIA DE LA VENA CAVA: LIGADURA, CERCLAJE; CLIPS SUTU | U. 252.75    | 2 x       | 51.00  | 104.25      | 267.00 | 32434.59 |
|              |                                                         | \$ (01)      |           |        | (01)        | (01)   | (02)     |
| 07.04.09.    | COLOCACION DE FILTRO (MOBIN-UDDIN O SIMILAR) EN VENA CA | U. 119.25    |           |        |             | 142.00 | 13659.53 |
|              |                                                         | \$ (01)      |           |        | (01)        | (01)   | (02)     |
| <b>07.05</b> | <b>OPERACIONES EN LAS ARTERIAS Y VENAS DEL CUELLO</b>   |              |           |        |             |        |          |
| 07.05.01.    | CIRUGIA DE LA ARTERIA CAROTIDA O DE LA VERTEBRAL: TROMB | U. 425.25    | 2 x       | 84.75  | 159.75      | 361.00 | 49806.83 |
|              |                                                         | \$ (01)      |           |        | (01)        | (01)   | (02)     |
| 07.05.02.    | SUTURA O LIGADURA DE LOS VASOS PROFUNDOS DEL CUELLO (CA | U. 119.25    | 1 x       | 30.00  | 80.25       | 267.00 | 21806.13 |
|              |                                                         | \$ (01)      |           |        | (01)        | (01)   | (02)     |
| 07.05.03.    | GLOMECTOMIA - TUMOR DE GLOMUS CAROTIDEO.                | U. 303.00    | 1 x       | 61.50  | 127.50      | 225.00 | 30722.94 |
|              |                                                         | \$ (01)      |           |        | (01)        | (01)   | (02)     |
| <b>07.06</b> | <b>OPERACIONES EN LAS ARTERIAS Y VENAS DE LOS</b>       |              |           |        |             |        |          |
| 07.06.01.    | EMBOLECTOMIA EN ARTERIAS PERIFERICAS.                   | U. 119.25    | 1 x       | 30.00  | 80.25       | 223.00 | 19484.69 |
|              |                                                         | \$ (01)      |           |        | (01)        | (01)   | (02)     |
| 07.06.02.    | TROMBOENDARTERECTOMIA DE VASOS PERIFERICOS CON O SIN AR | U. 252.75    | 2 x       | 51.00  | 104.25      | 220.00 | 29954.87 |
|              |                                                         | \$ (01)      |           |        | (01)        | (01)   | (02)     |
| 07.06.03.    | DERIVACION (BY-PASS) DE VASOS PERIFERICOS CON INJERTO V | U. 425.25    | 2 x       | 84.75  | 159.75      | 268.00 | 44900.15 |
|              |                                                         | \$ (01)      |           |        | (01)        | (01)   | (02)     |
| 07.06.04.    | DERIVACION (BY-PASS) DE VASOS PERIFERICOS CON INJERTO S | U. 372.75    | 2 x       | 74.25  | 159.75      | 271.00 | 41257.01 |
|              |                                                         | \$ (01)      |           |        | (01)        | (01)   | (02)     |
| 07.06.05.    | TRATAMIENTO DEL ANEURISMA O DE LAS FISTULAS ARTERIO-VEN | U. 303.00    | 2 x       | 61.50  | 127.50      | 223.00 | 33798.20 |
|              |                                                         | \$ (01)      |           |        | (01)        | (01)   | (02)     |
| 07.06.06.    | ANASTOMOSIS ARTERIAL. ARTERIORRAFIA.                    | U. 178.50    | 1 x       | 34.50  | 87.00       | 179.00 | 20460.40 |
|              |                                                         | \$ (01)      |           |        | (01)        | (01)   | (02)     |
| 07.06.07.    | SHUNT O FISTULA ARTERIOVENOSA PERIFERICA PARA HEMODIALI | U. 178.50    | 1 x       | 34.50  | 87.00       | 120.00 | 17347.56 |
|              |                                                         | \$ (01)      |           |        | (01)        | (01)   | (02)     |
| 07.06.08.    | DISECCION DE ARTERIAS PARA PERFUSION REGIONAL. EXPLORAC | U. 39.75     | 1 x       | 30.00  | 80.25       | 73.00  | 7458.95  |
|              |                                                         | \$ (01)      |           |        | (01)        | (01)   | (02)     |
| 07.06.09.    | PUNCION ARTERIAL PARA INYECCION MEDICAMENTOSA.          | U. 9.00      |           |        |             | 7.00   | 834.80   |
|              |                                                         | \$ (01)      |           |        | (01)        | (01)   | (02)     |

| CODIGO       | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL    |
|--------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|----------|
|              |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |          |
| 07.06.10.    | LIGADURA UNILATERAL DE TRONCOS VENOSOS PROFUNDOS (COMO  | U. 61.50     | 1 x 30.00 | 80.25       | 120.00 | 11063.58 |
|              |                                                         | \$ (01)      | (01)      | (01)        | (02)   |          |
| 07.06.11.    | TROMBECTOMIA VENOSA PROFUNDA.                           | U. 119.25    | 1 x 30.00 | 80.25       | 223.00 | 19484.69 |
|              |                                                         | \$ (01)      | (01)      | (01)        | (02)   |          |
| 07.06.12.    | SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA DE MIEMBRO INFERIOR CO | U. 101.25    | 1 x 30.00 | 80.25       | 120.00 | 13119.45 |
|              |                                                         | \$ (01)      | (01)      | (01)        | (02)   |          |
| 07.06.13.    | SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA DE MIEMBRO INFERIOR CO | U. 228.00    | 1 x 45.00 | 104.25      | 225.00 | 25990.56 |
|              |                                                         | \$ (01)      | (01)      | (01)        | (02)   |          |
| 07.06.14.    | OPERACION DE LINTON, GOCKETT O SIMILARES (LIGADURAS SUB | U. 119.25    | 1 x 30.00 | 80.25       | 179.00 | 17163.25 |
|              |                                                         | \$ (01)      | (01)      | (01)        | (02)   |          |
| 07.06.15.    | FLEBOTOMIA CON COLOCACION DE CATETER. DISECCION DE VENA | U. 12.75     |           |             | 26.00  | 2031.19  |
|              |                                                         | \$ (01)      | (01)      | (01)        | (02)   |          |
| 07.06.16.    | FLEBECTOMIA SEGMENTARIA POR VARICES RESIDUALES.         | U. 39.75     | 1 x 30.00 | 80.25       | 120.00 | 9938.67  |
|              |                                                         | \$ (01)      | (01)      | (01)        | (02)   |          |
| 07.06.62.    | tratam.esclerosante de várices                          | U. 106.00    |           |             |        | 869.20   |
|              |                                                         | \$ (30)      |           |             |        |          |
| <b>07.07</b> | <b>PROCEDIMIENTOS ANGIO-CARDIORRADIOLOGICOS</b>         |              |           |             |        |          |
| 07.07.01.    | CATETERISMO DE CORAZON PARA DIAGNOSTICO (COMPRENDE TOMA | U. 106.50    | 1 x 30.00 |             | 220.00 | 18666.98 |
|              |                                                         | \$ (01)      | (01)      | (01)        | (02)   |          |
| 07.07.02.    | CARDIOGRAFIA-ANGIOCARDIOGRAFIA INCLUYE CATETERISMO DE C | U. 212.25    | 1 x 42.75 |             | 284.00 | 28172.44 |
|              |                                                         | \$ (01)      | (01)      | (01)        | (02)   |          |
| 07.07.03.    | CORONARIOGRAFIA SELECTIVA DE CORONARIA IZQUIERDA Y/O D  | U. 212.25    | 1 x 42.75 |             | 300.00 | 29016.60 |
|              |                                                         | \$ (01)      | (01)      | (01)        | (02)   |          |
| 07.07.04.    | AORTOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR.                         | U. 54.00     |           |             | 26.00  | 4164.64  |
|              |                                                         | \$ (01)      | (01)      | (01)        | (02)   |          |
| 07.07.05.    | AORTOGRAFIA POR CATETERISMO FEMORAL.                    | U. 66.00     | 1 x 30.00 |             | 45.00  | 7339.32  |
|              |                                                         | \$ (01)      | (01)      | (01)        | (02)   |          |
| 07.07.06.    | AORTOGRAFIA ABDOMINAL Y ESTUDIO SELECTIVO DE LAS ARTERI | U. 93.75     | 1 x 30.00 |             | 220.00 | 18007.55 |
|              |                                                         | \$ (01)      | (01)      | (01)        | (02)   |          |
| 07.07.07.    | AORTOGRAFIA TORACICA Y/O ESTUDIO SELECTIVO DE LAS ARTER | U. 106.50    | 1 x 30.00 |             | 220.00 | 18666.98 |
|              |                                                         | \$ (01)      | (01)      | (01)        | (02)   |          |
| 07.07.08.    | AORTOGRAFIA ABDOMINAL Y ESTUDIO SELECTIVO DE TRONCO CEL | U. 106.50    | 1 x 30.00 |             | 220.00 | 18666.98 |
|              |                                                         | \$ (01)      | (01)      | (01)        | (02)   |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             |       | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|-------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |       |        |          |
| 07.07.09. | CAVOGRAFIA ABDOMINAL Y/O TORACICA Y/O SELECTIVA DE SUS  | U.           | 106.50    | 1 x         | 30.00 | 89.00  | 11755.42 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)  | (01)   | (02)     |
| 07.07.10. | ACIGOGRAFIA POR PUNCION TRANSOSEA.                      | U.           | 26.25     |             |       | 89.00  | 6053.29  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)  | (01)   | (02)     |
| 07.07.11. | FLEBOGRAFIA DEL SENO PETROSO (BILATERAL).               | U.           | 132.75    | 1 x         | 30.00 | 89.00  | 13113.07 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)  | (01)   | (02)     |
| 07.07.12. | ARTERIOGRAFIA SELECTIVA DE ARTERIAS INTERCOSTALES LUMBA | U.           | 132.75    | 1 x         | 30.00 | 80.25  | 14854.15 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)  | (01)   | (02)     |
| 07.07.13. | FLEBOGRAFIA SUPRARRENAL BILATERAL CON EXTRACCION DE MUE | U.           | 132.75    | 1 x         | 30.00 | 89.00  | 13113.07 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)  | (01)   | (02)     |
| 07.07.14. | ARTERIOGRAFIA PERIFERICA POR PUNCION.                   | U.           | 39.75     |             |       | 7.00   | 2425.19  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)  | (01)   | (02)     |
| 07.07.15. | EMBOLIZACION SELECTIVA TERAPEUTICA Y/O INYECCION DE DRO | U.           | 26.25     |             |       | 45.00  | 3731.85  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)  | (01)   | (02)     |
| 07.07.16. | FLEBOGRAFIA DE MIEMBROS INFERIOR O SUPERIOR.            | U.           | 39.75     |             |       | 26.00  | 3427.63  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)  | (01)   | (02)     |
| 07.07.17. | Flebotomia transcutanea y colocacion de cateter doble   | U.           |           |             | 1.00  |        | 51.72    |
|           | lumen, como acceso vascular pra dialisis                | \$           |           |             | (01)  |        |          |
| 07.07.18. | Flebotomia con colocacion de cateter implantable con    | U.           |           |             | 1.00  |        | 51.72    |
|           | reservorio                                              | \$           |           |             | (01)  |        |          |
| 07.08.01. | Angioplastia transluminal coronaria con o sin colocacio | U.           |           |             | 1.00  |        | 51.72    |
|           | de stent.                                               | \$           |           |             | (01)  |        |          |
| 07.08.03. | Angioplastia transluminal coronaria con                 | U.           |           |             | 0.01  |        | 0.52     |
|           | rotablator/simpson.                                     | \$           |           |             | (01)  |        |          |
| 07.08.04. | Tramiento desembolizante con quinasas.                  | U.           |           |             | 1.00  |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           |             | (01)  |        |          |
| 07.08.05. | Angioplastia periferica                                 | U.           |           |             | 0.01  |        | 0.52     |
|           |                                                         | \$           |           |             | (01)  |        |          |
| 07.08.06. | Angioplastia periferica con colocacion de stent.        | U.           |           |             | 1.00  |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           |             | (01)  |        |          |
| 07.09.01. | Traspalnate cardiaco                                    | U.           |           |             | 1.00  |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           |             | (01)  |        |          |
| 07.09.02. |                                                         | U.           |           |             |       |        |          |
|           |                                                         | \$           |           |             |       |        |          |

| CODIGO | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL |
|--------|----------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|-------|
|        |                                                    | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |       |

|           |                                                         |    |        |      |      |         |
|-----------|---------------------------------------------------------|----|--------|------|------|---------|
| 07.10.01. | Valvuloplastia mitral.                                  | U. |        | 1.00 |      | 51.72   |
|           |                                                         | \$ |        |      | (01) |         |
| 07.10.02. | Valvuloplastia pulmonar                                 | U. |        | 1.00 |      | 51.72   |
|           |                                                         | \$ |        |      | (01) |         |
| 07.37.70. | tratamiento de quimioterapia - baja compl hasta 3 hs    | U. | 1.00   | 1 x  | 1.00 | 61.58   |
|           |                                                         | \$ | (11)   |      | (01) |         |
| 07.37.71. | tratam. de quimiot. - baja compl.mas de 3 hs. sin droga | U. | 1.00   | 1 x  | 1.00 | 61.58   |
|           |                                                         | \$ | (11)   |      | (01) |         |
| 07.90.07. | FLEBOCAVOGRAFIA ISI FTV                                 | U. | 750.00 |      |      | 7395.00 |
|           |                                                         | \$ | (11)   |      |      |         |
| 07.90.08. | uso fleboextractor                                      | U. | 500.00 |      |      | 1570.00 |
|           |                                                         | \$ | (32)   |      |      |         |

08 OPERACIONES EN EL APARATO DIGESTIVO Y ABDOMEN "@"

08.01 OPERACIONES EN EL ESOFAGO

|           |                                                         |    |        |      |        |        |        |          |
|-----------|---------------------------------------------------------|----|--------|------|--------|--------|--------|----------|
| 08.01.01. | ESOFAGUECTOMIA TOTAL Y RECONSTRUCCION EN UN TIEMPO.     | U. | 797.25 | 2 x  | 159.75 | 239.25 | 375.00 | 77543.31 |
|           |                                                         | \$ |        | (01) |        | (01)   | (01)   | (02)     |
| 08.01.02. | ESOFAGUECTOMIA SEGMENTARIA Y RECONSTRUCCION EN UN TIEMP | U. | 637.50 | 2 x  | 127.50 | 212.25 | 361.00 | 65206.46 |
|           |                                                         | \$ |        | (01) |        | (01)   | (01)   | (02)     |
| 08.01.03. | ESOFAGUECTOMIA TOTAL (COMO UNICO TRATAMIENTO O PRIMER T | U. | 303.00 | 2 x  | 61.50  | 204.00 | 318.00 | 38810.40 |
|           |                                                         | \$ |        | (01) |        | (01)   | (01)   | (02)     |
| 08.01.04. | REEMPLAZO DE ESOFAGO.                                   | U. | 531.75 | 2 x  | 106.50 | 186.00 | 361.00 | 57564.83 |
|           |                                                         | \$ |        | (01) |        | (01)   | (01)   | (02)     |
| 08.01.05. | ESOFAGOGASTROPLASTIA (ESOFAGOCARDIOPLASTIA - ESOFAGOSPL | U. | 372.75 | 2 x  | 74.25  | 132.75 | 366.00 | 46269.21 |
|           |                                                         | \$ |        | (01) |        | (01)   | (01)   | (02)     |
| 08.01.06. | OPERACIONES DERIVATIVAS PALIATIVAS (ESOFAGOGASTRO O ESO | U. | 372.75 | 2 x  | 74.25  | 132.75 | 366.00 | 46269.21 |
|           |                                                         | \$ |        | (01) |        | (01)   | (01)   | (02)     |
| 08.01.07. | TRATAMIENTO DE LA ATRESIA ESOFAGICA, CON O SIN FISTULA  | U. | 797.25 | 2 x  | 159.75 | 217.50 | 366.00 | 77068.47 |
|           |                                                         | \$ |        | (01) |        | (01)   | (01)   | (02)     |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |     |             |        | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----|-------------|--------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes |     | Anestesista |        |        |          |
| 08.01.08. | ESOFAGOTOMIA EXPLORADORA POR VIA TORACICA O ABDOMINAL ( | U.           | 372.75    | 2 x | 74.25       | 132.75 | 221.00 | 38619.01 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.01.09. | ESCISION DE DIVERTICULO ESOFAGICO INTRATORACICO.        | U.           | 372.75    | 2 x | 74.25       | 132.75 | 268.00 | 41098.73 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.01.10. | ESOFAGOTOMIA O ESOFAGORRAFIA DE ESOFAGO CERVICAL (EXPLO | U.           | 252.75    | 2 x | 51.00       | 104.25 | 220.00 | 29954.87 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.01.11. | ESCISION DE DIVERTICULO DE ESOFAGO CERVICAL.            | U.           | 252.75    | 2 x | 51.00       | 104.25 | 225.00 | 30218.67 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.01.12. | INTUBACION DE ESOFAGO (POR GASTROTOMIA). (OPER          | U.           | 201.75    | 1 x | 39.75       | 87.00  | 221.00 | 24150.34 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.01.13. | COLOCACION DE TUBO DE SOUTARD.                          | U.           | 101.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 78.00  | 10903.53 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.02     | OPERACIONES EN LA PARED DEL ABDOMEN,                    |              |           |     |             |        |        |          |
|           |                                                         |              |           |     |             |        |        |          |
| 08.02.01. | DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL CON O SIN RECONSTRUCCION DEL  | U.           | 252.75    | 2 x | 51.00       | 104.25 | 228.00 | 30376.95 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.02.02. | HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA O ISQUIRRECTAL.             | U.           | 252.75    | 2 x | 51.00       | 104.25 | 270.00 | 32592.87 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.02.03. | HERNIOPLASTIA VLP                                       | U.           | 1404.96   | 1 x |             |        |        | 13852.91 |
|           |                                                         | \$           | (11)      |     |             |        |        |          |
| 08.02.04. | TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL ONFALOCELE.                  | U.           | 252.75    | 1 x | 51.00       | 104.25 | 220.00 | 27317.15 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.02.05. | HERNIOPLASTIA BILATERAL.                                | U.           | 201.75    | 1 x | 39.75       | 87.00  | 228.00 | 24519.66 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.02.06. | EVENTRACION; HERNIA RECIDIVADA.                         | U.           | 228.00    | 1 x | 45.00       | 87.00  | 225.00 | 25990.56 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.02.07. | CIERRE DE PARED ABDOMINAL POR EVISCERACION.             | U.           | 119.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 124.00 | 14261.45 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.02.08. | LAPARATOMIA EXPLORADORA-EVACUADORA-EXTRACCION CUERPO EX | U.           | 119.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 218.00 | 19220.89 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.02.09. | ENTEROLISIS (DEBRIDAMIENTO INTESTINAL) COMO UNICA OPERA | U.           | 201.75    | 1 x | 39.75       | 87.00  | 218.00 | 23992.06 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.02.10. | LAPARASCOPIA CON LUZ FRIA (INCLUYE BIOPSIA).            | U.           | 66.00     |     |             |        | 100.00 | 8689.52  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |     |             |        | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----|-------------|--------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes |     | Anestesista |        |        |          |
| 08.02.11. | LAPARASCOPIA CONVENCIONAL (INCLUYE BIOPSIAS DIRIGIDAS). | U.           | 39.75     |     |             |        | 45.00  | 4430.07  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.02.12. | PERITONEOCENTESIS EVACUADORA, DIAGNOSTICA O PARA NEUMOP | U.           |           |     |             |        | 7.00   | 369.32   |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.02.13. | ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL (EXCLUIDOS DE RIÑON Y | U.           | 252.75    | 2 x | 61.50       | 127.50 | 266.00 | 33467.95 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.02.14. | DRENAJE DE ABSCESO SUBFRENICO (COMO UNICA OPERACION).   | U.           | 201.75    | 2 x | 39.75       | 87.00  | 223.00 | 26311.73 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.02.16. | Hernioplastia diafragmatica con funduplicatura          | U.           |           |     | 1.00        |        |        | 51.72    |
|           | videolaparoscopica.                                     | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 08.02.17. | Videolaparoscopia con biopsia o diagnostica             | U.           |           |     | 1.00        |        |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 08.03     | OPERACIONES EN EL ESTOMAGO                              |              |           |     |             |        |        |          |
|           |                                                         |              |           |     |             |        |        |          |
| 08.03.01. | GASTRECTOMIA TOTAL.                                     | U.           | 531.75    | 2 x | 106.50      | 186.00 | 361.00 | 57564.83 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.03.02. | GASTRECTOMIA SUBTOTAL O REGASTRECTOMIA (CON O SIN VAGOT | U.           | 303.00    | 2 x | 61.50       | 104.25 | 271.00 | 36330.68 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.03.03. | GASTROTOMIA (EXPLORACION-EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO). | U.           | 201.75    | 1 x | 39.75       | 87.00  | 220.00 | 24097.58 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.03.04. | GASTROSTOMIA (COMO UNICA OPERACION).                    | U.           | 178.50    | 1 x | 34.50       | 80.25  | 220.00 | 22623.56 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.03.05. | GASTRORRAFIA (ULCERA GASTRICA PERFORADA, HERIDA, TRAUMA | U.           | 201.75    | 1 x | 39.75       | 87.00  | 223.00 | 24255.86 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.03.06. | GASTRODUODENOSTOMIA-GASTROYEYUNOSTOMIA (COMO UNICA OPER | U.           | 252.75    | 2 x | 51.00       | 104.25 | 223.00 | 30113.15 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.03.07. | VAGOTOMIA CON PILOROPLASTIA O CON GASTROENTEROANASTOMOS | U.           | 252.75    | 2 x | 51.00       | 127.50 | 271.00 | 32645.63 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.03.08. | PILOROMIOTOMIA-PILOROPLASTIA.                           | U.           | 228.00    | 2 x | 45.00       | 104.25 | 223.00 | 28212.44 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.03.09. | CIERRE O ELIMINACION DE GASTROENTEROANASTOMOSIS.        | U.           | 252.75    | 2 x | 51.00       | 104.25 | 271.00 | 32645.63 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.03.10. | CIERRE DE FISTULA GASTROCOLICA O GASTROYEYUNOCOLICA.    | U.           | 425.25    | 2 x | 84.75       | 159.75 | 276.00 | 45322.23 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |     |             |        | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----|-------------|--------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes |     | Anestesista |        |        |          |
| 08.03.11. | CIERRE DE GASTROSTOMIA U OTRA FISTULA EXTERNA DE ESTOMA | U.           | 228.00    | 2 x | 45.00       | 104.25 | 223.00 | 28212.44 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.04     | OPERACIONES EN EL INTESTINO DELGADO                     |              |           |     |             |        |        |          |
| 08.04.01. | ENTERECTOMIA DE YEYUNO O ILEON.                         | U.           | 228.00    | 2 x | 45.00       | 104.25 | 268.00 | 30586.64 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.04.02. | ESCISION DIVERTICULO DE MECKEL.                         | U.           | 178.50    | 1 x | 34.50       | 87.00  | 223.00 | 22781.84 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.04.03. | ENTEROSTOMIA. ESTEROSTOMIA TEMPORARIA O DEFINITIVA. ENT | U.           | 228.00    | 2 x | 45.00       | 104.25 | 223.00 | 28212.44 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.04.04. | DERIVACIONES INTESTINALES INTERNAS COMO UNICA OPERACION | U.           | 252.75    | 2 x | 51.00       | 104.25 | 223.00 | 30113.15 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.04.05. | OPERACION PLASTICA EN ILEOSTOMIA (COMO UNICA OPERACION) | U.           | 61.50     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 125.00 | 11327.38 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.04.06. | PLICATURA DE INTESTINO DELGADO (OPERACION DE NOBLE, OPE | U.           | 252.75    | 2 x | 51.00       | 104.25 | 263.00 | 32223.55 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.04.07. | Gastrostomia por fibroscopia                            | U.           |           |     | 1.00        |        |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 08.04.08. | Vagotomia con o sin piloroplastia por videoscopia.      | U.           |           |     | 1.00        |        |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 08.04.09. | Cirugia gastrica por procesos benignos por videoscopia. | U.           |           |     | 1.00        |        |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 08.04.10. | Cirugia gastrica de procesos malignos por videoscopia.  | U.           |           |     | 1.00        |        |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 08.05     | OPERACIONES EN EL COLON Y RECTO                         |              |           |     |             |        |        |          |
| 08.05.01. | COLECTOMIA TOTAL (SIN RECTO) CON RESTITUCION DEL TRANSI | U.           | 531.75    | 2 x | 106.50      | 186.00 | 361.00 | 57564.83 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.05.02. | COLECTOMIA TOTAL (SIN RECTO) CON ILEOSTOMIA TEMPORARIA  | U.           | 425.25    | 2 x | 84.75       | 159.75 | 361.00 | 49806.83 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.05.03. | HEMICOLECTOMIA (DERECHA O IZQUIERDA).                   | U.           | 372.75    | 2 x | 74.25       | 132.75 | 233.00 | 39252.13 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.05.04. | COLECTOMIA SEGMENTARIA (RESECCION SEGMENTARIA DE COLON, | U.           | 252.75    | 2 x | 51.00       | 104.25 | 225.00 | 30218.67 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |     |             |        | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----|-------------|--------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes |     | Anestesista |        |        |          |
| 08.05.05. | RESECCION ANTERIOR (OPERACION DE DIXON O DE MAUNSEN).   | U.           | 303.00    | 2 x | 61.50       | 127.50 | 266.00 | 36066.88 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.05.06. | OPERACIONES RADICALES PARA EL MEGACOLON (SIGMOIDORECTA  | U.           | 531.75    | 2 x | 106.50      | 186.00 | 372.00 | 58145.19 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.05.07. | CIRUJANO PERINEAL.                                      | U.           | 178.50    | 2 x | 34.50       |        |        | 12800.70 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.05.07. | OPERACIONES RADICALES PARA EL MEGACOLON (SIGMOIDORECTA  | U.           | 345.00    | 2 x | 69.00       | 186.00 | 372.00 | 44607.48 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.05.08. | COLON PROTECTOMIA TOTAL (INCLUYE ILEOSTOMIA).           | U.           | 797.25    | 2 x | 159.75      | 239.25 | 266.00 | 71792.47 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.05.09. | PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINOPERINEAL (OPERACION DE MIL | U.           | 637.50    | 2 x | 127.50      | 207.75 | 372.00 | 65786.82 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.05.10. | CIRUJANO VIA PERINEAL.                                  | U.           | 252.75    | 1 x | 51.00       |        |        | 15709.95 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.05.10. | PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINOPERINEAL EFECTUADA POR DOS | U.           | 372.75    | 1 x | 74.25       | 212.25 | 372.00 | 42745.56 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.05.11. | PROTECTOMIA.                                            | U.           | 252.75    | 1 x | 51.00       | 104.25 | 268.00 | 29849.63 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.05.12. | PROTECTOMIA CON PROSTATECTOMIA O COLPECTOMIA.           | U.           | 303.00    | 2 x | 61.50       | 127.50 | 318.00 | 38810.40 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.05.13. | RECTOTOMIA, SIGMOIDOTOMIA (POR VIA ABDOMINAL) CON O SIN | U.           | 201.75    | 1 x | 39.75       | 87.00  | 225.00 | 24361.38 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.05.14. | PROCTOTOMIA CON DESCOMPRESION (ANO IMPERFORADO).        | U.           | 101.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 179.00 | 16232.29 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.05.15. | DESCENSO TRANSANAL (ATRESIA ANO RECTAL) POR VIA PERINEA | U.           | 252.75    | 1 x | 51.00       | 127.50 | 266.00 | 29744.11 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.05.16. | OPERACION PLASTICA EN MALFORMACIONES CONGENITAS ANORECT | U.           | 531.75    | 2 x | 106.50      | 239.25 | 366.00 | 57828.63 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.05.17. | CIRUJANO VIA PERINEAL.                                  | U.           | 201.75    | 1 x | 39.75       | 239.25 | 372.00 | 32117.10 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.05.17. | OPERACIONES PLASTICAS EN MALFORMACIONES CONGENITAS ANOR | U.           | 425.25    | 1 x | 84.75       | 239.25 | 372.00 | 46003.92 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.05.18. | PROCTORRAFIA.                                           | U.           | 201.75    | 2 x | 39.75       | 87.00  | 220.00 | 26153.45 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.05.19. | PROCTOPEXIA. PROLAPSO DE RECTO VIA ABDOMINAL (OPERACION | U.           | 252.75    | 2 x | 51.00       | 104.25 | 225.00 | 30218.67 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |     |             |        | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----|-------------|--------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes |     | Anestesista |        |        |          |
| 08.05.20. | CONFECCION O CIERRE DE FISTULA RECTOVESICAL, RECTOURETR | U.           | 252.75    | 2 x | 51.00       | 104.25 | 225.00 | 30218.67 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.05.21. | COLOSTOMIA TEMPORARIA O DEFINITIVA (COMO UNICA INTERVEN | U.           | 228.00    | 1 x | 45.00       | 104.25 | 178.00 | 23510.84 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.05.22. | OPERACION PLASTICA EN COLOSTOMIA (COMO UNICA INTERVENC  | U.           | 61.50     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 125.00 | 11327.38 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.05.23. | DRENAJE DE ABSCESSO PERIRRECTAL O DE ABSCESO DE DOUGLAS | U.           | 39.75     |     |             |        | 89.00  | 6751.51  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.05.24. | APENDICECTOMIA VLP                                      | U.           | 1239.67   | 1 x |             |        |        | 12223.15 |
|           |                                                         | \$           | (11)      |     |             |        |        |          |
| 08.05.25. | EXTRACCION INSTRUMENTAL DE FECALOMAS INACCESIBLES, CON  | U.           | 119.25    |     |             | 80.25  | 49.00  | 8752.85  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.05.26. | EXTRACCION MANUAL DE FECALOMA.                          | U.           | 39.75     |     |             |        | 7.00   | 2425.19  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.05.40. | APENDICECTOMIA VLP                                      | U.           |           |     | 1.00        |        |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 08.06     | OPERACIONES EN EL AÑO                                   |              |           |     |             |        |        |          |
| 08.06.01. | ANOPLASTIA (ESTENOSIS) CON O SIN ESFINTEROTOMIA O ESFI  | U.           | 80.25     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 120.00 | 12033.33 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.06.02. | ANOPLASTIA POR ESTENOSIS CON DESLIZAMIENTO DE COLGAJOS  | U.           | 201.75    | 1 x | 39.75       | 87.00  | 120.00 | 18821.58 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.06.03. | ESFINTEROPLASTIA TIPO PICKREL O SIMILAR. INCLUYE EVENTU | U.           | 372.75    | 2 x | 74.25       | 132.75 | 222.00 | 38671.77 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.06.04. | ESFINTEROPLASTIA TIPO PLICATURA O SIMILAR. ESFIN        | U.           | 119.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 120.00 | 14050.41 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.06.05. | CERCLAJE DE AÑO.                                        | U.           | 39.75     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 55.00  | 6509.27  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.06.06. | HEMORROIDECTOMIA (CON O SIN FISURA ANAL).               | U.           | 80.25     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 120.00 | 12033.33 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.06.07. | TROMBECTOMIA, INFARTECTOMIA (TROMBOSIS HEMORRODARIA).   | U.           | 21.75     |     |             |        | 26.00  | 2496.67  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.06.08. | TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL PROLAPSO MUCOSO (OPERACION D | U.           | 101.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 120.00 | 13119.45 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |     |             |        | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----|-------------|--------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes |     | Anestesista |        |        |          |
| 08.06.09. | TRATAMIENTO DE LAS HEMORROIDES CON LIGADURA ELASTICA.   | U.           | 39.75     |     |             |        | 26.00  | 3427.63  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.06.10. | TRATAMIENTO ESCLEROSANTE EN HEMORROIDES (POR SESION). M | U.           | 12.75     |     |             |        | 7.00   | 1028.75  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.06.11. | FISTULECTOMIA O FISTULOTOMIA (FISTULA DEL CANAL ANAL O  | U.           | 101.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 120.00 | 13119.45 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.06.12. | FISURECTOMIA, CRIPTECTOMIA O PAPILECTOMIA CON O SIN ESF | U.           | 39.75     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 57.00  | 6614.79  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.06.13. | ESFINTEROTOMIA O ESFINTERECTOMIA (COMO UNICA OPERACION) | U.           | 39.75     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 57.00  | 6614.79  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.06.14. | ESCISION DE LESION DE PIEL PERIANAL (CUERPOS CUTANANEOS | U.           | 21.75     |     |             |        | 26.00  | 2496.67  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.06.15. | FULGURACION RADICAL DE CONDILOMAS ACUMINADOS VOLUMINOSO | U.           | 26.25     |     |             |        | 45.00  | 3731.85  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.06.16. | INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO PERIANAL.                 | U.           | 30.00     |     |             |        | 45.00  | 3925.80  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.06.17. | TRATAMIENTO RADICAL DEL ABSCESO PERIANAL CON RESECCION  | U.           | 61.50     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 120.00 | 11063.58 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.06.18. | Tratamiento de lesiones rectoanales con ultrasonido     | U.           |           |     | 1.00        |        |        | 51.72    |
|           | (LEEP o similares)                                      | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 08.07     | OPERACIONES EN EL HIGADO                                |              |           |     |             |        |        |          |
| 08.07.01. | LOBECTOMIA HEPATICA.                                    | U.           | 797.25    | 2 x | 159.00      | 239.25 | 366.00 | 76990.89 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.07.02. | SEGMENTECTOMIA HEPATICA.                                | U.           | 478.50    | 2 x | 95.25       | 186.00 | 318.00 | 51378.36 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.07.03. | HEPATECTOMIA PARCIAL. ESCISION RADICAL DE LESION DE HIG | U.           | 303.00    | 2 x | 61.50       | 127.50 | 268.00 | 36172.40 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.07.04. | HEPATOSOTOMIA (MARSUPIALIZACION DE QUISTES: HIDATIDICOS | U.           | 252.75    | 2 x | 51.00       | 104.25 | 225.00 | 30218.67 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.07.05. | SUTURA DE HIGADO (POR TRAUMATISMO, HERIDA, DESGARRO, ET | U.           | 201.75    | 2 x | 39.75       | 87.00  | 223.00 | 26311.73 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.07.06. | BIOPSIA DE HIGADO POR LAPARATOMIA.                      | U.           | 178.50    | 1 x | 34.50       | 80.25  | 220.00 | 22623.56 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |

| CODIGO     | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |     |             |        | GASTOS | TOTAL    |
|------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----|-------------|--------|--------|----------|
|            |                                                         | Especialista | Ayudantes |     | Anestesista |        |        |          |
| 08.07.07.  | PUNCION DE HIGADO (PERCUTANEA).                         | U.           | 39.75     |     |             |        | 45.00  | 4430.07  |
|            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.07.08.  | COLECISTOSTOMIA.                                        | U.           | 201.75    | 2 x | 39.75       | 87.00  | 220.00 | 26153.45 |
|            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.07.09.  | COLECISTECTOMIA VLP SIMPLE                              | U.           | 2090.91   | 2 x |             |        |        | 20616.37 |
|            |                                                         | \$           | (11)      |     |             |        |        |          |
| 08.07.10.  | SECCION DE AMPOLLA DE VATER, TRANSDUODENAL. PAPILOTOMIA | U.           | 372.75    | 2 x | 74.25       | 132.75 | 356.00 | 45741.61 |
|            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.07.11.  | COLEDOCOTOMIA (COMO UNICO TRATAMIENTO).                 | U.           | 279.00    | 2 x | 55.50       | 127.50 | 271.00 | 34468.76 |
|            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.07.12.  | ANASTOMOSIS BILIODIGESTIVAS SIMPLES (COLECISTOYEYUNOSTO | U.           | 372.75    | 2 x | 74.25       | 132.75 | 356.00 | 45741.61 |
|            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.07.13.  | ANASTOMOSIS BILIODIGESTIVAS COMPLEJAS (HEPATOYEYUNOSTOM | U.           | 531.75    | 2 x | 106.50      | 186.00 | 367.00 | 57881.39 |
|            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.07.14.  | OPERACIONES REPARADORAS DE LA VIA BILIAR POR LESION QUI | U.           | 1400.00   |     |             |        |        | 13804.00 |
|            |                                                         | \$           | (11)      |     |             |        |        |          |
| 08.07.15.  | EXTRACCION INSTRUMENTAL COMPLETA DE CALCULOS COLEDOCIAN | U.           | 201.75    |     |             |        | 26.00  | 11806.27 |
|            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.07.17.P | Colecistectomía videolaparoscópica compleja ( + 200172) | U.           | 3200.00   |     |             |        |        | 10048.00 |
|            |                                                         | \$           | (32)      |     |             |        |        |          |
| 08.07.18.  | Biopsia de higado por videolaparoscopia                 | U.           |           |     | 1.00        |        |        | 51.72    |
|            |                                                         | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 08.07.20.  | Dilatacion de via biliar percutanea                     | U.           |           |     | 1.00        |        |        | 51.72    |
|            |                                                         | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 08.07.22.  | CVolangiopancreatectografia retrograda endoscopica      | U.           |           |     | 1.00        |        |        | 9.86     |
|            |                                                         | \$           |           |     | (11)        |        |        |          |
| 08.07.23.  | Papilotomia y esfinterotomia endoscopica con            | U.           |           |     | 1.00        |        |        | 51.72    |
|            | extraccion de litios y/o biopsia.                       | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 08.08      | OPERACIONES EN EL PANCREAS                              |              |           |     |             |        |        |          |
| 08.08.01.  | DUODENOPANCREATECTOMIA.                                 | U.           | 797.25    | 2 x | 159.75      | 239.25 | 366.00 | 77068.47 |
|            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.08.02.  | ANASTOMOSIS PANCREATICODIGESTIVAS (PANCREATICOGASTROTOM | U.           | 425.25    | 2 x | 84.75       | 159.75 | 273.00 | 45163.95 |
|            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |     |             |        | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----|-------------|--------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes |     | Anestesista |        |        |          |
| 08.08.03. | ESCISION LOCAL DE LESION DE PANCREAS (ADENOMA-SECUESTRE | U.           | 303.00    | 2 x | 61.50       | 127.50 | 271.00 | 36330.68 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.08.04. | ESCISION CORPOROCAUDAL. ESPLENOPANCREATECTOMIA CORPOROC | U.           | 425.25    | 2 x | 84.75       | 159.75 | 271.00 | 45058.43 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.08.05. | SUTURA DE PANCREAS (HERIDA - TRAUMATISMO). BIOPSIA DE P | U.           | 201.75    | 2 x | 39.75       | 87.00  | 223.00 | 26311.73 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.09     | OPERACIONES EN EL BAZO                                  |              |           |     |             |        |        |          |
|           |                                                         |              |           |     |             |        |        |          |
| 08.09.01. | ESPLENECTOMIA (COMO UNICA INTERVENCION).                | U.           | 303.00    | 2 x | 61.50       | 127.50 | 228.00 | 34062.00 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.09.02. | PUNCION ESPLENICA PERCUTANEA, ESPLENO-PORTOGRAFIA.      | U.           | 39.75     |     |             |        | 45.00  | 4430.07  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 08.10.01. | Transplante hepatico ( parcial) de donante vivo         | U.           |           |     | 1.00        |        |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 08.10.02. | Transplante hepatico (parcial) de donante cadaverico    | U.           |           |     | 0.01        |        |        | 0.52     |
|           |                                                         | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 08.10.03. | Transplante hepatico total                              | U.           |           |     | 1.00        |        |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 08.50.00. | Mod. hon. quirúrgico                                    | U.           | 5000.00   |     |             |        |        | 26050.00 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |     |             |        |        |          |
| 08.70.06. | Biopsia hepática videolaparoscópica                     | U.           | 800.00    |     |             |        |        | 7888.00  |
|           |                                                         | \$           | (11)      |     |             |        |        |          |
| 09        | OPERACIONES EN LOS VASOS Y GANGLIOS LINFATICOS          |              |           |     |             |        |        |          |
|           |                                                         |              |           |     |             |        |        |          |
| 09.01     | OPERACIONES EN LOS VASOS Y GANGLIOS LINFATICOS          |              |           |     |             |        |        |          |
|           |                                                         |              |           |     |             |        |        |          |
| 09.01.01. | LINFADENECTOMIA CERVICAL, AXILAR O INGUINAL RADICAL, UN | U.           | 228.00    | 2 x | 45.00       | 104.25 | 223.00 | 28212.44 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 09.01.02. | LINFADENECTOMIA CERVICAL, AXILAR O INGUINAL RADICAL, BI | U.           | 372.75    | 2 x | 74.25       | 132.75 | 228.00 | 38988.33 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |

| CODIGO     | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |     |             |        | GASTOS | TOTAL    |
|------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----|-------------|--------|--------|----------|
|            |                                                         | Especialista | Ayudantes |     | Anestesista |        |        |          |
| 9.01.03.   | ESCISION DE LESION DE CONDUCTOS LINFATICOS (LINFANGIOMA | U.           | 303.00    | 2 x | 61.50       | 127.50 | 220.00 | 33639.92 |
|            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 9.01.04.   | DRENAJE DE SENO LINFATICO - DERIVACION.                 | U.           | 252.75    | 2 x | 51.00       | 104.25 | 223.00 | 30113.15 |
|            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 9.01.05.   | LINFADENECTOMIA - BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO.         | U.           | 39.75     | 1 x | 30.00       |        | 45.00  | 5981.67  |
|            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 9.01.06.   | LINFADENECTOMIA.                                        | U.           | 12.75     |     |             |        | 45.00  | 3033.63  |
|            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 9.01.07.   | BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO POR PUNCION.               | U.           |           |     |             |        | 26.00  | 1371.76  |
|            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 9.01.08.   | DISECCION QUIRURGICA PARA LINFOADENOGRAFIA (LINFOCLISIS | U.           | 61.50     | 1 x | 30.00       |        | 89.00  | 9428.02  |
|            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 10         | OPERACIONES EN EL APARATO URINARIO Y                    |              |           |     |             |        |        |          |
| 10.01      | OPERACIONES EN EL RIÑON Y URETER                        |              |           |     |             |        |        |          |
| 9.01.00.0  | Mod. Cirugía Oncológica Compleja                        | U.           |           | 1 x | 1.00        |        |        | 51.72    |
|            |                                                         | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 9.01.01.   | NEFRECTOMIA TOTAL, CUALQUIERA FUERA LA VIA UTILIZADA.   | U.           | 303.00    | 2 x | 61.50       | 127.50 | 271.00 | 36330.68 |
|            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 9.01.01.02 | Nefrectomía Simple VLP                                  | U.           |           | 1 x | 1.00        |        |        | 51.72    |
|            |                                                         | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 9.01.02.   | NEFRECTOMIA PARCIAL.                                    | U.           | 372.75    | 2 x | 74.25       | 132.75 | 271.00 | 41257.01 |
|            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 9.01.02.02 | Nefrectomía Parcial VPL                                 | U.           |           | 1 x | 1.00        |        |        | 51.72    |
|            |                                                         | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 9.01.03.   | NEFROURETERECTOMIA TOTAL CON CISTECTOMIA PARCIAL.       | U.           | 425.25    | 2 x | 84.75       | 159.75 | 356.00 | 49543.03 |
|            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 9.01.03.02 | Nefro ureterectomía vlp                                 | U.           |           | 1 x | 1.00        |        |        | 51.72    |
|            |                                                         | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 9.01.04.   | NEFROTOMIA, NEFROSTOMIA, NEFROPEXIA.                    | U.           | 201.75    | 2 x | 39.75       | 87.00  | 226.00 | 26470.01 |
|            |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 9.01.04.02 | Nefrostomia Percutánea                                  | U.           |           | 1 x | 1.00        |        |        | 51.72    |
|            |                                                         | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |

| CODIGO      | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL  |         |          |
|-------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|--------|---------|----------|
|             |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |        |         |          |
| 10.01.04.03 | Cambio de Nefrostomía                                   | U.           | 1 x       | 1.00        |        | 51.72  |         |          |
|             |                                                         | \$           |           | (01)        |        |        |         |          |
| 10.01.04.05 | Colocación de Catéter doble J Endoscópico               | U.           | 1 x       | 1.00        |        | 51.72  |         |          |
|             |                                                         | \$           |           | (01)        |        |        |         |          |
| 10.01.04.06 | Retiro de Catéter doble J Endoscópico                   | U.           | 1 x       | 1.00        |        | 51.72  |         |          |
|             |                                                         | \$           |           | (01)        |        |        |         |          |
| 10.01.04.07 | Ureteroscopia                                           | U.           | 1 x       | 1.00        |        | 51.72  |         |          |
|             |                                                         | \$           |           | (01)        |        |        |         |          |
| 10.01.05.   | CIRUGIA VASCULORRENAL (ANEURISMA, FISTULA, BY-PASS ESTE | U.           | 425.25    | 2 x         | 84.75  | 159.75 | 276.00  | 45322.23 |
|             |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)    |          |
| 10.01.06.   | TRANSPLANTE RENAL (CON AUTORIZACION ESPECIAL DE LA OBRA | U.           | 23912.25  |             |        |        | 4500.00 | 1474162  |
|             |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)    |          |
| 10.01.07.   | LUMBOTOMIAS (EXPLORADORA, DRENAJE PERIRRENAL, BIOPSIA A | U.           | 201.75    | 1 x         | 39.75  | 87.00  | 179.00  | 21934.42 |
|             |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)    |          |
| 10.01.07.02 | Biopsia Renal vlp                                       | U.           |           | 1 x         | 1.00   |        |         | 51.72    |
|             |                                                         | \$           |           |             | (01)   |        |         |          |
| 10.01.07.03 | Drenaje Peri renal Percutáneo                           | U.           |           | 1 x         | 1.00   |        |         | 51.72    |
|             |                                                         | \$           |           |             | (01)   |        |         |          |
| 10.01.08.   | TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA FISTULA LUMBAR CON RIÑON F | U.           | 303.00    | 2 x         | 61.50  | 127.50 | 179.00  | 31476.76 |
|             |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)    |          |
| 10.01.09.   | BIOPSIA RENAL PERCUTANEA. PIELOGRAFIA PERCUTANEA.       | U.           | 39.75     |             |        |        | 50.00   | 4693.87  |
|             |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)    |          |
| 10.01.09.03 | Quistectomía Renal vlp                                  | U.           |           | 1 x         | 1.00   |        |         | 51.72    |
|             |                                                         | \$           |           |             | (01)   |        |         |          |
| 10.01.10.   | PLASTIA DE LA UNION URETEROPIELICA. PIELOPLASTIA. PLAST | U.           | 303.00    | 2 x         | 61.50  | 127.50 | 312.00  | 38493.84 |
|             |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)    |          |
| 10.01.10.04 | Plástica de la Unión Pielo ureteral vlp                 | U.           |           | 1 x         | 1.00   |        |         | 51.72    |
|             |                                                         | \$           |           |             | (01)   |        |         |          |
| 10.01.11.   | DERIVACIONES URETERALES A : INTESTINO IN SITU (URETERO  | U.           | 252.75    | 2 x         | 51.00  | 104.25 | 312.00  | 34808.79 |
|             |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)    |          |
| 10.01.12.   | DERIVACIONES URETERALES A: PORCIONES INTESTINALES AISLA | U.           | 425.25    | 2 x         | 84.75  | 159.75 | 362.00  | 49859.59 |
|             |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)    |          |
| 10.01.13.   | URETERECTOMIA PARCIAL.                                  | U.           | 228.00    | 2 x         | 45.00  | 104.25 | 222.00  | 28159.68 |
|             |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)    |          |
| 10.01.14.   | PIELOTOMIA. PIELOLITOTOMIA .URETEROTOMIA. URETEROSTOMIA | U.           | 201.75    | 2 x         | 39.75  | 87.00  | 225.00  | 26417.25 |
|             |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (01)   | (02)    |          |

| CODIGO       | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL    |
|--------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|----------|
|              |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |          |
| 10.01.14.04  | Nefrolitotricia Percutánea-Endopielotomía Percutánea    | U.           | 1 x       | 1.00        |        | 51.72    |
|              |                                                         | \$           |           | (01)        |        |          |
| 10.01.14.06  | Ureterolitotricia Endoscópica                           | U.           | 1 x       | 1.00        |        | 51.72    |
|              |                                                         | \$           |           | (01)        |        |          |
| 10.01.15.    | EXTRACCION DE CALCULOS URETERALES O CUERPO EXTRAÑO POR  | U.           | 119.25    |             | 80.25  | 12393.29 |
|              |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)     |
| 10.01.16.    | TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA FISTULA URETEROINTESTINAL  | U.           | 303.00    | 2 x         | 61.50  | 33903.72 |
|              |                                                         | \$           | (01)      |             | (01)   | (02)     |
| 10.01.17.    | Nefrostomia percutanea con o sin nefroscopia            | U.           |           | 0.01        |        | 0.52     |
|              |                                                         | \$           |           | (01)        |        |          |
| 10.01.17.01  | Modulo Litotricia Extracorpórea lito+10 mm              | U.           | 1 x       | 1.00        |        | 51.72    |
|              |                                                         | \$           |           | (01)        |        |          |
| 10.01.17.02  | Modulo Litotricia Extracorpórea lito - 10 mm            | U.           | 1 x       | 1.00        |        | 51.72    |
|              |                                                         | \$           |           | (01)        |        |          |
| 10.01.18.    | Colocacion de pigtail o doble J endoscopico             | U.           |           | 1.00        |        | 51.72    |
|              |                                                         | \$           | (01)      | (01)        |        |          |
| 10.01.19.A   | RETIRO DE PIGTAL                                        | U.           | 1072.00   |             |        | 3366.08  |
|              |                                                         | \$           | (32)      |             |        |          |
| 10.01.20.    | Retroperitoneooscopia                                   | U.           |           | 1.00        |        | 51.72    |
|              |                                                         | \$           |           | (01)        |        |          |
| 10.01.21.    | Plastia union ureteropielica laparoscopica              | U.           |           | 1.00        |        | 51.72    |
|              |                                                         | \$           |           | (01)        |        |          |
| 10.01.22.    | Nefrolitotomia percutanea                               | U.           |           | 1.00        |        | 51.72    |
|              |                                                         | \$           |           | (01)        |        |          |
| 10.01.23.    | Ureterolitotomia laparoscopica con pinza o dormia       | U.           |           | 1.00        |        | 51.72    |
|              |                                                         | \$           |           | (01)        |        |          |
| 10.01.24.    | Ureterorrenoscopia con litotomia, litotricia y ectomia  | U.           |           | 1.00        |        | 51.72    |
|              | por cualquier metodo.                                   | \$           |           | (01)        |        |          |
| 10.01.25.    | Litotricia extracorporea renal y/o ureteral             | U.           |           | 1.00        |        | 51.72    |
|              |                                                         | \$           |           | (01)        |        |          |
| <b>10.02</b> | <b>OPERACIONES EN LA VEJIGA</b>                         |              |           |             |        |          |
| 10.02.01.    | CISTECTOMIA TOTAL CON DERIVACION URETERAL A ASA INTESTI | U.           | 637.50    | 2 x         | 127.50 | 65470.26 |
|              |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)     |

| CODIGO      | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |            |      | Anestesista | GASTOS | TOTAL    |
|-------------|---------------------------------------------------------|--------------|------------|------|-------------|--------|----------|
|             |                                                         | Especialista | Ayudantes  |      |             |        |          |
| 10.02.02.   | CISTECTOMIA TOTAL CON DERIVACION URETRAL A INTESTINO IN | U. 531.75    | 2 x 106.50 |      | 186.00      | 271.00 | 52816.43 |
|             |                                                         | \$ (01)      |            | (01) | (01)        | (02)   |          |
| 10.02.02.02 | Adrenalectomía vlp                                      | U.           | 1 x 1.00   |      |             |        | 51.72    |
|             |                                                         | \$           |            | (01) |             |        |          |
| 10.02.02.03 | Linfadenectomia Lumboaortica vlp                        | U.           | 1 x 1.00   |      |             |        | 51.72    |
|             |                                                         | \$           |            | (01) |             |        |          |
| 10.02.02.04 | Litiasis Ureteral Lumboscopica vlp                      | U.           | 1 x 1.00   |      |             |        | 51.72    |
|             |                                                         | \$           |            | (01) |             |        |          |
| 10.02.02.05 | Linfadenectomia ilioobturatriz o pelviana vlp           | U.           | 1 x 1.00   |      |             |        | 51.72    |
|             |                                                         | \$           |            | (01) |             |        |          |
| 10.02.03.   | CISTECTOMIA PARCIAL (DIVERTICULECTOMIA-RESECCION DEL CU | U. 252.75    | 2 x 51.00  |      | 104.25      | 268.00 | 32487.35 |
|             |                                                         | \$ (01)      |            | (01) | (01)        | (02)   |          |
| 10.02.04.   | CISTOPLASTIA (COLON O ILIOCISTOPLASTIA, AGRANDAMIENTO V | U. 531.75    | 2 x 106.50 |      | 186.00      | 268.00 | 52658.15 |
|             |                                                         | \$ (01)      |            | (01) | (01)        | (02)   |          |
| 10.02.05.   | CISTOPLASTIA PARA LA EXTROFIA VESICAL.                  | U. 372.75    | 2 x 74.25  |      | 132.75      | 271.00 | 41257.01 |
|             |                                                         | \$ (01)      |            | (01) | (01)        | (02)   |          |
| 10.02.06.   | TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA FISTULA VESICOINTESTINAL C | U. 303.00    | 1 x 61.50  |      | 127.50      | 228.00 | 30881.22 |
|             |                                                         | \$ (01)      |            | (01) | (01)        | (02)   |          |
| 10.02.07.   | TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA FISTULA VESICOCUTANEA.     | U. 201.75    | 1 x 39.75  |      | 87.00       | 228.00 | 24519.66 |
|             |                                                         | \$ (01)      |            | (01) | (01)        | (02)   |          |
| 10.02.08.   | CISTOTOMIA CIELO ABIERTO (CUERPO EXTRAÑO - LITIASIS - D | U. 119.25    | 1 x 30.00  |      | 80.25       | 122.00 | 14155.93 |
|             |                                                         | \$ (01)      |            | (01) | (01)        | (02)   |          |
| 10.02.09.   | CISTOTOMIA POR PUNCION CON TROCAR. PUNCION EVACUADORA V | U.           |            |      |             | 7.00   | 369.32   |
|             |                                                         | \$ (01)      |            | (01) | (01)        | (02)   |          |
| 10.02.09.02 | Cistostomía por Punción                                 | U.           | 1 x 1.00   |      |             |        | 51.72    |
|             |                                                         | \$           |            | (01) |             |        |          |
| 10.02.10.   | RESECCION ENDOSCOPICA DE CUELLO VESICAL, TUMORES VESICA | U. 119.25    |            |      | 80.25       | 120.00 | 12498.81 |
|             |                                                         | \$ (01)      |            | (01) | (01)        | (02)   |          |
| 10.02.10.03 | Litoricia Vesical                                       | U.           | 1 x 1.00   |      |             |        | 51.72    |
|             |                                                         | \$           |            | (01) |             |        |          |
| 10.02.10.04 | RTU Tumores Vesicales                                   | U.           | 1 x 1.00   |      |             |        | 51.72    |
|             |                                                         | \$           |            | (01) |             |        |          |
| 10.02.11.   | TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA DE ORINA EN LA MUJER PO | U. 101.25    | 2 x 30.00  |      | 80.25       | 120.00 | 14671.05 |
|             |                                                         | \$ (01)      |            | (01) | (01)        | (02)   |          |
| 10.02.12.   | TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA DE ORINA (VIA ABDOMINAL | U. 201.75    | 2 x 39.75  |      | 87.00       | 179.00 | 23990.29 |
|             |                                                         | \$ (01)      |            | (01) | (01)        | (02)   |          |

| CODIGO      | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |      |             |      |        | GASTOS | TOTAL    |
|-------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|------|-------------|------|--------|--------|----------|
|             |                                                         | Especialista | Ayudantes |      | Anestesista |      |        |        |          |
| 10.02.13.   | TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA DE ORINA EN LA MUJER PO | U.           | 252.75    | 2 x  | 51.00       |      | 104.25 | 220.00 | 29954.87 |
|             |                                                         | \$           |           | (01) |             | (01) | (01)   |        | (02)     |
| 10.02.13.03 | Trat. de la Incontinencia Uterina -TOT-TVT              | U.           |           | 1 x  | 1.00        |      |        |        | 51.72    |
|             |                                                         | \$           |           |      |             | (01) |        |        |          |
| 10.02.13.05 | Trat. del Prolapso vesical                              | U.           |           | 1 x  | 1.00        |      |        |        | 51.72    |
|             |                                                         | \$           |           |      |             | (01) |        |        |          |
| 10.02.13.06 | Trat. del Prolapso rectal                               | U.           |           | 1 x  | 1.00        |      |        |        | 51.72    |
|             |                                                         | \$           |           |      |             | (01) |        |        |          |
| 10.02.13.07 | Trat. del Prolapso vesical y rectal                     | U.           |           | 1 x  | 1.00        |      |        |        | 51.72    |
|             |                                                         | \$           |           |      |             | (01) |        |        |          |
| 10.02.13.08 | Trat. del Prolapso de cúpula vaginal y del enterocele,  | U.           |           | 1 x  | 1.00        |      |        |        | 51.72    |
|             | abordaje comb., abdominal vlp y vaginal-calistar AoP    | \$           |           |      |             | (01) |        |        |          |
| 10.02.13.09 | Trat. quirúrgico de las fistulas urinarias              | U.           |           | 1 x  | 1.00        |      |        |        | 51.72    |
|             |                                                         | \$           |           |      |             | (01) |        |        |          |
| 10.03       | OPERACIONES EN LA URETRA                                |              |           |      |             |      |        |        |          |
| 10.03.01.   | EPISPADIAS O HIPOSPADIAS, POR TIEMPO OPERATORIO.        | U.           | 101.25    | 1 x  | 30.00       |      | 80.25  | 220.00 | 18395.45 |
|             |                                                         | \$           |           | (01) |             | (01) | (01)   |        | (02)     |
| 10.03.02.   | URETROPLASTIA: POR TRAUMATISMO, CORRECCION DE FISTULA U | U.           | 201.75    | 1 x  | 39.75       |      | 87.00  | 228.00 | 24519.66 |
|             |                                                         | \$           |           | (01) |             | (01) | (01)   |        | (02)     |
| 10.03.02.01 | Uretroplastía Termino-Terminal                          | U.           |           | 1 x  | 1.00        |      |        |        | 51.72    |
|             |                                                         | \$           |           |      |             | (01) |        |        |          |
| 10.03.02.02 | Uretroplastias con injertos autólogos                   | U.           |           | 1 x  | 1.00        |      |        |        | 51.72    |
|             |                                                         | \$           |           |      |             | (01) |        |        |          |
| 10.03.03.   | URETROMIA EXTERNA (DERIVATIVA, POR EXTRACCION DE CALCUL | U.           | 61.50     | 1 x  | 30.00       |      | 80.25  | 117.00 | 10905.30 |
|             |                                                         | \$           |           | (01) |             | (01) | (01)   |        | (02)     |
| 10.03.03.01 | Uretrotomía Interna                                     | U.           |           | 1 x  | 1.00        |      |        |        | 51.72    |
|             |                                                         | \$           |           |      |             | (01) |        |        |          |
| 10.03.04.   | URETRORRAFIA POR DESGARRO, HERIDA, ETC.                 | U.           | 80.25     | 1 x  | 30.00       |      | 80.25  | 222.00 | 17414.85 |
|             |                                                         | \$           |           | (01) |             | (01) | (01)   |        | (02)     |
| 10.03.05.   | MEATOTOMIA.                                             | U.           | 12.75     |      |             |      |        | 26.00  | 2031.19  |
|             |                                                         | \$           |           | (01) |             | (01) | (01)   |        | (02)     |
| 10.03.06.   | ELECTROCOAGULACION O RESECCION ENDOSCOPICA DE TUMORES U | U.           | 61.50     |      |             |      | 80.25  | 117.00 | 9353.70  |
|             |                                                         | \$           |           | (01) |             | (01) | (01)   |        | (02)     |

| CODIGO | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL |
|--------|----------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|-------|
|        |                                                    | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |       |

10.04

OPERACIONES EN LA PROSTATA Y VESICULAS SEMINALES

|             |                                                         |    |         |      |       |        |        |          |
|-------------|---------------------------------------------------------|----|---------|------|-------|--------|--------|----------|
| 10.04.01.   | PROSTATECTOMIA RADICAL.                                 | U. | 372.75  | 2 x  | 74.25 | 132.75 | 323.00 | 44000.53 |
|             |                                                         | \$ |         | (01) |       | (01)   |        | (02)     |
| 10.04.02.   | ADENOMECTOMIA DE PROSTATA CON O SIN VASECTOMIA BILATERA | U. | 303.00  | 2 x  | 61.50 | 127.50 | 266.00 | 36066.88 |
|             |                                                         | \$ |         | (01) |       | (01)   |        | (02)     |
| 10.04.02.01 | Adenomectomía Prostática                                | U. |         | 1 x  | 1.00  |        |        | 51.72    |
|             |                                                         | \$ |         |      |       | (01)   |        |          |
| 10.04.03.   | RESECCION DE FIBROSIS Y CICATRICES DEL CUELLO DE LA VEJ | U. | 201.75  | 2 x  | 39.75 | 104.25 | 179.00 | 23990.29 |
|             |                                                         | \$ |         | (01) |       | (01)   |        | (02)     |
| 10.04.04.   | RESECCION ENDOSCOPICA (TRANSURETRAL) DE PROSTATA. RESEC | U. | 201.75  |      |       | 87.00  | 268.00 | 24574.19 |
|             |                                                         | \$ |         | (01) |       | (01)   |        | (02)     |
| 10.04.04.02 | RTU de Próstata                                         | U. |         | 1 x  | 1.00  |        |        | 51.72    |
|             |                                                         | \$ |         |      |       | (01)   |        |          |
| 10.04.05.   | VESICULECTOMIA (COMO UNICA OPERACION) UNI O BILATERAL.  | U. | 201.75  | 2 x  | 39.75 | 87.00  | 220.00 | 26153.45 |
|             |                                                         | \$ |         | (01) |       | (01)   |        | (02)     |
| 10.04.06.   | PROSTATOMIA. DRENAJE.                                   | U. | 61.50   |      |       | 80.25  | 179.00 | 12624.82 |
|             |                                                         | \$ |         | (01) |       | (01)   |        | (02)     |
| 10.04.07.   | BIOPSIA PROSTATICA POR PUNCION.                         | U. | 12.75   |      |       |        | 18.00  | 1609.11  |
|             |                                                         | \$ |         | (01) |       | (01)   |        | (02)     |
| 10.04.10.   | Electrovaporización prostática                          | U. | 1980.00 |      |       |        |        | 16236.00 |
|             |                                                         | \$ |         | (30) |       |        |        |          |

10.05

OPERACIONES EN TESTICULO, VAGINAL, CORDON ESPERMATICO Y

|           |                                                         |    |        |      |        |        |        |          |
|-----------|---------------------------------------------------------|----|--------|------|--------|--------|--------|----------|
| 10.05.01. | ORQUIDECTOMIA UNILATERAL COMPLETA CON VACIAMIENTO GANGL | U. | 531.75 | 2 x  | 106.50 | 186.00 | 268.00 | 52658.15 |
|           |                                                         | \$ |        | (01) |        | (01)   |        | (02)     |
| 10.05.02. | ORQUIDECTOMIA SUB-ALBUGINEA BILATERAL.                  | U. | 101.25 | 1 x  | 30.00  | 80.25  | 179.00 | 16232.29 |
|           |                                                         | \$ |        | (01) |        | (01)   |        | (02)     |
| 10.05.03. | ORQUIDECTOMIA UNILATERAL.                               | U. | 61.50  | 1 x  | 30.00  | 80.25  | 121.00 | 11116.34 |
|           |                                                         | \$ |        | (01) |        | (01)   |        | (02)     |
| 10.05.04. | ORQUIDOPEXIA UNILATERAL (CUALQUIERA FUERA LA TECNICA EM | U. | 201.75 | 1 x  | 39.75  | 87.00  | 179.00 | 21934.42 |
|           |                                                         | \$ |        | (01) |        | (01)   |        | (02)     |
| 10.05.05. | ORQUIDOPEXIA BILATERAL CON O SIN TRATAMIENTO DE HERNIA  | U. | 303.00 | 1 x  | 61.50  | 127.50 | 220.00 | 30459.14 |
|           |                                                         | \$ |        | (01) |        | (01)   |        | (02)     |

| CODIGO      | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |     |             |       | GASTOS | TOTAL    |
|-------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----|-------------|-------|--------|----------|
|             |                                                         | Especialista | Ayudantes |     | Anestesista |       |        |          |
| 10.05.06.   | TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL HIDROCELE, VARICOCELE, TORSI | U.           | 80.25     | 1 x | 30.00       | 80.25 | 120.00 | 12033.33 |
|             |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)  | (02)   |          |
| 10.05.06.03 | Cirugía del Hidrocele                                   | U.           |           | 1 x | 1.00        |       |        | 51.72    |
|             |                                                         | \$           |           |     | (01)        |       |        |          |
| 10.05.06.04 | Cirugía de Varicocele                                   | U.           |           | 1 x | 1.00        |       |        | 51.72    |
|             |                                                         | \$           |           |     | (01)        |       |        |          |
| 10.05.06.05 | Orquidofunculectomia                                    | U.           |           | 1 x | 1.00        |       |        | 51.72    |
|             |                                                         | \$           |           |     | (01)        |       |        |          |
| 10.05.06.07 | Cirugía del Varicocele vlp                              | U.           |           | 1 x | 1.00        |       |        | 51.72    |
|             |                                                         | \$           |           |     | (01)        |       |        |          |
| 10.05.07.   | BIOPSIA DE TESTICULO.                                   | U.           | 39.75     | 1 x | 30.00       | 80.25 | 120.00 | 9938.67  |
|             |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)  | (02)   |          |
| 10.05.08.   | ESCROTOPLASTIA.                                         | U.           | 101.25    | 1 x | 30.00       | 80.25 | 121.00 | 13172.21 |
|             |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)  | (02)   |          |
| 10.05.09.   | DRENAJE DE ABSCESO TESTICULAR, ESCISION DE LESION LOCAL | U.           | 21.75     |     |             |       | 26.00  | 2496.67  |
|             |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)  | (02)   |          |
| 10.05.10.   | PUNCION DE DERRAME ESCROTAL.                            | U.           | 9.00      |     |             |       | 26.00  | 1837.24  |
|             |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)  | (02)   |          |
| 10.06       | OPERACIONES EN EL EPIDIDIMO Y EN EL CONDUCTO DEFERENTE  |              |           |     |             |       |        |          |
| 10.06.01.   | EPIDIDIMECTOMIA BILATERAL.                              | U.           | 178.50    | 1 x | 34.50       | 80.25 | 124.00 | 17558.60 |
|             |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)  | (02)   |          |
| 10.06.02.   | EPIDIDIMECTOMIA UNILATERAL.                             | U.           | 101.25    | 1 x | 30.00       | 80.25 | 119.00 | 13066.69 |
|             |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)  | (02)   |          |
| 10.06.02.02 | Vasectomía Bilateral                                    | U.           |           | 1 x | 1.00        |       |        | 51.72    |
|             |                                                         | \$           |           |     | (01)        |       |        |          |
| 10.06.03.   | EPIDIDIMOVASOSTOMIA, ANASTOMOSIS DE CONDUCTO DEFERENTE. | U.           | 101.25    | 1 x | 30.00       | 80.25 | 178.00 | 16179.53 |
|             |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)  | (02)   |          |
| 10.06.04.   | EPIDIDIMOTOMIA Y DRENAJE.                               | U.           | 21.75     |     |             |       | 26.00  | 2496.67  |
|             |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)  | (02)   |          |
| 10.06.05.   | ANASTOMOSIS DEL CONDUCTO DEFERENTE.                     | U.           | 80.25     | 1 x | 30.00       | 80.25 | 120.00 | 12033.33 |
|             |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)  | (02)   |          |
| 10.06.06.   | BIOPSIA DEL EPIDIDIMO.                                  | U.           | 39.75     | 1 x | 30.00       | 80.25 | 46.00  | 6034.43  |
|             |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)  | (02)   |          |

| CODIGO      | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |     |             |        | GASTOS | TOTAL    |
|-------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----|-------------|--------|--------|----------|
|             |                                                         | Especialista | Ayudantes |     | Anestesista |        |        |          |
| 10.06.07.   | VASECTOMIA, LIGADURA DE CONDUCTO DEFERENTE, UNI O BILAT | U.           | 1100.00   |     |             |        |        | 9020.00  |
|             |                                                         | \$           | (30)      |     |             |        |        |          |
| 10.07       | OPERACIONES EN EL PENE                                  |              |           |     |             |        |        |          |
| 10.07.01.   | AMPUTACION RADICAL O PARCIAL DE PENE CON VACIAMIENTO GA | U.           | 303.00    | 2 x | 61.50       | 127.50 | 361.00 | 41079.08 |
|             |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 10.07.02.   | AMPUTACION COMPLETA O PARCIAL DE PENE.                  | U.           | 119.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 223.00 | 19484.69 |
|             |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 10.07.03.   | OPERACION PLASTICA DEL PENE (POR TIEMPO OPERATORIO).    | U.           | 80.25     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 124.00 | 12244.37 |
|             |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 10.07.04.   | ESCISION TOTAL DE LESION DE PENE.                       | U.           | 39.75     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 120.00 | 9938.67  |
|             |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 10.07.04.01 | Escisión total de Lesión de Pene                        | U.           |           | 1 x | 1.00        |        |        | 51.72    |
|             |                                                         | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 10.07.05.   | BIOPSIA DE PENE.                                        | U.           | 21.75     |     |             |        | 26.00  | 2496.67  |
|             |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 10.07.05.02 | Cauterización Química de HPV/PENOSCOPIA                 | U.           |           | 1 x | 1.00        |        |        | 51.72    |
|             |                                                         | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 10.07.06.   | CAVERNOSTOMIA. PUNCION DE CUERPOS CAVERNOSOS.           | U.           | 39.75     |     |             |        | 26.00  | 3427.63  |
|             |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 10.07.07.   | RESECCION DE ESCLEROSIS EN CUERPOS CAVERNOSOS.          | U.           | 119.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 46.00  | 10146.17 |
|             |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 10.07.08.   | SHUNT CAVERNO-ESPONJOSO O CAVERNO-SAFENO.               | U.           | 201.75    | 2 x | 39.75       | 87.00  | 124.00 | 21088.49 |
|             |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 10.07.09.   | POSTIOPLASTIA (FIMOSIS) INCLUYE FRENULOTOMIA. ESCISION  | U.           | 80.25     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 118.00 | 11927.81 |
|             |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 10.07.09.01 | Postioplastia                                           | U.           |           | 1 x | 1.00        |        |        | 51.72    |
|             |                                                         | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 10.07.09.06 | Reducción Manual de Para fimosis                        | U.           |           | 1 x | 1.00        |        |        | 51.72    |
|             |                                                         | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 10.07.10.   | CIRCUNCISION.                                           | U.           | 39.75     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 74.00  | 7511.71  |
|             |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 10.07.11.   | INCISION DORSAL O LATERAL DEL PREPUCIO. FRENULOTOMIA.   | U.           | 21.75     |     |             |        | 45.00  | 3499.11  |
|             |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |

| CODIGO      | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS                                     | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL    |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|----------|
|             |                                                                                        | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |          |
| 10.10.10.   | Plastia union ureteropielica. (idem cod. 10.01.10)                                     | U.           |           | 1.00        |        | 51.72    |
|             |                                                                                        | \$           |           | (01)        |        |          |
| 10.11.01.   | Colocacion de stent ureteral                                                           | U.           |           | 1.00        |        | 51.72    |
|             |                                                                                        | \$           |           | (01)        |        |          |
| 10.11.02.   | tratamiento endoscopico de lesiones de prostata y vejiga por medios fisicos y quimicos | U.           |           | 1.00        |        | 51.72    |
|             |                                                                                        | \$           |           | (01)        |        |          |
| 10.24.00.   | ESWL 1: Litotricia extracorporea con ondas de choque                                   | U.           | 2395.00   |             |        | 23614.70 |
|             |                                                                                        | \$           | (11)      |             |        |          |
| 10.90.01.   | RTU de prostata                                                                        | U.           | 1980.00   |             |        | 16236.00 |
|             |                                                                                        | \$           | (30)      |             |        |          |
| 10.90.02.   | RTU de vejiga                                                                          | U.           | 1980.00   |             |        | 16236.00 |
|             |                                                                                        | \$           | (30)      |             |        |          |
| 10.90.03.   | RTU de Uretra                                                                          | U.           | 1980.00   |             |        | 16236.00 |
|             |                                                                                        | \$           | (30)      |             |        |          |
| 11          | OPERACIONES EN EL APARATO GENITAL FEMENINO Y OPERACIONE                                |              |           |             |        |          |
| 11.01       | OPERACIONES EN OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO                                             |              |           |             |        |          |
| 11.01.01.   | VLP ginecologica diagnostica simple en hab.compartida                                  | U.           | 1388.43   |             |        | 13689.92 |
|             |                                                                                        | \$           | (11)      |             |        |          |
| 11.01.02.   | CULDOSCOPIA O LAPARASCOPIA CON LUZ FRIA (CELIOSCOPIA CO                                | U.           | 80.25     |             | 142.00 | 11642.45 |
|             |                                                                                        | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)     |
| 11.01.03.   | CELIOSCOPIA, CULDOSCOPIA O LAPARASCOPIA CONVENCIONAL CO                                | U.           | 61.50     | 80.25       | 74.00  | 7085.02  |
|             |                                                                                        | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)     |
| 11.01.04.   | LIGADURA DE TROMPAS (COMO UNICA OPERACION).                                            | U.           | 101.25    | 1 x 30.00   | 80.25  | 16232.29 |
|             |                                                                                        | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)     |
| 11.01.04.01 | LIGADURA DE TROMPAS INTRACESAREA TRANSABDOMINAL                                        | U.           |           | 1.00        |        | 51.72    |
|             |                                                                                        | \$           |           | (01)        |        |          |
| 11.01.05.   | MICROCIRUGIA PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESTERILIDAD UNI                                 | U.           | 372.75    | 1 x 74.25   | 132.75 | 42429.00 |
|             |                                                                                        | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)     |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS       | HONORARIOS   |           |     |             |        | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|----------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----|-------------|--------|--------|----------|
|           |                                                          | Especialista | Ayudantes |     | Anestesista |        |        |          |
| 11.01.06. | Colecistectomia VLP                                      | U.           |           |     | 1.00        |        |        | 51.72    |
|           |                                                          | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 11.02     | OPERACIONES EN EL UTERO                                  |              |           |     |             |        |        |          |
| 11.02.01. | HISTERECTOMIA RADICAL; COLPOANEXO HISTERECTOMIA TOTAL AM | U.           | 425.25    | 2 x | 84.75       | 159.75 | 366.00 | 50070.63 |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.02.02. | EXENTERACION PELVIANA.- OPERACION DE BRUSGWIG TOTAL, AN  | U.           | 478.50    | 2 x | 95.25       | 186.00 | 366.00 | 53910.84 |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.02.03. | HISTERECTOMIA CON O SIN ANEXECTOMIA, POR VIA ABDOMINAL   | U.           | 201.75    | 2 x | 39.75       | 87.00  | 271.00 | 28844.21 |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.02.04. | MIOMECTOMIA UTERINA ABDOMINAL (COMO UNICA OPERACION).    | U.           | 201.75    | 1 x | 39.75       | 87.00  | 223.00 | 24255.86 |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.02.05. | MIOMECTOMIA VAGINAL (MIOMA-NACENS).                      | U.           | 61.50     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 122.00 | 11169.10 |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.02.06. | MIOMECTOMIA VAGINAL POR HISTEROTOMIA, CON LIBERACION DE  | U.           | 178.50    | 1 x | 34.50       | 80.25  | 179.00 | 20460.40 |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.02.07. | HISTERORRAFIA (FUERA DEL PARTO).                         | U.           | 201.75    | 1 x | 39.75       | 87.00  | 222.00 | 24203.10 |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.02.08. | OPERACION CORRECTORA DE LOS VICIOS DE CONFORMACION DEL   | U.           | 201.75    | 2 x | 39.75       | 87.00  | 228.00 | 26575.53 |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.02.09. | CORRECCION QUIRURGICA DE INVERSION UTERINA POR VIA ABDO  | U.           | 178.50    | 2 x | 34.50       | 80.25  | 178.00 | 22191.98 |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.02.10. | RASPADO UTERINO TERAPEUTICO.                             | U.           | 39.75     |     |             | 80.25  | 122.00 | 8492.59  |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.02.11. | RASPADO UTERINO DIAGNOSTICO, CON O SIN BIOPSIA DE CUELL  | U.           | 12.75     |     |             | 80.25  | 122.00 | 7096.15  |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.02.12. | AMPUTACION DE CUELLO (TRAQUELECTOMIA). TRAQUEOPLASTIA (  | U.           | 101.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 122.00 | 13224.97 |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.02.13. | CONIZACION DE CUELLO (COMO UNICA PRACTICA).              | U.           | 101.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 122.00 | 13224.97 |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.02.14. | TRAQUELORRAFIA (FUERA DEL PARTO). CERCLAJE DE CUELLO UT  | U.           | 61.50     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 68.00  | 8320.06  |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.02.15. | ESCISION LOCAL DE LESION DE CUELLO (POLIPO). ELECTROCOA  | U.           | 21.75     |     |             |        | 26.00  | 2496.67  |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |     |             |        | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----|-------------|--------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes |     | Anestesista |        |        |          |
| 11.02.16. | APLICACION DE RADIUM EXTRA O INTRAUTERINO - POR APLICAC | U.           | 21.75     |     |             |        | 89.00  | 5820.55  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.02.17. | COLOCACION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO, (INCLUYE EL DIS | U.           | 450.00    |     |             |        |        | 3690.00  |
|           |                                                         | \$           | (30)      |     |             |        |        |          |
| 11.02.17. | colocacion de dispositivo intrauterino (incluye dispos) | U.           | 544.50    |     |             |        |        | 4464.90  |
|           |                                                         | \$           | (30)      |     |             |        |        |          |
| 11.02.19. | Conizacion con ASA leep                                 | U.           | 1080.00   |     |             |        |        | 8856.00  |
|           |                                                         | \$           | (30)      |     |             |        |        |          |
| 11.02.20. | Biopsia con ASA LEEP                                    | U.           | 740.00    |     |             |        |        | 6068.00  |
|           |                                                         | \$           | (30)      |     |             |        |        |          |
| 11.03     | OPERACIONES EN VAGINA, VULVA Y PERINE                   |              |           |     |             |        |        |          |
| 11.03.01. | TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA AGENESIA VAGINAL POR PROCE | U.           | 425.25    | 2 x | 84.75       | 212.25 | 235.00 | 43159.07 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.03.02. | TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA AGENESIA VAGINAL POR PROCE | U.           | 303.00    | 2 x | 61.50       | 127.50 | 235.00 | 34431.32 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.03.03. | COLPORRAFIA ANTERIOR Y/O POSTERIOR, CON O SIN AMPUTACIO | U.           | 201.75    | 2 x | 39.75       | 87.00  | 223.00 | 26311.73 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.03.04. | COLPORRAFIA POR HERIDA, DESGARRO, ETC. (FUERA DEL PARTO | U.           | 80.25     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 178.00 | 15093.41 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.03.05. | COLPORRAFIA POSTERIOR CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER A | U.           | 201.75    | 2 x | 39.75       | 87.00  | 223.00 | 26311.73 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.03.06. | COLPOPEXIA POR VIA ABDOMINAL.                           | U.           | 178.50    | 1 x | 34.50       | 80.25  | 180.00 | 20513.16 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.03.07. | COLPOPEXIA COMBINADA (POR VIA ABDOMINAL Y VAGINAL).     | U.           | 201.75    | 2 x | 39.75       | 87.00  | 183.00 | 24201.33 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.03.08. | COLPOCLEISIS COMPLETA O PARCIAL.                        | U.           | 119.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 178.00 | 17110.49 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.03.09. | COLPOTOMIA; VAGINOTOMIA DE DRENAJE (ABSCESO PELVIANO).  | U.           | 39.75     |     |             |        | 89.00  | 6751.51  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.03.10. | VAGINISMO (OPERACION DE POZZI). RESECCION DE TABIQUE VA | U.           | 61.50     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 73.00  | 8583.86  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.03.11. | BIOPSIA DE VAGINA. PUNCION DE VAGINA, (DIAGNOSTICA EXPL | U.           | 12.75     |     |             |        | 26.00  | 2031.19  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |     |             |        | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----|-------------|--------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes |     | Anestesista |        |        |          |
| 11.03.12. | VULVECTOMIA RADICAL (INCLUYE VACIAMIENTO GANGLIOS LINFA | U.           | 372.75    | 2 x | 74.25       | 132.75 | 286.00 | 42048.41 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.03.13. | VULVECTOMIA SIMPLE.                                     | U.           | 178.50    | 1 x | 34.50       | 80.25  | 180.00 | 20513.16 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.03.14. | ESCISION DE LABIOS MAYORES, LABIOS MENORES, DE GLANDULA | U.           | 39.75     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 73.00  | 7458.95  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.03.15. | HIMENOTOMIA. INCISION Y DRENAJE DE VULVA, GLANDULA DE B | U.           | 12.75     |     |             |        | 89.00  | 5355.07  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.03.16. | EPISIORRAFIA, PERINEORRAFIA O EPISIOPERINEORRAFIA (FUER | U.           | 39.75     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 122.00 | 10044.19 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.03.17. | PERINEOPLASTIA, EPISIOPERINEOPLASTIA.                   | U.           | 80.25     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 122.00 | 12138.85 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.03.18. | Ablacion de lesiones de valvula y vagina con laser      | U.           |           |     | 0.10        |        |        | 5.17     |
|           |                                                         | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 11.03.19. | Ablacion de lesiones de cuello con criocirugia          | U.           |           |     | 1.00        |        |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           |     | (01)        |        |        |          |
| 11.04     | OPERACIONES OBSTETRICAS                                 | PAR          |           |     |             |        |        |          |
| 11.04.01. | PARTO.                                                  | U.           | 228.00    |     |             |        | 166.00 | 20550.32 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.04.02. | EVACUACION UTERINA EN EL SEGUNDO TRIMESTRE DEL EMBARAZO | U.           | 119.25    |     |             |        | 89.00  | 10863.25 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.04.03. | OPERACION CESAREA CLASICA, EXTRAPERITONEAL, VAGINAL.    | U.           | 228.00    | 1 x | 45.00       | 87.00  | 166.00 | 22877.72 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.04.04. | ATENCION DEL ALUMBRAMIENTO O PUERPERIO Y/O SUS COMPLICA | U.           | 39.75     |     |             |        | 26.00  | 3427.63  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.04.05. | AMMIOCENTESIS TRANSABDOMINAL O VIA VAGINAL.             | U.           | 39.75     |     |             |        | 16.00  | 2900.03  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 11.05.01. | VLP Ginecológica Compleja.                              | U.           | 2066.12   |     |             |        |        | 20371.94 |
|           |                                                         | \$           | (11)      |     |             |        |        |          |
| 11.05.02. | Video Histeroscopia Diagnostica                         | U.           | 1200.00   |     |             |        |        | 9840.00  |
|           |                                                         | \$           | (30)      |     |             |        |        |          |
| 11.05.03. | Video Histeroscopia Terapeutica                         | U.           | 1800.00   |     |             |        |        | 14760.00 |
|           |                                                         | \$           | (30)      |     |             |        |        |          |

| CODIGO       | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL    |
|--------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|----------|
|              |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |          |
| 11.05.04.    | Videolaparoscopia ginecologica                          | U.           | 1.00      |             |        | 51.72    |
|              |                                                         | \$           | (01)      |             |        |          |
| 11.05.04.01  | HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA                               | U.           | 1.00      |             |        | 51.72    |
|              |                                                         | \$           | (01)      |             |        |          |
| 11.05.05.01  | HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA                               | U.           | 1.00      |             |        | 51.72    |
|              |                                                         | \$           | (01)      |             |        |          |
| <b>12</b>    | <b>OPERACIONES EN EL SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO @</b>  |              |           |             |        |          |
| <b>12.01</b> | <b>FRACTURAS SIN DESPLAZAMIENTO</b>                     |              |           |             |        |          |
| <b>12.02</b> | <b>FRACTURA CON DESPLAZAMIENTO-OSTEOPLASTIA</b>         |              |           |             |        |          |
| 12.02.01.    | COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR.                      | U.           | 178.50    | 87.00       | 26.00  | 10603.78 |
|              |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)     |
| 12.02.02.    | ESTERNON, ESCAPULA, HUMERO, (EXCEPTO SUPRACONDILEA) CUB | U.           | 54.00     | 80.25       | 23.00  | 4006.36  |
|              |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)     |
| 12.02.03.    | PELVIS, FEMUR, TIBIA Y PERONE, ASTRAGALO, CALCANEO SUPR | U.           | 119.25    | 80.25       | 23.00  | 7381.09  |
|              |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)     |
| 12.02.04.    | CLAVICULA, COSTILLAS, ROTULA, METACARPANOS O METATARSI  | U.           | 26.25     |             |        | 1357.65  |
|              |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)     |
| <b>12.03</b> | <b>TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS FRACTURAS REDUC</b>    |              |           |             |        |          |
| 12.03.01.    | COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR.                      | U.           | 372.75    | 2 x 74.25   | 132.75 | 41520.81 |
|              |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)     |
| 12.03.02.    | HUMERO, PELVIS, SACRO, FEMUR, TIBIA Y PERONE, CUBITO Y  | U.           | 228.00    | 2 x 45.00   | 104.25 | 30744.92 |
|              |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)     |
| 12.03.03.    | CUBITO, RADIO, TERCIO INFERIOR, UNO O MAS HUESOS DEL CA | U.           | 119.25    | 1 x 30.00   | 80.25  | 19326.41 |
|              |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)     |
| 12.03.04.    | ESTERNON , COSTILLAS, CLAVICULA, ESCAPULA, ROTULA.      | U.           | 80.25     | 1 x 30.00   | 80.25  | 17309.33 |
|              |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)     |
| 12.03.05.    | METACARPIANO (EXECPTO EL PRIMER METACARPIANO) O METATAR | U.           | 61.50     | 1 x 30.00   | 80.25  | 13754.34 |
|              |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)     |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS       | HONORARIOS   |           |     |       |             |        | GASTOS   | TOTAL |
|-----------|----------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----|-------|-------------|--------|----------|-------|
|           |                                                          | Especialista | Ayudantes |     |       | Anestesista |        |          |       |
| 12.04     | INCISIONES- RESECCIONES PARCIALES EN HUESOS              | EXPLO        |           |     |       |             |        |          |       |
| 12.04.01. | VERTEBRAS, LAMINECTOMIA COMO UNICA OPERACION, SACRO, HE  | U.           | 228.00    | 2 x | 45.00 | 104.25      | 351.00 | 34965.72 |       |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)  | (01)        | (02)   |          |       |
| 12.04.02. | COXAL, FEMUR, HUMERO.                                    | U.           | 178.50    | 2 x | 34.50 | 80.25       | 180.00 | 22297.50 |       |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)  | (01)        | (02)   |          |       |
| 12.04.03. | ESTERNON, ESCAPULA, CUBITO, RADIO, CARPO, TIBIA, PERONE  | U.           | 101.25    | 2 x | 30.00 | 80.25       | 180.00 | 17836.65 |       |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)  | (01)        | (02)   |          |       |
| 12.04.04. | COSTILLA, CLAVICULA, METACARPIANO, METATARSIANO, FALANG  | U.           | 61.50     | 1 x | 30.00 | 80.25       | 130.00 | 11591.18 |       |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)  | (01)        | (02)   |          |       |
| 12.04.05. | PUNCION BIOPSIA DE VERTEBRA.                             | U.           | 80.25     |     |       |             | 26.00  | 5522.29  |       |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)  | (01)        | (02)   |          |       |
| 12.04.06. | PUNCION BIOPSIA DE CUALQUIER OTRO HUESO.                 | U.           | 21.75     |     |       |             | 20.00  | 2180.11  |       |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)  | (01)        | (02)   |          |       |
| 12.05     | RESECCIONES TOTALES DE HUESOS                            | INCLU        |           |     |       |             |        |          |       |
| 12.05.01. | ESCAPULA, HUMERO, ISQUION, ILION.                        | U.           | 252.75    | 2 x | 51.00 | 104.25      | 271.00 | 32645.63 |       |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)  | (01)        | (02)   |          |       |
| 12.05.02. | COXAL, FEMUR, TIBIA, HUMERO, MAXILAR SUPERIOR O INFERIO  | U.           | 279.00    | 2 x | 55.50 | 127.50      | 318.00 | 36948.48 |       |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)  | (01)        | (02)   |          |       |
| 12.05.03. | CUBITO, RADIO, PERONE, CARPO (UNO O MAS HUESOS), ASTRAG  | U.           | 201.75    | 2 x | 39.75 | 87.00       | 219.00 | 26100.69 |       |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)  | (01)        | (02)   |          |       |
| 12.05.04. | CLAVICULA, ROTULA, METATARSIANO O METACARPIANO, FALANGE  | U.           | 101.25    | 1 x | 30.00 | 80.25       | 178.00 | 16179.53 |       |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)  | (01)        | (02)   |          |       |
| 12.06     | OSTEOTOMIAS CORRECTIVAS                                  |              |           |     |       |             |        |          |       |
| 12.06.01. | FEMUR, TIBIA, TIBIA Y PERONE.                            | U.           | 201.75    | 2 x | 39.75 | 87.00       | 270.00 | 28791.45 |       |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)  | (01)        | (02)   |          |       |
| 12.06.02. | HUMERO, CUBITO Y/O RADIO, ASTRAGALO Y/O CALCANEIO, OTROS | U.           | 119.25    | 2 x | 30.00 | 80.25       | 223.00 | 21036.29 |       |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)  | (01)        | (02)   |          |       |
| 12.06.03. | METACARPIANO, METATARSIANO, FALANGES (DE UN MISMO DEDO)  | U.           | 39.75     | 1 x | 30.00 | 80.25       | 218.00 | 15109.15 |       |
|           |                                                          | \$           | (01)      |     | (01)  | (01)        | (02)   |          |       |

| CODIGO | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL |
|--------|----------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|-------|
|        |                                                    | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |       |

12.07

REPARACIONES EN LOS HUESOS.

OSTEO

|           |                                                    |    |        |      |       |        |        |          |
|-----------|----------------------------------------------------|----|--------|------|-------|--------|--------|----------|
| 12.07.01. | CLAVICULA.                                         | U. | 80.25  | 1 x  | 30.00 | 80.25  | 177.00 | 15040.65 |
|           |                                                    | \$ |        | (01) |       | (01)   |        | (02)     |
| 12.07.02. | HUMERO.                                            | U. | 252.75 | 2 x  | 51.00 | 104.25 | 330.00 | 35758.47 |
|           |                                                    | \$ |        | (01) |       | (01)   |        | (02)     |
| 12.07.03. | CUBITO, RADIO, CARPO, HUESOS DE LA CARA.           | U. | 119.25 | 2 x  | 30.00 | 80.25  | 220.00 | 20878.01 |
|           |                                                    | \$ |        | (01) |       | (01)   |        | (02)     |
| 12.07.04. | METACARPIANO.                                      | U. | 80.25  | 1 x  | 30.00 | 80.25  | 203.00 | 16412.41 |
|           |                                                    | \$ |        | (01) |       | (01)   |        | (02)     |
| 12.07.05. | UNA O MAS FALANGES DE UN MISMO DEDO.               | U. | 61.50  | 1 x  | 30.00 | 80.25  | 150.00 | 12646.38 |
|           |                                                    | \$ |        | (01) |       | (01)   |        | (02)     |
| 12.07.06. | FEMUR, TIBIA, PERONE.                              | U. | 252.75 | 2 x  | 51.00 | 104.25 | 330.00 | 35758.47 |
|           |                                                    | \$ |        | (01) |       | (01)   |        | (02)     |
| 12.07.07. | ASTRAGALO, CALCANEO, OTROS HUESOS DEL TARSO.       | U. | 119.25 | 1 x  | 30.00 | 80.25  | 220.00 | 19326.41 |
|           |                                                    | \$ |        | (01) |       | (01)   |        | (02)     |
| 12.07.08. | METATARSIANO, UNA O MAS FALANGES DE UN MISMO DEDO. | U. | 61.50  | 1 x  | 30.00 | 80.25  | 203.00 | 15442.66 |
|           |                                                    | \$ |        | (01) |       | (01)   |        | (02)     |

12.08

ARTROCENTESIS

|           |                                                         |    |      |      |  |      |      |        |
|-----------|---------------------------------------------------------|----|------|------|--|------|------|--------|
| 12.08.01. | ARTROCENTESIS (DIAGNOSTICA, TERAPEUTICA, PARA ARTROGRAF | U. | 9.00 |      |  |      | 7.00 | 834.80 |
|           |                                                         | \$ |      | (01) |  | (01) |      | (02)   |

12.09

ARTROTOMIAS

EXPLO

|           |                                                         |    |        |      |       |       |        |          |
|-----------|---------------------------------------------------------|----|--------|------|-------|-------|--------|----------|
| 12.09.01. | SACRO-ILIACA, CONDR0-COSTAL, CONDR0-ESTERNAL, ESTERNO-C | U. | 101.25 | 1 x  | 30.00 | 80.25 | 220.00 | 18395.45 |
|           |                                                         | \$ |        | (01) |       | (01)  |        | (02)     |
| 12.09.02. | HOMBRO, CADERA, RODILLA.                                | U. | 178.50 | 1 x  | 34.50 | 80.25 | 177.00 | 20354.88 |
|           |                                                         | \$ |        | (01) |       | (01)  |        | (02)     |
| 12.09.03. | METACARPO O METATARSO-FALANGICA, INTERFALANGICA.        | U. | 39.75  | 1 x  | 30.00 | 80.25 | 116.00 | 9727.63  |
|           |                                                         | \$ |        | (01) |       | (01)  |        | (02)     |

12.10

ARTROPLASTIAS

| CODIGO      | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |     |             |        | GASTOS | TOTAL    |
|-------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----|-------------|--------|--------|----------|
|             |                                                         | Especialista | Ayudantes |     | Anestesista |        |        |          |
| 12.10.01.   | CADERA.                                                 | U.           | 303.00    | 2 x | 61.50       | 127.50 | 312.00 | 38493.84 |
|             |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.10.02.   | Artroscopía simple de rodilla - menisco                 | U.           | 1742.17   |     |             |        |        | 17177.80 |
|             |                                                         | \$           | (11)      |     |             |        |        |          |
| 12.10.02.01 | Artroscopía compleja de rodilla - menisco+ligamento cru | U.           | 2205.04   |     |             |        |        | 21741.69 |
|             |                                                         | \$           | (11)      |     |             |        |        |          |
| 12.10.03.   | Artroscopía compleja de hombro                          | U.           | 2205.04   | 2 x |             |        |        | 21741.69 |
|             |                                                         | \$           | (11)      |     |             |        |        |          |
| 12.10.04.   | ESTERNO-CLAVICULAR, CARPO, TARSO, TARSO-METATARSIANA.   | U.           | 178.50    | 2 x | 34.50       | 80.25  | 267.00 | 26887.62 |
|             |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.10.05.   | ACROMIO-CLAVICULAR, METACARPO-FALANGICA, METATARSO-FALA | U.           | 80.25     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 220.00 | 17309.33 |
|             |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.11       | ARTRODESIS - ARTRORRISIS                                |              |           |     |             |        |        |          |
| 12.11.01.   | COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR (MENOS DE TRES VERTEB | U.           | 252.75    | 2 x | 51.00       | 127.50 | 312.00 | 34808.79 |
|             |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.11.02.   | COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR, CADERA, RODILLA (MAS | U.           | 303.00    | 2 x | 61.50       | 153.75 | 356.00 | 40815.28 |
|             |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.11.03.   | HOMBRO, CODO.                                           | U.           | 252.75    | 2 x | 51.00       | 104.25 | 313.00 | 34861.55 |
|             |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.11.04.   | ESTERNO-CLAVICULAR, MUÑECA, TARSO (SIMPLE, TIBIOTARSIAN | U.           | 178.50    | 1 x | 34.50       | 80.25  | 267.00 | 25103.28 |
|             |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.11.05.   | DOBLE ARTRODESIS (CHOPART-SUBASTRAGALINA).              | U.           | 252.75    | 2 x | 51.00       | 104.25 | 267.00 | 32434.59 |
|             |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.11.06.   | TRIPLE ARTRODESIS (TIBIOTARSIANA, CHOPART-SUBASTRAGALIN | U.           | 303.00    | 2 x | 61.50       | 127.50 | 305.00 | 38124.52 |
|             |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.11.07.   | METACARPO-FALANGICA, METATARSO-FALANGICA, INTERFALANGIC | U.           | 80.25     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 177.00 | 15040.65 |
|             |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.12       | SUTURAS EN ARTICULACIONES - ESCISION DE BOLSAS SEROSAS  |              |           |     |             |        |        |          |
|             | ULACIONES.                                              |              |           |     |             |        |        |          |
| 12.12.01.   | ESTERNO-CLAVICULAR, ACROMIO-CLAVICULAR, CODO, MUÑECA, C | U.           | 80.25     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 177.00 | 15040.65 |
|             |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |     |             |        | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----|-------------|--------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes |     | Anestesista |        |        |          |
| 12.12.02. | HOMBRO, CADERA, RODILLA, TEMPORO MAXILAR.               | U.           | 119.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 222.00 | 19431.93 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.12.03. | METACARPO O METATARSO-FALANGICA, INTERFALANGICA.        | U.           | 39.75     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 119.00 | 9885.91  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.12.04. | ESCISION O INCISION, BIOPSIA, DRENAJE O EXTRACCION DE D | U.           | 61.50     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 119.00 | 11010.82 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.13     | B-TRATAMIENTO QUIRURGICO E INMOVILIZACION               |              |           |     |             |        |        |          |
|           |                                                         |              |           |     |             |        |        |          |
|           |                                                         |              |           |     |             |        |        |          |
|           |                                                         |              |           |     |             |        |        |          |
| 12.13.01. | COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR.                      | U.           | 61.50     |     |             |        | 150.00 | 11094.78 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.13.02. | CADERA, RODILLA.                                        | U.           | 48.00     |     |             |        | 97.00  | 7600.28  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.13.03. | CLAVICULA, HOMBRO, CODO, MUÑECA, METACARPO, TOBILLO, TA | U.           | 39.75     |     |             |        | 97.00  | 7173.59  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.13.04. | METACARPO O METATARSO-FALANGICAS (UNA O MAS LUXACIONES  | U.           | 21.75     |     |             |        | 51.00  | 3815.67  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.13.05. | COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR.                      | U.           | 303.00    | 2 x | 61.50       | 127.50 | 353.00 | 40657.00 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.13.06. | CADERA, RODILLA.                                        | U.           | 252.75    | 2 x | 51.00       | 104.25 | 353.00 | 36971.95 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.13.07. | CLAVICULA, HOMBRO, CODO, MUÑECA, METACARPO, TOBILLO, TA | U.           | 101.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 179.00 | 16232.29 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.13.08. | METACARPO O METATARSO FALANGICA.                        | U.           | 61.50     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 179.00 | 14176.42 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.14     | OPERACIONES EN LOS MUSCULOS                             |              |           |     |             |        |        |          |
|           |                                                         |              |           |     |             |        |        |          |
|           |                                                         |              |           |     |             |        |        |          |
|           |                                                         |              |           |     |             |        |        |          |
| 12.14.01. | MIECTOMIAS, (MIOSITIS OSIFICANTE, HIPERTROFIAS, NEOPLAS | U.           | 119.25    | 2 x | 30.00       | 80.25  | 177.00 | 18609.33 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.14.02. | INCISION DE MUSCULOS, ESCISION DE LESION LOCAL (EXPLORA | U.           | 61.50     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 107.00 | 10377.70 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.15     | OPERACIONES EN TENDONES, VAINAS TENDINOSAS Y FASCIAS    |              |           |     |             |        |        |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |     |             |        |        | GASTOS   | TOTAL |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----|-------------|--------|--------|----------|-------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes |     | Anestesista |        |        |          |       |
| 12.15.01. | EXPLORACION DRENAJE, EXTRACCION, INCISION, ESCISION, BI | U.           | 39.75     | 2 x | 30.00       | 80.25  | 219.00 | 16713.51 |       |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |       |
| 12.15.02. | REPARACION Y SUTURA (TENORRAFIA) DE TENDON FLEXOR DE LA | U.           | 80.25     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 184.00 | 15409.97 |       |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |       |
| 12.15.03. | TENOPLASTIA CON ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO O INJERTO O | U.           | 119.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 230.00 | 19854.01 |       |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |       |
| 12.15.04. | REPARACION Y SUTURA (TENORRAFIA) EN TENDON EXTENSOR DE  | U.           | 61.50     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 178.00 | 14123.66 |       |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |       |
| 12.15.05. | TENOPLASTIA CON ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO O INJERTO O | U.           | 80.25     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 230.00 | 17836.93 |       |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |       |
| 12.15.06. | REPARACION Y SUTURA (TENORRAFIA) DE OTRO TENDON QUE NO  | U.           | 61.50     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 179.00 | 14176.42 |       |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |       |
| 12.15.07. | TENOPLASTIA CON ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO O INJERTO O | U.           | 101.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 180.00 | 16285.05 |       |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |       |
| 12.15.08. | TRATAMIENTO DE LA SECUELA POR PARALISIS (POLIOMELITIS), | U.           | 252.75    | 2 x | 51.00       | 104.25 | 271.00 | 32645.63 |       |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |       |
| 12.15.09. | ESCISION GANGLION.                                      | U.           | 39.75     |     |             |        | 50.00  | 4693.87  |       |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |       |
| 12.16     | AMPUTACIONES Y DESARTICULACIONES                        |              |           |     |             |        |        |          |       |
| 12.16.01. | INTERESCAPULOTORACICA.                                  | U.           | 372.75    | 2 x | 74.25       | 132.75 | 361.00 | 46005.41 |       |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |       |
| 12.16.02. | HOMBRO.                                                 | U.           | 228.00    | 2 x | 45.00       | 87.00  | 228.00 | 28476.24 |       |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |       |
| 12.16.03. | BRAZO, CODO, ANTEBRAZO, MUÑECA, MANO.                   | U.           | 119.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 179.00 | 17163.25 |       |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |       |
| 12.16.04. | INTERILEOABDOMINAL.                                     | U.           | 425.25    | 2 x | 84.75       | 159.75 | 361.00 | 49806.83 |       |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |       |
| 12.16.05. | CADERA.                                                 | U.           | 303.00    | 2 x | 61.50       | 127.50 | 361.00 | 41079.08 |       |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |       |
| 12.16.06. | MUSLO O RODILLA.                                        | U.           | 178.50    | 1 x | 34.50       | 80.25  | 267.00 | 25103.28 |       |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |       |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |     |             |        | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----|-------------|--------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes |     | Anestesista |        |        |          |
| 12.16.07. | PIE O PIERNA.                                           | U.           | 101.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 220.00 | 18395.45 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.16.08. | DEDO DE LA MANO.                                        | U.           | 61.50     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 65.00  | 8161.78  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.16.09. | DEDO DEL PIE.                                           | U.           | 39.75     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 65.00  | 7036.87  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.17     | TRATAMIENTO QUIRURGICO POR PROCEDIMIENTOS COMBINADOS.   |              |           |     |             |        |        |          |
| 12.17.01. | DISCECTOMIA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR.                  | U.           | 303.00    | 2 x | 61.50       | 127.50 | 361.00 | 41079.08 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.17.02. | DISCECTOMIA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR CON ARTRODESIS.   | U.           | 425.25    | 2 x | 84.75       | 159.75 | 375.00 | 50545.47 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.17.03. | TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA ELEVACION CONGENITA DE ESC | U.           | 201.75    | 1 x | 39.75       | 87.00  | 313.00 | 29004.26 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.17.04. | TENOTOMIAS Y/O FASCIOTOMIAS UNICAS O MULTIPLES PARA EL  | U.           | 80.25     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 179.00 | 15146.17 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.17.05. | OPERACIONES EN EL HUECO SUPRACLAVICULAR POR SINDROME DE | U.           | 178.50    | 1 x | 34.50       | 80.25  | 267.00 | 25103.28 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.17.06. | TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA LUXACION INVETERADA o RECI | U.           | 178.50    | 1 x | 34.50       | 80.25  | 227.00 | 22992.88 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.17.07. | APONEUROTOMIA (FASCIOTOMIA SUBCUTANEA).                 | U.           | 61.50     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 227.00 | 16708.90 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.17.08. | APONEURECTOMIA PARCIAL O TOTAL.                         | U.           | 119.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 227.00 | 19695.73 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.17.09. | APONEURECTOMIA PARCIAL (INCLUYE TOMA DE INJERTO). TRATA | U.           | 228.00    | 1 x | 45.00       | 104.25 | 227.00 | 26096.08 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.17.10. | DE UN ESPACIO DIGITAL, SIN INJERTO.                     | U.           | 61.50     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 182.00 | 14334.70 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.17.11. | DE UN ESPACIO DIGITAL, CON INJERTO (INCLUYE TOMA DE INJ | U.           | 80.25     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 182.00 | 15304.45 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.17.12. | RECONSTRUCCION TOTAL DEL PULGAR POR TRANSPOSICION.      | U.           | 531.75    | 1 x | 106.50      | 159.75 | 214.00 | 44300.93 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.17.13. | RECONSTRUCCION PARCIAL DEL PULGAR, EN UNO O MAS TIEMPOS | U.           | 303.00    | 1 x | 61.50       | 127.50 | 179.00 | 28295.98 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |     |             |        | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----|-------------|--------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes |     | Anestesista |        |        |          |
| 12.17.14. | LUXACION CONGENITA DE CADERA, REDUCCION INCRUENTA, EXTE | U.           | 252.75    |     |             |        |        | 13072.23 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.17.15. | LUXACION CONGENITA DE CADERA, REDUCCION CRUENTA CON O S | U.           | 372.75    | 2 x | 74.25       | 159.75 | 356.00 | 45741.61 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.17.16. | DISPLASIA DE CADERA SIN LUXACION, TRATAMIENTO QUIRURGIC | U.           | 372.75    | 2 x | 74.25       | 159.75 | 313.00 | 43472.93 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.17.17. | EPIFISIOLISIS DE CADERA (COXA VARA DEL ADOLESCENTE) TRA | U.           | 372.75    | 2 x | 74.25       | 132.75 | 313.00 | 43472.93 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.17.18. | TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA LUXACION TRAUMATICA INVETE | U.           | 372.75    | 2 x | 74.25       | 132.75 | 313.00 | 43472.93 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.17.19. | CUADRICEPSPLASTIA (JUDET, ETC.).                        | U.           | 201.75    | 1 x | 39.75       | 87.00  | 313.00 | 29004.26 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.17.20. | LUXACION RECIDIVANTE DE ROTULA.                         | U.           | 119.25    | 1 x | 30.00       | 80.25  | 123.00 | 14208.69 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.17.21. | PIE ZAMBO VARO EQUINO SUPINADO, TRATAMIENTO QUIRURGICO. | U.           | 228.00    | 1 x | 45.00       | 104.25 | 223.00 | 25885.04 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.17.22. | PIE EQUINO, TRATAMIENTO QUIRURGICO.                     | U.           | 178.50    | 1 x | 34.50       | 80.25  | 123.00 | 17505.84 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.17.23. | PIE PLANO O PIE CAVO, TRATAMIENTO QUIRURGICO.           | U.           | 228.00    | 1 x | 45.00       | 104.25 | 223.00 | 25885.04 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.17.24. | SEUDOEXOSTOSIS DE HAGLUND.                              | U.           | 61.50     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 180.00 | 14229.18 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.17.25. | TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL PIE HENDIDO.                 | U.           | 178.50    | 1 x | 34.50       | 80.25  | 123.00 | 17505.84 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.17.26. | TRATAMIENTO QUIRURGICO COMPLETO DE HALLUS VALGUS SIMPLE | U.           | 178.50    | 1 x | 34.50       | 80.25  | 264.00 | 24945.00 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.17.27. | TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL DEDO EN GARRA EN MARTILLO, D | U.           | 61.50     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 175.00 | 13965.38 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.17.28. | EXERESIS DEL NEUROMA DE MORTON.                         | U.           | 61.50     | 1 x | 30.00       | 80.25  | 55.00  | 7634.18  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.18     | INFILTRACIONES Y MOVILIZACIONES                         |              |           |     |             |        |        |          |
| 12.18.01. | MUSCULARES, PERIARTICULARES, TENDINOSAS, DE FASCIAS, DE | U.           | 9.00      |     |             |        | 7.00   | 834.80   |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)   | (02)   |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL  |          |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |        |          |
| 12.18.02. | MOVILIZACION FORZADA DE ARTICULACION (BAJO ANESTESIA GE | U.           | 21.75     |             | 80.25  | 27.00  | 2549.43  |
|           |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.18.02. | MOVILIZACION FORZADA DE ARTICULACION (BAJO ANESTESIA GE | U.           | 21.80     |             | 80.30  | 27.00  | 2552.02  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             | (20)   | (02)   |          |
| 12.19     | YESO, VENDAJES Y TRACCIONES CONTINUAS.                  |              |           |             |        |        |          |
| 12.19.01. | FRONDA ARTICULADA PARA MAXILARES.                       | U.           | 12.75     |             |        | 60.00  | 3825.03  |
|           |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.19.02. | YESO PARA NARIZ.                                        | U.           | 9.00      |             |        | 10.00  | 993.08   |
|           |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.19.03. | MINERVA.                                                | U.           | 54.00     |             |        | 162.00 | 11340.00 |
|           |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.19.04. | COLLAR DE SHANI ENYESADO.                               | U.           | 9.00      |             |        | 20.00  | 1520.68  |
|           |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.19.05. | VENDAJE DE SHANI.                                       | U.           | 9.00      |             |        | 20.00  | 1520.68  |
|           |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.19.06. | CORSET.                                                 | U.           | 39.75     |             |        | 110.00 | 7859.47  |
|           |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.19.07. | CORSELETE.                                              | U.           | 26.25     |             |        | 60.00  | 4523.25  |
|           |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.19.08. | CORSET DE RISSE O SIMILARES.                            | U.           | 106.50    |             |        | 162.00 | 14055.30 |
|           |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.19.09. | LECHO DE LORENZ HASTA CADERA.                           | U.           | 39.75     |             |        | 110.00 | 7859.47  |
|           |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.19.10. | LECHO DE LORENZ HASTA PIE.                              | U.           | 54.00     |             |        | 130.00 | 9651.68  |
|           |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.19.11. | VENDAJE DE CINGULO PARA COSTILLA.                       | U.           | 9.00      |             |        | 30.00  | 2048.28  |
|           |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.19.12. | VENDAJE EN OCHO ENYESADO.                               | U.           | 12.75     |             |        | 20.00  | 1714.63  |
|           |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.19.13. | VENDAJE DE ROBERT JONES (ACROMIO CLAVICULAR).           | U.           | 12.75     |             |        | 20.00  | 1714.63  |
|           |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)   |          |
| 12.19.14. | VELPEAU DE YESO.                                        | U.           | 12.75     |             |        | 30.00  | 2242.23  |
|           |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)   |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL   |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|---------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |         |
| 12.19.15. | VENDAJE DE VELPEAU.                                     | U.           | 9.00      |             | 20.00  | 1520.68 |
|           |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)    |
| 12.19.16. | YESO TORACO-BRAQUIAL.                                   | U.           | 54.00     |             | 110.00 | 8596.48 |
|           |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)    |
| 12.19.17. | YESO BRAQUIPALMAR.                                      | U.           | 26.25     |             | 50.00  | 3995.65 |
|           |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)    |
| 12.19.18. | YESO COLGANTE.                                          | U.           | 12.75     |             | 50.00  | 3297.43 |
|           |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)    |
| 12.19.19. | YESO ANTEBRAQUIPALMAR.                                  | U.           | 12.75     |             | 50.00  | 3297.43 |
|           |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)    |
| 12.19.20. | MANO DE YESO.                                           | U.           | 9.00      |             | 20.00  | 1520.68 |
|           |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)    |
| 12.19.21. | VALVA LARGA DE MIEMBRO SUPERIOR.                        | U.           | 12.75     |             | 20.00  | 1714.63 |
|           |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)    |
| 12.19.22. | VALVA CORTA DE MIEMBRO SUPERIOR.                        | U.           | 9.00      |             | 20.00  | 1520.68 |
|           |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)    |
| 12.19.23. | YESO PELVIPEDICO.                                       | U.           | 54.00     |             | 110.00 | 8596.48 |
|           |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)    |
| 12.19.24. | DUCROQUET.                                              | U.           | 39.75     |             | 50.00  | 4693.87 |
|           |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)    |
| 12.19.25. | CALZA DE YESO (YESO CRUROPEDICO).                       | U.           | 26.25     |             | 50.00  | 3995.65 |
|           |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)    |
| 12.19.26. | BOTA LARGA DE YESO.                                     | U.           | 39.75     |             | 50.00  | 4693.87 |
|           |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)    |
| 12.19.27. | BOTA CORTA DE YESO.                                     | U.           | 26.25     |             | 50.00  | 3995.65 |
|           |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)    |
| 12.19.28. | BOTIN DE YESO.                                          | U.           | 12.75     |             | 20.00  | 1714.63 |
|           |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)    |
| 12.19.29. | VALVA LARGA DE MIEMBRO INFERIOR.                        | U.           | 26.25     |             | 20.00  | 2412.85 |
|           |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)    |
| 12.19.30. | VALVA CORTA DE MIEMBRO INFERIOR.                        | U.           | 9.00      |             | 20.00  | 1520.68 |
|           |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)    |
| 12.19.31. | PASTA DE UNNA.                                          | U.           | 9.00      |             | 20.00  | 1520.68 |
|           |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)    |
| 12.19.32. | TRACCION CONTINUA CUTANEA, TRACCION DE PARTES BLANDAS C | U.           | 26.25     |             | 50.00  | 3995.65 |
|           |                                                         | \$           | (01)      | (01)        | (01)   | (02)    |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |          |
| 12.19.33. | TRACCION CONTINUA TIPO COTREL (CEFALO-PELVICO).         | U. 80.25     |           |             | 163.00 | 12750.41 |
|           |                                                         | \$ (01)      | (01)      | (01)        | (02)   |          |
| 12.19.34. | TRACCION CONTINUA ESQUELETICA CEFALICA.                 | U. 66.00     |           |             | 130.00 | 10272.32 |
|           |                                                         | \$ (01)      | (01)      | (01)        | (02)   |          |
| 12.19.35. | TRACCION CONTINUA ESQUELETICA CEFALOPELVICA O CEFALOFEM | U. 106.50    |           |             | 162.00 | 14055.30 |
|           |                                                         | \$ (01)      | (01)      | (01)        | (02)   |          |
| 12.19.36. | TRACCION CONTINUA ESQUELETICA DE MIEMBRO SUPERIOR O INF | U. 26.25     |           |             | 60.00  | 4523.25  |
|           |                                                         | \$ (01)      | (01)      | (01)        | (02)   |          |
| 12.19.37. | DESCARTABLE                                             | U. 400.00    |           |             |        | 3944.00  |
|           |                                                         | \$ (11)      |           |             |        |          |
| 12.20.01. | Atroscopia de hombro                                    | U.           | 1.00      |             |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             |        |          |
| 12.20.02. | Artroscopia simple                                      | U.           | 1.00      |             |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             |        |          |
| 12.20.10. | Cirugía percutánea de pie (Hon. méd. + desc. Inc. inst. | U. 1840.00   |           |             |        | 18142.40 |
|           |                                                         | \$ (11)      |           |             |        |          |
| 12.31.01. | MS.C1.01 Practicas incruentes                           | U. 80.00     |           |             |        | 3248.00  |
|           |                                                         | \$ (25)      |           |             |        |          |
| 12.31.02. | MS.C1.02 Infiltraciones                                 | U. 80.00     |           |             |        | 3248.00  |
|           |                                                         | \$ (25)      |           |             |        |          |
| 12.31.03. | MS.C1.03 Inmovilizaciones enyesadas, yesos localizadore | U. 80.00     |           |             |        | 3248.00  |
|           |                                                         | \$ (25)      |           |             |        |          |
| 12.31.04. | MS.C1.04 Extracción osteodesis percutáneas              | U. 80.00     |           |             |        | 3248.00  |
|           |                                                         | \$ (25)      |           |             |        |          |
| 12.31.05. | MS.C1.05 Tracciones esqueléticas                        | U. 80.00     |           |             |        | 3248.00  |
|           |                                                         | \$ (25)      |           |             |        |          |
| 12.31.06. | RO.C1.01 Infiltración. Artrocentesis                    | U. 80.00     |           |             |        | 3248.00  |
|           |                                                         | \$ (25)      |           |             |        |          |
| 12.31.11. | PTP.C1.02 Infiltraciones                                | U. 80.00     |           |             |        | 3248.00  |
|           |                                                         | \$ (25)      |           |             |        |          |
| 12.31.16. | PCM.C1.02 Artrocentésis                                 | U. 80.00     |           |             |        | 3248.00  |
|           |                                                         | \$ (25)      |           |             |        |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS       | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL   |
|-----------|----------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|---------|
|           |                                                          | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |         |
| 12.32.02. | MS.C2.02 Reducción de fracturas y/o luxaciones           | U.           | 120.00    |             |        | 4872.00 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             |        |         |
| 12.32.03. | MS.C2.03 Biopsias por punción a cualquier nivel          | U.           | 120.00    |             |        | 4872.00 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             |        |         |
| 12.32.04. | MS.C2.04 Extracción clavijas percutáneas c/anestesia loc | U.           | 120.00    |             |        | 4872.00 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             |        |         |
| 12.32.09. | RO.C2.03. BIOPSIA POR PUNCION                            | U.           | 120.00    |             |        | 4872.00 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             |        |         |
| 12.32.10. | RO.C2.04 -tracciones esqueléticas como unico tratamient  | U.           | 120.00    |             |        | 4872.00 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             |        |         |
| 12.32.11. | RO.C2.05 Toilette quirúrgica superficial                 | U.           | 120.00    |             |        | 4872.00 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             |        |         |
| 12.32.12. | PTP.C2.01 Red. incruentas y/o manipulaciones             | U.           | 120.00    |             |        | 4872.00 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             |        |         |
| 12.32.15. | PT.C2 04 TRAT.QUIRURG.UÑA ENCARNADA                      | U.           | 120.00    |             |        | 4872.00 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             |        |         |
| 12.32.16. | PTP.C2.05 evaluacion quirurg. hematomas y abscesos sup.  | U.           | 120.00    |             |        | 4872.00 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             |        |         |
| 12.32.18. | PTP.C2.07 Toilette quirúrgica superficial                | U.           | 120.00    |             |        | 4872.00 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             |        |         |
| 12.32.19. | PTP.C2.08 tratamiento.qx.dedo en martillo o mazo.        | U.           | 120.00    |             |        | 4872.00 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             |        |         |
| 12.32.20. | PTP.C2.09 Uña encarnada                                  | U.           | 120.00    |             |        | 4872.00 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             |        |         |
| 12.33.01. | MS.C3.01 Dedo en resorte del adulto o congénito          | U.           | 180.00    | 1 x         | 36.00  | 8769.60 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |         |
| 12.33.02. | MS.C3.02 Osteodesis percutáneas en fracturas diafisaria  | U.           | 180.00    | 1 x         | 36.00  | 8769.60 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |         |
| 12.33.03. | MS.C3.03 Amputac. en agudo o reamputac.en 2 dedos o +    | U.           | 180.00    | 1 x         | 36.00  | 8769.60 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |         |
| 12.33.04. | MS.C3.04 Tumores benignos en partes blandas extra apone  | U.           | 180.00    | 1 x         | 36.00  | 8769.60 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |         |
| 12.33.05. | MS.C3.05 Trat. de la enfermedad de DeQuevain             | U.           | 180.00    | 1 x         | 36.00  | 8769.60 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |         |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |          |
| 12.33.08. | MS.C3.08 Tratamiento del síndrome del túnel carpiano si | U.           | 180.00    | 1 x         | 36.00  | 8769.60  |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.33.12. | MS.C3.12- BIOPSIAS A CIELO ABIERTO                      | U.           | 180.00    | 1 x         | 36.00  | 8769.60  |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.33.16. | RO.C3.03 Biopsia a cielo abierto                        | U.           | 180.00    | 1 x         | 36.00  | 8769.60  |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.33.18. | PTP.C3.02 Neuroma de Morton                             | U.           | 180.00    | 1 x         | 36.00  | 8769.60  |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.33.19. | PTP.C3.03 Trat. de dedos en garra, juanetillo de sastre | U.           | 180.00    | 1 x         | 36.00  | 8769.60  |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.33.20. | PTP.C3.04 Amputación dedos pequeños. Más de 2 sube cat. | U.           | 180.00    | 1 x         | 36.00  | 8769.60  |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.33.22. | PTP.C3.06 Artrotomía dedos o tobillo para exploración   | U.           | 180.00    | 1 x         | 36.00  | 8769.60  |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.33.25. | PTP.C3.09 Extracción ganglión                           | U.           | 180.00    | 1 x         | 36.00  | 8769.60  |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.33.29. | PTP.C3.13 Tumores benignos en partes blandas extraapone | U.           | 180.00    |             | 36.00  | 8769.60  |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.33.30. | PTP.C3.14 Biopsias a cielo abierto                      | U.           | 180.00    | 1 x         | 36.00  | 8769.60  |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.33.32. | PTP.C3.16 Injerto libre de piel como único tratamiento. | U.           | 180.00    | 1 x         | 36.00  | 8769.60  |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.33.33. | PTP.C3.17 Tenosinovectomías en gral. a cielo abierto    | U.           | 180.00    | 1 x         | 36.00  | 8769.60  |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.33.34. | PCM.C3.01 Biopsias a cielo abierto                      | U.           | 180.00    | 1 x         | 36.00  | 8769.60  |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.33.35. | PCM.C3.02 Reducción luxación de RTC o RPC               | U.           | 180.00    | 1 x         | 36.00  | 8769.60  |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.33.36. | PCM.C3.03 Resección tumores partes blandas extraaponeur | U.           | 180.00    | 1 x         | 36.00  | 8769.60  |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.33.41. | Punción biopsia                                         | U.           | 180.00    | 1 x         | 36.00  | 8769.60  |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.34.02. | MS.C4.02 Síndrome del túnel carpeano                    | U.           | 270.00    | 1 x         | 54.00  | 13154.40 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS       | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|----------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|----------|
|           |                                                          | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |          |
| 12.34.03. | MS.C4.03 Osteosíntesis de fracturas diafisarias MCP      | U.           | 270.00    | 1 x         | 54.00  | 13154.40 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.34.04. | MS.C4.04 Osteosíntesis clavícula, cúbito o radio         | U.           | 270.00    |             | 54.00  | 13154.40 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.34.08. | MS.C4.08 Tenosinovectomía digito palmar                  | U.           | 270.00    | 1 x         | 54.00  | 13154.40 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.34.09. | MS.C4.09 Extracción material osteosíntesis               | U.           | 270.00    | 1 x         | 54.00  | 13154.40 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.34.10. | MS.C4.10 Resección ósea por osteomielitis                | U.           | 270.00    | 1 x         | 54.00  | 13154.40 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.34.12. | MS.C4.12 Plástica dedo en boutonniér                     | U.           | 270.00    | 1 x         | 54.00  | 13154.40 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.34.13. | MS.C4.13 Colgajos homodigitales, zetaplásticas o colgajo | U.           | 270.00    | 1 x         | 54.00  | 13154.40 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.34.14. | MS.C4.14 Tumores partes blandas subaponeuróticas         | U.           | 270.00    | 1 x         | 54.00  | 13154.40 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.34.15. | MS.C4.15 Tenorrafia tendon extensor + de 2 aumenta cate  | U.           | 270.00    | 1 x         | 54.00  | 13154.40 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.34.22. | MS.C4.22 Artrodesis IFP o IFD                            | U.           | 270.00    | 1 x         | 54.00  | 13154.40 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.34.24. | MS.C4.24 Drenaje de infección o absceso profundo         | U.           | 270.00    | 1 x         | 54.00  | 13154.40 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.34.27. | RO.C4.03 Resección de tumores de partes blandas          | U.           | 270.00    | 1 x         | 54.00  | 13154.40 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.34.28. | RO.C4.04 Sutura en agudo de ligamento lateral            | U.           | 270.00    | 1 x         | 54.00  | 13154.40 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.34.29. | RO.C4.05 Osteosíntesis de rótula (inc. yeso)             | U.           | 270.00    | 1 x         | 54.00  | 13154.40 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.34.32. | RO.C4.08 Extracción de cuerpo extraño profundo           | U.           | 270.00    | 1 x         | 54.00  | 13154.40 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.34.35. | PTP.C4.03- POLIDACTILEA SIMPLE                           | U.           | 270.00    | 1 x         | 54.00  | 13154.40 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.34.36. | PTP.C4.04 Osteosíntesis falanges, metatarsianos.Hasta 2  | U.           | 270.00    | 2 x         | 54.00  | 15346.80 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.34.37. | PTP.C4.05 Osteosíntesis unimaleolares, de perone o tibi  | U.           | 270.00    | 1 x         | 54.00  | 13154.40 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS       | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|----------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|----------|
|           |                                                          | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |          |
| 12.34.38. | PTP.C4.06 Extracción material de osteosíntesis           | U. 270.00    | 1 x 54.00 |             |        | 13154.40 |
|           |                                                          | \$ (25)      |           | (25)        |        |          |
| 12.34.38. | PTP.C4.06 Extracción material de osteosíntesis           | U. 270.00    | 2 x 54.00 |             |        | 15346.80 |
|           |                                                          | \$ (25)      |           | (25)        |        |          |
| 12.34.41. | PTP.C4.09 Tumores de partes blandas subaponeuóticos      | U. 270.00    | 1 x 54.00 |             |        | 13154.40 |
|           |                                                          | \$ (25)      |           | (25)        |        |          |
| 12.34.42. | PTP.C4.10 Secuestrectomía o extracción de cuerpo extraño | U. 270.00    | 1 x 54.00 |             |        | 13154.40 |
|           |                                                          | \$ (25)      |           | (25)        |        |          |
| 12.34.43. | PTP.C4.11 Tratamiento de la fractura expuesta, sin oste  | U. 270.00    | 1 x 54.00 |             |        | 13154.40 |
|           |                                                          | \$ (25)      |           | (25)        |        |          |
| 12.34.44. | PTP.C4.12 Sutura en agudo de ligamentos del tobillo      | U. 270.00    | 1 x 54.00 |             |        | 13154.40 |
|           |                                                          | \$ (25)      |           | (25)        |        |          |
| 12.34.47. | PTP.C4.15 Tenosinovectomía a cielo ab. del Aquiles       | U. 270.00    | 1 x 54.00 |             |        | 13154.40 |
|           |                                                          | \$ (25)      |           | (25)        |        |          |
| 12.34.49. | PTP.C4.17 AMPUTACION DE HALLUX UNO O MAS RAYOS LATERAL   | U. 270.00    | 1 x 54.00 |             |        | 13154.40 |
|           |                                                          | \$ (25)      |           | (25)        |        |          |
| 12.34.51. | PCM.C4.01 Tratamiento incrutento de la Luxación          | U. 270.00    | 1 x 54.00 |             |        | 13154.40 |
|           |                                                          | \$ (25)      |           | (25)        |        |          |
| 12.34.52. | PCM.C4.02 Extracción material de osteosíntesis           | U. 270.00    | 1 x 54.00 |             |        | 13154.40 |
|           |                                                          | \$ (25)      |           | (25)        |        |          |
| 12.34.53. | PCM.C4.03 Extracción tumor partes blandas subaponeurótt  | U. 270.00    | 1 x 54.00 |             |        | 13154.40 |
|           |                                                          | \$ (25)      |           | (25)        |        |          |
| 12.34.54. | PCM.C4.04 Amputación                                     | U. 270.00    | 1 x 54.00 |             |        | 13154.40 |
|           |                                                          | \$ (25)      |           | (25)        |        |          |
| 12.34.57. | CO.C4.01 Biopsia a cielo abierto                         | U. 270.00    | 1 x 54.00 |             |        | 13154.40 |
|           |                                                          | \$ (25)      |           | (25)        |        |          |
| 12.35.01. | MS.C5.01 Osteosíntesis biosea de antebrazo               | U. 380.00    | 1 x 76.00 |             |        | 18513.60 |
|           |                                                          | \$ (25)      |           | (25)        |        |          |
| 12.35.02. | MS.C5.02 Epineurectomías. Endoneurolisis en gral.        | U. 380.00    | 2 x 76.00 |             |        | 21599.20 |
|           |                                                          | \$ (25)      |           | (25)        |        |          |
| 12.35.03. | MS.C5.03 Amputaciones en mano, antebrazo y brazo         | U. 380.00    | 1 x 76.00 |             |        | 18513.60 |
|           |                                                          | \$ (25)      |           | (25)        |        |          |
| 12.35.05. | MS.C5.05 Enfermedad de Dupuytren MCF mas IF              | U. 380.00    | 1 x 76.00 |             |        | 18513.60 |
|           |                                                          | \$ (25)      |           | (25)        |        |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |          |
| 12.35.06. | MS.C5.06 Tenolisis. Epicondilitis                       | U.           | 380.00    | 1 x         | 76.00  | 18513.60 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.35.07. | MS.C5.07 Tenorrafia de flexores en Tierra de Nadie      | U.           | 380.00    | 1 x         | 76.00  | 18513.60 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.35.09. | MS.C5.09 Osteosíntesis fracturas intraarticulares en ma | U.           | 380.00    | 1 x         | 76.00  | 18513.60 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.35.09. | MS.C5.09 Osteosíntesis fracturas intraarticulares en ma | U.           | 380.00    | 2 x         | 76.00  | 21599.20 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.35.11. | MS.C5.11 Osteosíntesis fractura de húmero (diafisarias) | U.           | 380.00    | 1 x         | 76.00  | 18513.60 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.35.12. | MS.C5.12 Fractura expuesta en mano. Trat. completo      | U.           | 380.00    | 1 x         | 76.00  | 18513.60 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.35.14. | MS.C5.14 Artrodesis trapecio metacarpiano               | U.           | 380.00    | 1 x         | 76.00  | 18513.60 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.35.16. | MS.C5.16 Osteotomías en mano o antebrazo                | U.           | 380.00    | 1 x         | 76.00  | 18513.60 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.35.17. | MS. C5.17 Artroscopia x resección radio cubital         | U.           | 380.00    | 1 x         | 76.00  | 18513.60 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.35.25. | MS.C5.25 Resección tumores óseos benignos               | U.           | 380.00    | 1 x         | 76.00  | 18513.60 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.35.26. | MS.C5.26 Tratamiento de la Tortícolis congénita         | U.           | 380.00    | 1 x         | 76.00  | 18513.60 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.35.27. | MS.C5.27 Resecciones tumorales cavitarias               | U.           | 350.00    | 1 x         | 76.00  | 17295.60 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.35.28. | MS.C5.28 Síndrome túnel carpiano complejo               | U.           | 380.00    | 1 x         | 76.00  | 18513.60 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.35.29. | MS.C5.29- TENORRAFIA TENDON FLEXOR                      | U.           | 380.00    | 1 x         | 76.00  | 18513.60 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.35.32. | RO.C5.04 Plasticas ligamentarias extraarticulares       | U.           | 270.00    | 1 x         | 54.00  | 13154.40 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.35.37. | RO.C5.09 Sinovectomía a cielo abierto                   | U.           | 380.00    | 1 x         | 76.00  | 18513.60 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.35.38. | RO.C5.09 Sinovectomía a cielo abierto                   | U.           | 380.00    | 1 x         | 76.00  | 18513.60 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.35.39. | RO.C5.11 Toilete RTC infectado sin retiro de prótesis   | U.           | 380.00    | 1 x         | 76.00  | 18513.60 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS       | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|----------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|----------|
|           |                                                          | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |          |
| 12.35.40. | PTP.C5.01 Osteosintesis de mas de 2 falanges o metatars  | U.           | 380.00    | 1 x         | 76.00  | 18513.60 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.35.41. | PTP.C5.02 Osteosíntesis bimalleolar, tibia y peroné (ByC | U.           | 380.00    | 2 x         | 76.00  | 21599.20 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.35.42. | PTP.C5.03 Tratamiento del Hállux valgo simple            | U.           | 380.00    | 1 x         | 76.00  | 18513.60 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.35.43. | PTP.C5.04 pie equino ( alargamiento del aquiles y fásci  | U.           | 270.00    | 1 x         | 54.00  | 13154.40 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.35.45. | PTP.C5.06 Artrodesis pie (medio y/o retropie)            | U.           | 380.00    | 1 x         | 76.00  | 18513.60 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.35.49. | PTP.C5.10 Plástica de tendon de aquiles                  | U.           | 380.00    | 1 x         | 76.00  | 18513.60 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.35.50. | PTP.C5.11 Resección/ curetaje tumor òseo benigno         | U.           | 380.00    | 1 x         | 76.00  | 18513.60 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.35.51. | PTP.C5.12 Sindactileas complejas                         | U.           | 380.00    | 1 x         | 76.00  | 18513.60 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.35.52. | PTP.C5.12 Sindactileas complejas                         | U.           | 380.00    | 1 x         | 76.00  | 18513.60 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.35.53. | PTP. C5.13 Pie Plano Adquirido del Adulto                | U.           | 380.00    | 1 x         | 76.00  | 18513.60 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.35.54. | PTP.C5.15 Artroscopia simple de tobillo y pie            | U.           | 380.00    | 1 x         | 76.00  | 18513.60 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.35.57. | PTP.C5.18 Amputacion de retropie, tobillo o infrapatela  | U.           | 380.00    | 1 x         | 76.00  | 18513.60 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.35.58. | PTP C5.19 - neurorrafia nervios perif.de troncos termin  | U.           | 380.00    | 1 x         | 76.00  | 18513.60 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.35.62. | PCM.C5.01 Tratamiento del foco osteomielítico            | U.           | 380.00    | 1 x         | 76.00  | 18513.60 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.35.63. | PCM.C5.02 - Trat.quir. ramas del plexo lumbosacro        | U.           | 380.00    | 1 x         | 76.00  | 18513.60 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.35.64. | PCM.C503 Sinovectomía de cadera                          | U.           | 380.00    | 1 x         | 76.00  | 18513.60 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.35.66. | PCM.C5.05 Toilete RTC infectado sin retiro de pròtesis   | U.           | 380.00    | 1 x         | 76.00  | 18513.60 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.35.67. | PCM.C5.05 Toilete RTC infectado sin retiro de prótesis   | U.           | 380.00    | 1 x         | 76.00  | 18513.60 |
|           |                                                          | \$           | (25)      |             | (25)   |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |          |
| 12.35.69. | CO.C5.03 Toilette quirúrgica en infecciones, sin retir  | U.           | 380.00    | 1 x         | 76.00  | 18513.60 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.36.02. | MS.C6.02 Artroscopia simple de muñeca                   | U.           | 450.00    | 1 x         | 90.00  | 21924.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.36.05. | MS.C6.05 Artroplastía no protesica de codo              | U.           | 450.00    | 2 x         | 90.00  | 25578.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.36.07. | MS.C6.07 Tratamiento de la luxación inv. acromio/clavic | U.           | 450.00    | 1 x         | 90.00  | 21924.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.36.11. | MS.C6.11 Fracturas expuestas de húmero y antebrazo      | U.           | 450.00    | 2 x         | 90.00  | 25578.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.36.16. | MS.C6.16 Sindactílea compleja                           | U.           | 450.00    | 1 x         | 90.00  | 21924.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.36.17. | MS.C6.17- Polidactílea Compleja (2 o+dedos aument.cat.) | U.           | 450.00    | 2 x         | 90.00  | 25578.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.36.21. | MS.C6.21 Reparación manguito rotador en hombro a cielo  | U.           | 450.00    | 2 x         | 90.00  | 25578.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.36.23. | MS.C6.23 LIBERACION ARTICULAR DEL HOMBRO                | U.           | 450.00    | 2 x         | 90.00  | 25578.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.36.28. | MS.C6.28 Resecciones tumorales óseas segmentarias       | U.           | 450.00    | 2 x         | 90.00  | 25578.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.36.29. | MS.C6.29 Artroscopía simple de Hombro                   | U.           | 450.00    | 1 x         | 90.00  | 21924.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.36.31. | Ms.C6. 31 Pseudoartrosis de escafoides                  | U.           | 450.00    | 2 x         | 90.00  | 25578.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.36.36. | MS.C6.36 Osteosíntesis hombro (extraarticular) o supra  | U.           | 450.00    | 1 x         | 90.00  | 21924.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.36.37. | RO.C6.01 Osteosíntesis de un platillo tibial            | U.           | 450.00    | 2 x         | 90.00  | 25578.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.36.39. | RO.C6.03 Osteotomía valguizante de tibia                | U.           | 450.00    | 1 x         | 90.00  | 21924.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.36.39. | RO.C6.03 Osteotomía valguizante de tibia                | U.           | 450.00    | 2 x         | 90.00  | 25578.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.36.40. | RO.C6.04 Artroscopia simple                             | U.           | 450.00    | 2 x         | 90.00  | 25578.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |          |
| 12.36.46. | PTP.C6.04 Tratamiento Hallux valgo complejo (partes bla | U.           | 450.00    | 2 x         | 90.00  | 25578.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.36.47. | PTP.C6.05 Resección osea en Pandiafisitis               | U.           | 450.00    | 2 x         | 90.00  | 25578.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.36.49. | PTP.C6.07 Osteosíntesis trimaleolar de tobillo          | U.           | 450.00    | 2 x         | 90.00  | 25578.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.36.50. | PTP.C6.08 Artrodesis de tobillo a cielo abierto         | U.           | 450.00    | 2 x         | 90.00  | 25578.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.36.52. | PTP.C6.10 Osteosintesis pilon tibial                    | U.           | 450.00    | 2 x         | 90.00  | 25578.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.36.54. | PTP. C6.121 -trat.quirurgico de la metatarsalgia centra | U.           | 450.00    | 2 x         | 90.00  | 25578.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.36.57. | PTP C6.15 Artroscopia simple de tobillo                 | U.           | 450.00    | 2 x         | 90.00  | 25578.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.36.58. | PCM.C6.01 Artroscopía de cadera                         | U.           | 450.00    | 2 x         | 90.00  | 25578.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.36.59. | PCM.C6.02 Osteosíntesis de Fémur (excepto cadera)       | U.           | 450.00    | 2 x         | 90.00  | 25578.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.36.60. | PCM.C6.03 Resección tumor cavitario con relleno injerto | U.           | 450.00    | 1 x         | 90.00  | 21924.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.36.61. | PCM.C604 REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA                    | U.           | 450.00    | 2 x         | 90.00  | 25578.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.36.63. | CO.C6.01 Retiro de material de osteosíntesis correspond | U.           | 450.00    | 2 x         | 90.00  | 25578.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.36.64. | CO.C6.02 Toilete quirúrgica en infecciones con retiro   | U.           | 450.00    | 2 x         | 90.00  | 25578.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.37.06. | MS.C7.06- RESECCIÓN ONCOLOGICAS DE TUMORES MALIGNOS     | U.           | 700.00    | 2 x         | 140.00 | 39788.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.37.13. | MS.C7.13 Trat. del traumatismo grave Grado I de Miembro | U.           | 700.00    | 2 x         | 140.00 | 39788.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.37.14. | MS.C7.14 Artroscopía compleja de hombro                 | U.           | 700.00    | 2 x         | 140.00 | 39788.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.37.15. | MS.C7.15 Pseudoartrosis biósea de antebrazo             | U.           | 700.00    | 2 x         | 140.00 | 39788.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |          |
| 12.37.18. | MS.C7.18 Osteosíntesis con compromiso intraarticular    | U.           | 700.00    | 2 x         | 140.00 | 39788.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.37.20. | RO.C7.02 Artroscopia de rodilla Compleja ( LCA , LCP)   | U.           | 700.00    | 2 x         | 140.00 | 39788.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.37.22. | RO.C7.04 Osteosíntesis de ambos platillos               | U.           | 700.00    | 2 x         | 140.00 | 39788.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.37.23. | PTP.C7.01 Fractura expuesta de pierna + osteosíntesis   | U.           | 700.00    | 2 x         | 140.00 | 39788.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.37.27. | PTP.C7.05 Tratamiento Hállux valgo complejo             | U.           | 700.00    | 2 x         | 140.00 | 39788.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.37.28. | PTP.C7.06 Artroscopia compleja de tobillo               | U.           | 700.00    | 2 x         | 140.00 | 39788.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.37.29. | P+P C7 .08. triple artrodesis                           | U.           | 700.00    | 2 x         | 140.00 | 39788.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.37.30. | PTP.C7.09 Resección oncológica q comprometa un          | U.           | 700.00    | 2 x         | 140.00 | 39788.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.37.32. | PCM.C7.01 Osteosíntesis de cadera o supra / intercondil | U.           | 700.00    | 2 x         | 140.00 | 39788.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.37.33. | PCM.C7.02.osteotomia de cadera o femur distal           | U.           | 700.00    | 2 x         | 140.00 | 39788.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.37.37. | PCM.C7.06 Fracturas peri protésicas sin revisión protés | U.           | 700.00    | 2 x         | 140.00 | 39788.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.37.39. | PCM. C7.08 - Resección oncologica de tumor              | U.           | 700.00    | 2 x         | 140.00 | 39788.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.37.41. | CO.C7.01 Disectomía Lumbar simple x vía posterior       | U.           | 700.00    | 2 x         | 140.00 | 39788.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.38.01. | MS.C8.01-reemplazo protésico de hombro                  | U.           | 900.00    | 2 x         | 180.00 | 51156.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.38.08. | MS.C8.08 Trat. del Traumatismo grave grado II           | U.           | 900.00    | 2 x         | 180.00 | 51156.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.38.11. | RO.C8.02 Revisión artroscópica (LCA-LCP)                | U.           | 900.00    | 1 x         | 180.00 | 43848.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.38.12. | RO.C8.03 RTR o undicondular                             | U.           | 900.00    | 2 x         | 180.00 | 51156.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |          |
| 12.38.16. | PTP.C8.03-ARTRODESIS PANASTRAGALINA                     | U.           | 900.00    | 2 x         | 180.00 | 51156.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.38.17. | PTP.C8.04 Tratamiento del pie plano complejo adquirido  | U.           | 900.00    | 2 x         | 180.00 | 51156.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.38.18. | PCM.C8.01 OSTEOSINTESIS MACIZO ACETABULAR X UNICA VIA   | U.           | 900.00    | 2 x         | 180.00 | 51156.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.38.19. | PCM.C8.02 Extracción prot. cadera                       | U.           | 900.00    | 2 x         | 180.00 | 51156.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.38.22. | PCM.C8.05 Osteotomía de pelvis                          | U.           | 900.00    | 2 x         | 180.00 | 51156.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.38.23. | PCM.C8.06 Artroplastía total de cadera                  | U.           | 900.00    | 2 x         | 180.00 | 51156.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.38.25. | PCMC08.08 Resección oncológica tumores malignos         | U.           | 900.00    | 2 x         | 180.00 | 51156.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.38.27. | CO.C8.02 Espondilolistesis, artrodesis instrumentada    | U.           | 900.00    | 2 x         | 180.00 | 51156.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.38.28. | CO.C8.03 Canal estrecho degenerativo                    | U.           | 900.00    | 2 x         | 180.00 | 51156.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.39.03. | MS.C9.03 Injertos libres vascularizados                 | U.           | 1250.00   | 2 x         | 250.00 | 71050.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.39.05. | presupuesto aut. Dr. Schroh Ruben 26/11/10              | U.           | 8534.00   |             |        | 84145.24 |
|           |                                                         | \$           | (11)      |             |        |          |
| 12.39.08. | MS.C9.09 revisión artroplastía protésica de hombro      | U.           | 1250.00   | 2 x         | 250.00 | 71050.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.39.09. | RO.C9.01 Revisión RTR en un tiempo                      | U.           | 1250.00   | 2 x         | 250.00 | 71050.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.39.10. | RO.C9.02 1º tiempo reconversión de RTR inf. + espaciado | U.           | 1250.00   | 2 x         | 250.00 | 71050.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.39.13. | P+P C9.01 REVISIÓN ARTROPLASTIA                         | U.           | 1250.00   | 2 x         | 250.00 | 71050.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.39.15. | PTP.C9.03 Colgajos libres Vascularizados.c/s neurorafi  | U.           | 1250.00   | 2 x         | 250.00 | 71050.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |
| 12.39.18. | PCM.C9.02 Revisión protésica en un tiempo               | U.           | 1250.00   | 2 x         | 250.00 | 71050.00 |
|           |                                                         | \$           | (25)      |             | (25)   |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |      |             |       | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|------|-------------|-------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes |      | Anestesista |       |        |          |
| 12.39.19. | PCM.C9.03 FRACTURA PERI PROTESICA CON REV. DE LA PROTES | U.           | 1250.00   | 2 x  | 250.00      |       |        | 71050.00 |
|           |                                                         | \$           |           | (25) |             | (25)  |        |          |
| 12.39.20. | PCM.C9.04 PRIMER TIEMPO DE RECON. PROTESIS INFECC       | U.           | 1250.00   | 2 x  | 250.00      |       |        | 71050.00 |
|           |                                                         | \$           |           | (25) |             | (25)  |        |          |
| 12.39.21. | PCM.C9.05 2do tiempo de reconversión protésica infectad | U.           | 1250.00   | 2 x  | 250.00      |       |        | 71050.00 |
|           |                                                         | \$           |           | (25) |             | (25)  |        |          |
| 12.39.22. | PCM.C9.06 RTC primario en displasias de cadera con pla  | U.           | 1250.00   | 2 x  | 250.00      |       |        | 71050.00 |
|           |                                                         | \$           |           | (25) |             | (25)  |        |          |
| 12.39.23. | PCM.C9.07 Resección oncológica con reconstrucción       | U.           | 1250.00   | 2 x  | 250.00      |       |        | 71050.00 |
|           |                                                         | \$           |           | (25) |             | (25)  |        |          |
| 12.39.24. | CO.C9.01- CANAL ESTRECHO DEGENERATIVO                   | U.           | 1250.00   | 2 x  | 250.00      |       |        | 71050.00 |
|           |                                                         | \$           |           | (25) |             | (25)  |        |          |
| 12.39.25. | CO.C9.02 espondiolisis artrodesis                       | U.           | 1250.00   | 2 x  | 250.00      |       |        | 71050.00 |
|           |                                                         | \$           |           | (25) |             | (25)  |        |          |
| 12.39.26. | CO.C9.03- DISECTOMIA CERVICAL                           | U.           | 1250.00   | 2 x  | 250.00      |       |        | 71050.00 |
|           |                                                         | \$           |           | (25) |             | (25)  |        |          |
| 12.39.27. | CO.C9.C04 disectomia lumbar                             | U.           | 1250.00   | 2 x  | 250.00      |       |        | 71050.00 |
|           |                                                         | \$           |           | (25) |             | (25)  |        |          |
| 12.39.30. | CO.C9.07 Artrodesis cervical anterior c/ instrumentació | U.           | 1250.00   | 2 x  | 250.00      |       |        | 71050.00 |
|           |                                                         | \$           |           | (25) |             | (25)  |        |          |
| 12.39.33. | CO.C9.11 Artrodesis lumbar anterior con y sin instrumen | U.           | 1250.00   | 2 x  | 250.00      |       |        | 71050.00 |
|           |                                                         | \$           |           | (25) |             | (25)  |        |          |
| 12.39.34. | CO.C9.12-artrodesis 360°en 1 o + niveles p/via pos t.   | U.           | 1250.00   | 2 x  | 250.00      |       |        | 71050.00 |
|           |                                                         | \$           |           | (25) |             | (25)  |        |          |
| 12.40.16. | Disp.N°946/12 Afil.CHAVES PATRICIA IRENE                | U.           | 12250.00  |      |             |       |        | 120785.0 |
|           |                                                         | \$           |           | (11) |             |       |        |          |
| 13        | OPERACIONES EN LA PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO      |              |           |      |             |       |        |          |
| 13.01     | OPERACIONES EN LA PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO              |              |           |      |             |       |        |          |
| 13.01.01. | Escisión de quiste dermoideo sacrocoxígeo               | U.           | 80.25     | 1 x  | 30.00       | 80.25 | 141.00 | 13141.29 |
|           |                                                         | \$           |           | (01) |             | (01)  | (01)   | (02)     |

| CODIGO       | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL    |
|--------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|----------|
|              |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |          |
| 13.01.02.    | ESCISION AMPLIA DE LESION DE PIEL COMPRENDIENDO ESTRUCT | U. 61.50     | 1 x 30.00 | 80.25       | 120.00 | 11063.58 |
|              |                                                         | \$ (01)      |           | (01)        | (01)   | (02)     |
| 13.01.03.    | ESCISION RADICAL DE ANGIOMA CAVERNOSO MAYOR DE 5 CM. DE | U. 80.25     | 1 x 30.00 | 80.25       | 177.00 | 15040.65 |
|              |                                                         | \$ (01)      |           | (01)        | (01)   | (02)     |
| 13.01.04.    | ESCISION LOCAL DE LESION DE PIEL O GLANDULA DE PIEL CIC | U. 21.75     |           |             | 45.00  | 3499.11  |
|              |                                                         | \$ (01)      |           | (01)        | (01)   | (02)     |
| 13.01.05.    | INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO SUPERFICIAL, HIDROSADENIT | U. 12.75     |           |             | 26.00  | 2031.19  |
|              |                                                         | \$ (01)      |           | (01)        | (01)   | (02)     |
| 13.01.06.    | DESTRUCCION DE LESION DE PIEL (VERRUGA, QUERATOSIS SENI | U. 9.00      |           |             | 26.00  | 1837.24  |
|              |                                                         | \$ (01)      |           | (01)        | (01)   | (02)     |
| 13.01.07.    | DESTRUCCION DE LESION DE PIEL (VERRUGA, QUERATOSIS SENI | U. 12.75     |           |             | 45.00  | 3033.63  |
|              |                                                         | \$ (01)      |           | (01)        | (01)   | (02)     |
| 13.01.08.    | BIOPSIA DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y/O MUSCU | U. 12.75     |           |             | 26.00  | 2031.19  |
|              |                                                         | \$ (01)      |           | (01)        | (01)   | (02)     |
| 13.01.09.    | ESCISION DE UÑA LECHO O REPLIEGUE UNGUEAL.              | U. 21.75     |           |             | 26.00  | 2496.67  |
|              |                                                         | \$ (01)      |           | (01)        | (01)   | (02)     |
| 13.01.10.    | SUTURA DE HERIDA.                                       | U. 30.00     |           |             | 45.00  | 3925.80  |
|              |                                                         | \$ (01)      |           | (01)        | (01)   | (02)     |
| 13.01.12.    | ESCISION DE TUMOR DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (LIPOMA  | U. 21.75     |           |             | 47.00  | 3604.63  |
|              |                                                         | \$ (01)      |           | (01)        | (01)   | (02)     |
| 13.01.13.    | ESCISION DE LIPOMA GIGANTE (CON RECONOCIMIENTO PREVIO D | U. 61.50     | 1 x 30.00 | 80.25       | 118.00 | 10958.06 |
|              |                                                         | \$ (01)      |           | (01)        | (01)   | (02)     |
| 13.01.14.    | INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO PROFUNDO SUBAPONEUROTICO. | U. 30.00     |           |             | 45.00  | 3925.80  |
|              |                                                         | \$ (01)      |           | (01)        | (01)   | (02)     |
| 13.01.15.    | IMPLANTACION DE "PELLETS" EN TEJIDO SUBCUTANEO.         | U.           |           |             | 26.00  | 1371.76  |
|              |                                                         | \$ (01)      |           | (01)        | (01)   | (02)     |
| <b>13.02</b> | <b>CIRUGIA PLASTICA</b>                                 |              |           |             |        |          |
| 13.02.01.    | INJERTO LIBRE DE GRASA, DERMIGRASA O PIEL TOTAL.        | U. 80.25     | 1 x 30.00 | 80.25       | 218.00 | 17203.81 |
|              |                                                         | \$ (01)      |           | (01)        | (01)   | (02)     |
| 13.02.02.    | PREPARACION DE COLGAJO TUBULADO, EN UNO O DOS TIEMPOS.  | U. 80.25     | 1 x 30.00 | 80.25       | 177.00 | 15040.65 |
|              |                                                         | \$ (01)      |           | (01)        | (01)   | (02)     |
| 13.02.03.    | ADELGAZAMIENTO DE PIEL Y TRANSPLANTE DE GRASA.          | U. 80.25     | 1 x 30.00 | 80.25       | 118.00 | 11927.81 |
|              |                                                         | \$ (01)      |           | (01)        | (01)   | (02)     |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |     |             |       | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-----|-------------|-------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes |     | Anestesista |       |        |          |
| 13.02.04. | CIERRE PLASTICO DE HERIDA POR COLGAJO.                  | U.           | 61.50     | 1 x | 30.00       | 80.25 | 176.00 | 14018.14 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)  | (02)   |          |
| 13.02.05. | TRANSPORTE DE TUBO POR TIEMPO OPERATORIO.               | U.           | 61.50     | 1 x | 30.00       | 80.25 | 118.00 | 10958.06 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)  | (02)   |          |
| 13.02.06. | OPERACION RELAJANTE EN Z (ZETAPLASTIA).                 | U.           | 61.50     | 1 x | 30.00       | 80.25 | 176.00 | 14018.14 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)  | (02)   |          |
| 13.02.07. | TOMO Y COLOCACION DE INJERTO DE PIEL DERMATOMO.         | U.           | 39.75     | 1 x | 30.00       | 80.25 | 74.00  | 7511.71  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)  | (02)   |          |
| 13.02.08. | DERMABRASION (EN CASO DEBIDAMENTE AUTORIZADO POR LA OBR | U.           | 39.75     | 1 x | 30.00       | 80.25 | 118.00 | 9833.15  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)  | (02)   |          |
| 13.02.09. | INJERTO PINCH (POR SESION OPERATORIA).                  | U.           | 39.75     | 1 x | 30.00       | 80.25 | 118.00 | 9833.15  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)  | (02)   |          |
| 13.02.10. | DIFERIDO DEL COLGAJO, SEPARACION DEL PEDICULO.          | U.           | 39.75     | 1 x | 30.00       | 80.25 | 176.00 | 12893.23 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)  | (02)   |          |
| 13.02.11. | PREPARACION DE COLGAJO Y CIERRE PLASTICO POR ROTACION E | U.           | 80.25     | 1 x | 30.00       | 80.25 | 177.00 | 15040.65 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)  | (02)   |          |
| 13.02.12. | Colgajos miocutaneos con anastmosis vascular            | U.           |           |     | 1.00        |       |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           |     | (01)        |       |        |          |
| 13.03     | TRATAMIENTO DE QUEMADURAS                               |              |           |     |             |       |        |          |
| 13.03.01. | ATENCION DEL PACIENTE CON QUEMADURAS DE 2º Y 3º GRADO,  | U.           | 39.75     |     |             |       | 20.00  | 3111.07  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)  | (02)   |          |
| 13.03.02. | ATENCION DEL PACIENTE CON QUEMADURAS DE 2º Y 3º GRADO,  | U.           | 80.25     |     |             |       | 30.00  | 5733.33  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)  | (02)   |          |
| 13.03.03. | ATENCION DEL PACIENTE CON QUEMADURAS DE 2º Y 3º GRADO Q | U.           | 101.25    |     |             |       | 40.00  | 7347.05  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)  | (02)   |          |
| 13.03.04. | ESCISION DE ESCARAS POSTQUEMADURAS Y/O CURACION DEL PAC | U.           | 39.75     | 1 x | 30.00       | 80.25 | 160.00 | 12049.07 |
|           |                                                         | \$           | (01)      |     | (01)        | (01)  | (02)   |          |
| 14        | ALERGIA                                                 |              |           |     |             |       |        |          |
| 14.01.01. | TESTIFICACION TOTAL.                                    | U.           | 15.00     |     |             |       | 25.00  | 780.80   |
|           |                                                         | \$           | (04)      |     |             |       | (03)   |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |          |
| 14.01.02. | TESTIFICACION PARCIAL. HAST                             | U.           | 6.00      |             | 18.00  | 405.84   |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |          |
| 14.01.03. | TESTIFICACION POR DROGAS, POR VISITA.                   | U.           | 1.50      |             | 5.00   | 107.31   |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |          |
| 14.01.04. | TRATAMIENTO DESENSIBILIZANTE. INCLUYE PROVISION DE ALER | U.           | 6.00      |             | 20.00  | 429.22   |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |          |
| 14.01.60. | Testificación total - Aprox. 40 alergenos -             | U.           |           | 1.00        |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           | (01)        |        |          |
| 15        | ANATOMIA PATOLOGICA                                     |              |           |             |        |          |
| 15.01.01. | BIOPSIA POR INCISION O POR PUNCION. GANGLIO, LESION DE  | U.           | 26.25     |             | 4.00   | 1568.69  |
|           |                                                         | \$           | (19)      |             | (06)   |          |
| 15.01.02. | ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO DE PIEZA OPERATORIA SIMPLE | U.           | 39.75     |             | 8.00   | 2477.95  |
|           |                                                         | \$           | (19)      |             | (06)   |          |
| 15.01.03. | ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO DE PIEZA DE RESECCION ONCO | U.           | 66.00     |             | 9.00   | 3888.36  |
|           |                                                         | \$           | (19)      |             | (06)   |          |
| 15.01.04. | BIOPSIA POR CONGELACION Y ESTUDIO DIFERIDO DEL CORTE.   | U.           | 54.00     |             | 8.00   | 3214.96  |
|           |                                                         | \$           | (19)      |             | (06)   |          |
| 15.01.05. | ESTUDIO BIOPSICO SERIADO Y SEMISERIADO, MINIMO 15. CON  | U.           | 54.00     |             | 8.00   | 3214.96  |
|           |                                                         | \$           | (19)      |             | (06)   |          |
| 15.01.06. | CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA.                       | U.           | 21.75     |             | 4.00   | 1335.95  |
|           |                                                         | \$           | (19)      |             | (06)   |          |
| 15.01.07. | CITOLOGIA EXFOLIATIVA HORMONAL. CADA 4 EXTENDIDOS.      | U.           | 21.75     |             | 4.00   | 1335.95  |
|           |                                                         | \$           | (19)      |             | (06)   |          |
| 15.01.08. | NECROPSIA DE NEONATO O LACTANTE. CON                    | U.           | 212.25    |             | 74.00  | 14881.81 |
|           |                                                         | \$           | (19)      |             | (06)   |          |
| 15.01.09. | NECROPSIA DEL JOVEN Y DEL ADULTO. CON                   | U.           | 266.25    |             | 98.00  | 18940.93 |
|           |                                                         | \$           | (19)      |             | (06)   |          |
| 15.01.10. | CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA BRONQUIAL. POR         | U.           | 36.75     |             | 8.00   | 2322.79  |
|           |                                                         | \$           | (19)      |             | (06)   |          |
| 15.01.11. | CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA DE LIQUIDOS. LAVADOS,  | U.           | 26.25     |             | 4.00   | 1568.69  |
|           |                                                         | \$           | (19)      |             | (06)   |          |
| 15.01.17. | HELICOBACTER PYLORI                                     | U.           |           | 1.00        |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           | (01)        |        |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL   |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|---------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |         |
| 15.02.01. | Receptores estrogénicos y Progesterona                  | U.           | 80.00     |             |        | 788.80  |
|           |                                                         | \$           | (11)      |             |        |         |
| 15.02.02. | Anticuerpos monoclonales con tecnica inmunohistiquimica | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|           | para tumores                                            | \$           |           | (01)        |        |         |
| 15.02.03. | ERB 2                                                   | U.           | 70.00     |             |        | 690.20  |
|           |                                                         | \$           | (11)      |             |        |         |
| 15.02.04. | helicobacter pylori                                     | U.           | 165.00    |             |        | 1353.00 |
|           |                                                         | \$           | (30)      |             |        |         |
| 16        | ANESTESIOLOGIA                                          |              |           |             |        |         |
| 16.01.01. | ANESTESIA MINIMA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS O TER | U.           | 120.38    |             | 20.00  | 4975.98 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (02)   |         |
| 16.01.02. | ANALGESIA REGIONAL CONTINUA. CADA                       | U.           | 30.00     |             | 30.00  | 2559.90 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (02)   |         |
| 16.01.03. | ANALGESIA REGIONAL POR BLOQUEO SUBARACNOIDEO CON FENOL  | U.           | 15.00     |             | 7.00   | 857.87  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (02)   |         |
| 16.01.04. | HIPOTERMIA CONTROLADA Y/O NEUROLEPTOANALGESIA. POR      | U.           | 37.50     |             | 35.00  | 3067.98 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (02)   |         |
| 16.01.05. | INTUBACION ENDOTRAQUEAL (FUERA DEL ACTO OPERATORIO).    | U.           | 7.50      |             | 10.00  | 771.88  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (02)   |         |
| 17        | CARDIOLOGIA                                             |              |           |             |        |         |
| 17.01.01. | ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO (CON O SIN PRUEBA DE  | U.           | 12.00     |             | 30.00  | 741.54  |
|           |                                                         | \$           | (21)      |             | (23)   |         |
| 17.01.02. | ELECTROCARDIOGRAMA A DOMICILIO.                         | U.           | 15.00     |             | 30.00  | 839.25  |
|           |                                                         | \$           | (21)      |             | (23)   |         |
| 17.01.03. | ELECTROGRAMA DEL HAZ DE HIS. INCL                       | U.           | 45.00     |             | 80.00  | 2400.85 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 17.01.04. | ELECTROCARDIOGRAMA DE HOLTER (POR 24 HORAS) UN C        | U.           | 60.00     |             | 180.00 | 4058.40 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |

| CODIGO     | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL   |
|------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|---------|
|            |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |         |
| 17.01.05.  | SOBREESTIMULACION CARDIACA (CON ELECTROCARDIOGRAMA INTR | U.           | 37.50     |             | 80.00  | 2156.58 |
|            |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 17.01.06.  | ELECTROCARDIOGRAMA CON DERIVACION INTRAESOFAGICA.       | U.           | 15.00     |             | 30.00  | 839.25  |
|            |                                                         | \$           | (21)      |             | (23)   |         |
| 17.01.07.  | VECTOCARDIOGRAMA.                                       | U.           | 9.00      |             | 25.00  | 585.38  |
|            |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 17.01.08.  | FONOMEKANOCARDIOGRAMA, CON UNA DERIVACION ELECTROCARDIO | U.           | 15.00     |             | 30.00  | 839.25  |
|            |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 17.01.09.  | MONITORAJE OPERATORIO (INCLUYE EL CONTROL OSCILOSCOPICO | U.           | 40.00     |             | 100.00 | 2471.80 |
|            |                                                         | \$           | (21)      |             | (23)   |         |
| 17.01.10.  | CARDIOVERSION EN PACIENTE NO INTERNADO EN SALA DE TERAP | U.           | 7.50      |             | 20.00  | 478.08  |
|            |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 17.01.11.  | ERGOMETRIA.                                             | U.           | 35.00     |             | 70.00  | 1958.25 |
|            |                                                         | \$           | (21)      |             | (23)   |         |
| 17.01.11.A | ergometria computarizada                                | U.           | 288.00    |             |        | 2361.60 |
|            |                                                         | \$           | (30)      |             |        |         |
| 17.01.12.  | CURVAS DE DILUCION CON COLORANTES E HIDROGENO.          | U.           | 22.50     |             | 30.00  | 1083.53 |
|            |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 17.01.13.  | OSCILOMETRIA.                                           | U.           |           |             |        |         |
|            |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 17.01.14.  | PLETISMOGRAFIA.                                         | U.           |           |             |        |         |
|            |                                                         | \$           | (04)      |             |        |         |
| 17.01.15.  | FLUXOMETRIA POR EFECTO DOPPER CON REGISTRO GRAFICO.     | U.           | 7.50      |             | 20.00  | 478.08  |
|            |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 17.01.16.  | TERMODILUCION.                                          | U.           | 4.50      |             | 20.00  | 380.37  |
|            |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 17.01.17.  | REHABILITACION DEL CARDIOPATA. ARANCEL GLOBAL POR UN ME | U.           | 60.00     |             | 120.00 | 3357.00 |
|            |                                                         | \$           | (21)      |             | (23)   |         |
| 17.01.18.  | ELECTROCARDIOGRAMA DE HOLTER POR 24 HORAS DOS CANALES.  | U.           | 60.00     |             | 300.00 | 5461.20 |
|            |                                                         | \$           | (21)      |             | (23)   |         |
| 17.01.19.  | tilt test                                               | U.           | 384.00    |             |        | 3148.80 |
|            |                                                         | \$           | (30)      |             |        |         |
| 17.01.20.  | test de caminata                                        | U.           | 200.00    |             |        | 1640.00 |
|            |                                                         | \$           | (30)      |             |        |         |
| 17.01.21.  | Control de marcapasos                                   | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|            |                                                         | \$           |           | (01)        |        |         |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |          |
| 17.01.22. | spect esfuerzo cardíaco                                 | U.           | 920.00    |             |        | 7544.00  |
|           |                                                         | \$           | (30)      |             |        |          |
| 17.01.23. | control de marcapaso                                    | U.           | 150.00    |             |        | 1479.00  |
|           |                                                         | \$           | (11)      |             |        |          |
| 17.01.51. | MAPA                                                    | U.           | 460.00    |             |        | 3772.00  |
|           |                                                         | \$           | (30)      |             |        |          |
| 17.01.60. | CINECORONARIOGRAFIA CON VENTRICULOGAMA s/*p 8/13        | U.           | 3400.00   |             |        | 10676.00 |
|           |                                                         | \$           | (32)      |             |        |          |
| 17.02.01. | Estudio electrofisiologico del Haz de His. (iguales     | U.           |           |             |        |          |
|           |                                                         | \$           |           | (01)        |        |          |
| 17.02.02. | Estudio electrofisiologico completo cardiaco con prueba | U.           |           |             |        |          |
|           |                                                         | \$           |           | (01)        |        |          |
| 17.02.03. | Ablacion por radiofrecuencia de arritmias cardiacas     | U.           |           |             |        |          |
|           |                                                         | \$           |           | (01)        |        |          |
| 18        | ECOGRAFIA                                               |              |           |             |        |          |
| 18.01.01. | ECOCARDIOGRAMA: INCLUYE ELECTROCARDIOGRAMA SINCRONICO D | U.           | 27.00     |             | 51.00  | 2058.51  |
|           |                                                         | \$           | (13)      |             | (14)   |          |
| 18.01.02. | ECOCARDIOGRAMA COMPLETO, CON REGISTRO CONTINUO O VIDEO- | U.           | 27.00     |             | 58.00  | 2220.35  |
|           |                                                         | \$           | (13)      |             | (14)   |          |
| 18.01.03. | ECOCARDIOGRAMA COMPLETO, CON ECOSCOPIA (MODO B).        | U.           | 33.00     |             | 71.00  | 2716.33  |
|           |                                                         | \$           | (21)      |             | (22)   |          |
| 18.01.04. | ECOGRAFIA TOCGINECOLOGICA.                              | U.           | 27.00     |             | 58.00  | 2220.35  |
|           |                                                         | \$           | (13)      |             | (14)   |          |
| 18.01.06. | ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL.                      | U.           | 27.00     |             | 51.00  | 2058.51  |
|           |                                                         | \$           | (13)      |             | (14)   |          |
| 18.01.07. | ECOGRAFIA CEREBRAL (CON MODO B Y A).                    | U.           | 27.00     |             | 51.00  | 2058.51  |
|           |                                                         | \$           | (13)      |             | (14)   |          |
| 18.01.09. | ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA UNI O BILATERAL.                | U.           | 27.00     |             | 37.00  | 1734.83  |
|           |                                                         | \$           | (13)      |             | (14)   |          |
| 18.01.10. | ECOGRAFIA TIROIDEA.                                     | U.           | 18.00     |             | 34.00  | 1372.34  |
|           |                                                         | \$           | (13)      |             | (14)   |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS       | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL   |
|-----------|----------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|---------|
|           |                                                          | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |         |
| 18.01.11. | ECOGRAFIA DE TESTICULOS.                                 | U.           | 18.00     |             | 24.00  | 1141.14 |
|           |                                                          | \$           | (13)      |             | (14)   |         |
| 18.01.12. | ECOGRAFIA COMPLETA DE ABDOMEN.                           | U.           | 37.50     |             | 71.00  | 2862.90 |
|           |                                                          | \$           | (13)      |             | (14)   |         |
| 18.01.13. | ECOGRAFIA HEPATICA, BILIAR, ESPLENICA O TORACICA.        | U.           | 27.00     |             | 71.00  | 2520.91 |
|           |                                                          | \$           | (13)      |             | (14)   |         |
| 18.01.14. | ECOGRAFIA DE VEJIGA O PROSTATA.                          | U.           | 18.00     |             | 51.00  | 1765.38 |
|           |                                                          | \$           | (13)      |             | (14)   |         |
| 18.01.16. | ECOGRAFIA RENAL BILATERAL.                               | U.           | 27.00     |             | 61.00  | 2289.71 |
|           |                                                          | \$           | (13)      |             | (14)   |         |
| 18.01.17. | ECOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL DINAMICA Y ESTATICA. (MOD   | U.           | 27.00     |             | 51.00  | 2058.51 |
|           |                                                          | \$           | (13)      |             | (14)   |         |
| 18.01.18. | ECOGRAFIA PANCREATICA O SUPRARRENAL.                     | U.           | 33.00     |             | 51.00  | 2253.93 |
|           |                                                          | \$           | (13)      |             | (14)   |         |
| 18.01.19. | ecografia prostatica-vesiculas seminales con transductor | U.           | 249.00    |             |        | 2041.80 |
|           |                                                          | \$           | (30)      |             |        |         |
| 18.01.20. | ecografia endovaginal / transrectal - con traductor      | U.           | 249.00    |             |        | 2041.80 |
|           |                                                          | \$           | (30)      |             |        |         |
| 18.01.21. | ECOGRAFIA PARA LA AMNIOCENTESIS.                         | U.           | 18.00     |             | 51.00  | 1765.38 |
|           |                                                          | \$           | (13)      |             | (14)   |         |
| 18.01.22. | ecografia de cadera                                      | U.           | 134.00    |             |        | 1098.80 |
|           |                                                          | \$           | (30)      |             |        |         |
| 18.01.23. | ecografia musculo esquelético                            | U.           | 134.00    |             |        | 1098.80 |
|           |                                                          | \$           | (30)      |             |        |         |
| 18.01.53. | Ecodoppler transesofagico                                | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|           |                                                          | \$           |           | (01)        |        |         |
| 18.01.61. | ECOGRAFIA TRANSVAGINAL TRANSRECTAL                       | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|           |                                                          | \$           |           | (01)        |        |         |
| 18.01.62. | Ecografía obstetrica 3D                                  | U.           | 307.00    |             |        | 2517.40 |
|           |                                                          | \$           | (30)      |             |        |         |
| 18.01.69. | Eco doppler color todas las regiones / cualquier region  | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|           |                                                          | \$           |           | (01)        |        |         |
| 18.02.01. | <Ecodoppler periferico blanco y negro                    | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|           |                                                          | \$           |           | (01)        |        |         |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |          |
| 18.02.02. | ecodoppler periferico color                             | U.           | 440.00    |             |        | 3608.00  |
|           |                                                         | \$           | (30)      |             |        |          |
| 18.02.03. | Ecodoppler color curculacion portal-seprahepatico-cava. | U.           |           | 1.00        |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           | (01)        |        |          |
| 18.02.04. | Ecodoppler color esplenico -cava.                       | U.           |           | 1.00        |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           | (01)        |        |          |
| 18.03.01. | ecodoppler cardíaco color                               | U.           | 600.00    |             |        | 4920.00  |
|           |                                                         | \$           | (30)      |             |        |          |
| 18.03.02. | eco- stress CON EJERCICIO                               | U.           | 1200.00   |             |        | 9840.00  |
|           |                                                         | \$           | (30)      |             |        |          |
| 18.04.01. | Eco transesofágico                                      | U.           | 115.00    |             | 574.55 | 10462.04 |
|           |                                                         | \$           | (21)      |             | (23)   |          |
| 18.05.01. | ecodoppler cardiaco fetal color                         | U.           | 690.00    |             |        | 5658.00  |
|           |                                                         | \$           | (30)      |             |        |          |
| 18.05.02. | Ecodoppler transcraneano (valor acept.s/mail 25/07/11   | U.           | 500.00    |             |        | 4930.00  |
|           |                                                         | \$           | (11)      |             |        |          |
| 18.06.01. | ecografia de partes blandas                             | U.           | 134.00    |             |        | 1098.80  |
|           |                                                         | \$           | (30)      |             |        |          |
| 18.07.01. | Puncion de tiroides bajo control ecografico.            | U.           | 590.62    |             |        | 5823.51  |
|           |                                                         | \$           | (11)      |             |        |          |
| 18.07.02. | Punción biopsia bajo eco (inc. eco) - de tiroides-      | U.           |           | 1.00        |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           | (01)        |        |          |
| 18.50.26. | Reserva Hemodinámica Cerebral                           | U.           |           | 1.00        |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           | (01)        |        |          |
| 18.50.50. | Ecografia de translucencia nual                         | U.           |           | 1.10        |        | 56.89    |
|           |                                                         | \$           |           | (01)        |        |          |
| 19        | ENDOCRINOLOGIA Y NUTRICION                              |              |           |             |        |          |

| CODIGO | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL |
|--------|----------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|-------|
|        |                                                    | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |       |

|           |                                                       |    |      |      |      |        |
|-----------|-------------------------------------------------------|----|------|------|------|--------|
| 19.01.01. | METABOLISMO BASAL.                                    | U. | 3.00 |      | 5.00 | 156.16 |
|           |                                                       | \$ | (04) |      | (03) |        |
| 19.01.02. | REGIMEN INDIVIDUAL CON PREPARACION DE MENU DIETETICO. | U. | 3.75 |      |      | 122.14 |
|           |                                                       | \$ | (04) |      | (03) |        |
| 19.01.03. | Preparacion de dieta parenteral y/o enteral           | U. |      | 1.00 |      | 51.72  |
|           |                                                       | \$ |      | (01) |      |        |

20

GASTROENTEROLOGIA

|           |                                                         |    |       |  |       |         |
|-----------|---------------------------------------------------------|----|-------|--|-------|---------|
| 20.01.01. | .EST DE BERNSTEIN - PRUEBA DE PERFUSION ESOFAGICA.      | U. | 7.50  |  | 7.00  | 326.11  |
|           |                                                         | \$ | (04)  |  | (03)  |         |
| 20.01.02. | SONDEO GASTRICO FRACCIONADO PARA TEST SECRETORIO. PRUEB | U. | 15.00 |  | 18.00 | 698.97  |
|           |                                                         | \$ | (04)  |  | (03)  |         |
| 20.01.03. | SONDEO GASTRICO EN AYUNAS PARA DETERMINACION DE QUIMISM | U. | 4.50  |  | 18.00 | 356.99  |
|           |                                                         | \$ | (04)  |  | (03)  |         |
| 20.01.04. | SONDEO CON ELECTRODO INTRAGASTRICO PARA DETERMINACION D | U. | 4.50  |  | 18.00 | 356.99  |
|           |                                                         | \$ | (04)  |  | (03)  |         |
| 20.01.05. | SONDEO GASTRICO PARA TEST SECRETORIO CON INSULINA (TEST | U. | 18.00 |  | 7.00  | 668.09  |
|           |                                                         | \$ | (04)  |  | (03)  |         |
| 20.01.06. | SONDEO DUODENAL DIAGNOSTICO CON CONTROL RADIOSCOPICO DE | U. | 18.00 |  | 15.00 | 761.61  |
|           |                                                         | \$ | (04)  |  | (03)  |         |
| 20.01.07. | SONDAJE DUODENAL CON Sonda de DOBLE LUZ, CON CONTROL RA | U. | 22.50 |  | 18.00 | 943.25  |
|           |                                                         | \$ | (04)  |  | (03)  |         |
| 20.01.08. | CLEARENCE DE BROMOSULFATELEINA.                         | U. | 15.00 |  | 15.00 | 663.90  |
|           |                                                         | \$ | (04)  |  | (03)  |         |
| 20.01.09. | TEST DE RETENCION DE BSF A LOS 45 MINUTOS MAS PRUEBA DE | U. | 7.50  |  | 15.00 | 419.63  |
|           |                                                         | \$ | (04)  |  | (03)  |         |
| 20.01.10. | TEST DE RETENCION DE BROMOSULFTALEINA A LOS 45 MINUTOS. | U. | 4.50  |  | 10.00 | 263.47  |
|           |                                                         | \$ | (04)  |  | (03)  |         |
| 20.01.11. | MOTILIDAD ESOFAGICA (MANOMETRIA). OBTENCION DE REGISTRO | U. | 30.00 |  | 20.00 | 1210.90 |
|           |                                                         | \$ | (04)  |  | (03)  |         |
| 20.01.12. | DETERMINACION DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO POR MEDIOS DE | U. | 15.00 |  | 15.00 | 663.90  |
|           |                                                         | \$ | (04)  |  | (03)  |         |

| CODIGO     | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL   |
|------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|---------|
|            |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |         |
| 20.01.13.  | LAVADO GASTRICO O ESOFAGICO (EN PACIENTE NO INTERNADO E | U.           | 3.00      |             | 7.00   | 179.54  |
|            |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 20.01.14.  | EXTRACCION DE MATERIAL DE ESOFAGO O ESTOMAGO PARA CITOL | U.           | 4.50      |             | 7.00   | 228.40  |
|            |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 20.01.15.  | COLOCACION DE SONDA BALON DE SENGSTAKEN, BLAKEMORE, LIN | U.           | 4.50      |             | 10.00  | 263.47  |
|            |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 20.01.16.  | BIOPSIA PERORAL ESOFAGICA O GASTRICA POR ASPIRACION CON | U.           | 4.50      |             | 10.00  | 263.47  |
|            |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 20.01.17.  | BIOPSIA PERORAL DEL INTESTINO DELGADO POR ASPIRACION CO | U.           | 15.00     |             | 15.00  | 663.90  |
|            |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 20.01.18.  | BIOPSIA PERORAL DEL INTESTINO DELGADO POR ASPIRACION CO | U.           | 22.50     |             | 18.00  | 943.25  |
|            |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 20.01.19.  | ESOFAGOSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO.                  | U.           | 15.00     |             | 45.00  | 1014.60 |
|            |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 20.01.20.  | ESOFAGOFIBROSCOPIA.                                     | U.           | 37.50     |             | 273.00 | 4412.75 |
|            |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 20.01.21.  | GASTROSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO.                   | U.           | 22.50     |             | 45.00  | 1258.88 |
|            |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 20.01.22.  | ESOFAGOGASTRODUODENOFIBROSCOPIA.                        | U.           | 575.00    |             |        | 4715.00 |
|            |                                                         | \$           | (30)      |             |        |         |
| 20.01.22.B | video esofagogastroduodenofibroscopia                   | U.           | 700.00    |             |        | 5740.00 |
|            |                                                         | \$           | (30)      |             |        |         |
| 20.01.23.  | CANULACION ENDOSCOPICA DE PAPILA DE VATER CON COLANGIO  | U.           | 45.00     |             | 100.00 | 2634.65 |
|            |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 20.01.24.  | COLONOFIBROSCOPIA.                                      | U.           | 767.00    |             |        | 6289.40 |
|            |                                                         | \$           | (30)      |             |        |         |
| 20.01.24.B | video colonofibroscopia                                 | U.           | 900.00    |             |        | 7380.00 |
|            |                                                         | \$           | (30)      |             |        |         |
| 20.01.25.  | RECTOSIGMOIDOSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO.            | U.           | 15.00     |             | 30.00  | 839.25  |
|            |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 20.01.26.  | RECTOSIGMOIDOFIBROSCOPIA.                               | U.           | 479.00    |             |        | 3927.80 |
|            |                                                         | \$           | (30)      |             |        |         |
| 20.01.26.B | video rectosigmoideoscopia                              | U.           | 575.00    |             |        | 4715.00 |
|            |                                                         | \$           | (30)      |             |        |         |
| 20.01.27.  | ANOSCOPIA.                                              | U.           |           |             |        |         |
|            |                                                         | \$           |           |             |        |         |

| CODIGO     | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS                       | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL    |
|------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|----------|
|            |                                                                          | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |          |
| 20.01.28.  | DILATACION ESOFAGICA CON CONTROL ENDOSCOPICO (POR SESIO                  | U.           | 30.00     |             | 20.00  | 1210.90  |
|            |                                                                          | \$           | (04)      |             | (03)   |          |
| 20.01.29.  | DILATACION ESOFAGICA CON Sonda DE MERCURIO SIN ENDOSCOPIA                | U.           | 15.00     |             | 10.00  | 605.45   |
|            |                                                                          | \$           | (04)      |             | (03)   |          |
| 20.01.30.  | REDUCCION NO QUIRURGICA DE LA INVAGINACION INTESTINAL                    | U.           | 15.00     |             | 45.00  | 1014.60  |
|            |                                                                          | \$           | (04)      |             | (03)   |          |
| 20.01.31.  | REDUCCION MANUAL DE RECTO. DILATACION DIGITAL O INSTRUM                  | U.           |           |             |        |          |
|            |                                                                          | \$           | (04)      |             | (03)   |          |
| 20.01.32.  | GASTROFIBROSCOPIA.                                                       | U.           | 37.50     |             | 342.00 | 5219.36  |
|            |                                                                          | \$           | (04)      |             | (03)   |          |
| 20.01.34.  | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA POR POLIPO                             | U.           | 480.00    |             |        | 3936.00  |
|            |                                                                          | \$           | (30)      |             |        |          |
| 20.01.35.  | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA X POLIPO                               | U.           | 480.00    |             |        | 3936.00  |
|            |                                                                          | \$           | (30)      |             |        |          |
| 20.01.35.A | polipectomias gastricas o colonicas (x cada polipo)                      | U.           | 287.50    |             |        | 2834.75  |
|            |                                                                          | \$           | (11)      |             |        |          |
| 20.01.36.  | HASTA TRES FOTOGRAFIAS REALIZADAS DURANTE EL ACTO ENDOS                  | U.           | 1.50      |             | 15.00  | 224.21   |
|            |                                                                          | \$           | (04)      |             | (03)   |          |
| 20.01.72.  | Uso del equipo de video                                                  | U.           | 460.00    |             |        | 4535.60  |
|            |                                                                          | \$           | (11)      |             |        |          |
| 20.02.01.  | Colangiopancreatografia retrograda endoscopica                           | U.           |           | 1.00        |        | 51.72    |
|            |                                                                          | \$           |           | (01)        |        |          |
| 20.02.02.  | Colangiopancreatografia retrograda endoscopica con extraccion de calculo | U.           | 1 x       | 1.00        |        | 51.72    |
|            |                                                                          | \$           |           | (01)        |        |          |
| 20.02.30.  | Tratamiento endoscópico de la hemorragia digestiva                       | U.           | 504.13    |             |        | 4970.72  |
|            |                                                                          | \$           | (11)      |             |        |          |
| 20.02.31.  | Extracción de cuerpos extraños altos o bajos                             | U.           | 537.19    |             |        | 5296.69  |
|            |                                                                          | \$           | (11)      |             |        |          |
| 20.02.32.  | Dilatación neumática (por sesión)                                        | U.           | 421.49    |             |        | 4155.89  |
|            |                                                                          | \$           | (11)      |             |        |          |
| 20.02.33.  | Dilatación con savary o simil (x sesión)                                 | U.           | 719.01    |             |        | 7089.44  |
|            |                                                                          | \$           | (11)      |             |        |          |
| 20.02.40.  | ERCP                                                                     | U.           | 1735.54   |             |        | 17112.42 |
|            |                                                                          | \$           | (11)      |             |        |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS             | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|----------------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|----------|
|           |                                                                | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |          |
| 20.02.41. | Papilotomía                                                    | U.           | 2603.31   |             |        | 25668.64 |
|           |                                                                | \$           | (11)      |             |        |          |
| 20.02.42. | Colocación de prótesis biliar (Inc. ERCP y/o papilotomi        | U.           | 3553.72   |             |        | 35039.68 |
|           |                                                                | \$           | (11)      |             |        |          |
| 20.03.01. | Estudio dinamico de glandulas salivales                        | U.           |           | 1.00        |        | 51.72    |
|           |                                                                | \$           |           | (01)        |        |          |
| 20.04.01. | Ablacion de tumores esofagicos por metodos fisicos o quimicos. | U.           |           | 1.00        |        | 51.72    |
|           |                                                                | \$           |           | (01)        |        |          |
| 20.05.01. | Phmetria esofagica para lactantes                              | U.           |           | 1.00        |        | 51.72    |
|           |                                                                | \$           |           | (01)        |        |          |
| 20.06.01. | Busqueda de hemorragia digestiva con eritromarcadores          | U.           |           | 1.00        |        | 51.72    |
|           |                                                                | \$           |           | (01)        |        |          |
| 20.50.11. | Estudio de intolerancia a la lactosa                           | U.           |           | 1.00        |        | 51.72    |
|           |                                                                | \$           |           | (01)        |        |          |
| <b>21</b> | <b>GENETICA HUMANA</b>                                         |              |           |             |        |          |
| 21.01.01. | ESTUDIO GENETICO (COMPRENDE CONSULTAS, ASESORAMIENTO, D        | U.           | 32.50     |             | 5.00   | 1116.98  |
|           |                                                                | \$           | (04)      |             | (03)   |          |
| 21.01.02. | DERMATOGLIFOS.                                                 | U.           | 15.50     |             | 5.00   | 563.29   |
|           |                                                                | \$           | (04)      |             | (03)   |          |
| 21.01.03. | CROMATINA SEXUAL (EN MUCOSAS O EN SANGRE).                     | U.           | 6.50      |             | 10.00  | 328.61   |
|           |                                                                | \$           | (04)      |             | (03)   |          |
| 21.01.04. | ANALISIS CROMOSOMICO DE CARIOTIPO SIMPLE.                      | U.           | 39.00     |             | 120.00 | 2673.03  |
|           |                                                                | \$           | (04)      |             | (03)   |          |
| 21.01.05. | ANALISIS CROMOSOMICO DE CARIOTIPO CON BANDAS G - T.            | U.           | 52.00     |             | 130.00 | 3213.34  |
|           |                                                                | \$           | (04)      |             | (03)   |          |
| 21.01.06. | ANALISIS CROMOSOMICO DE CARIOTIPO CON BANDAS Q.                | U.           | 52.00     |             | 150.00 | 3447.14  |
|           |                                                                | \$           | (04)      |             | (03)   |          |

| CODIGO       | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS  | TOTAL    |
|--------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|---------|----------|
|              |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |         |          |
| 21.01.07.    | ANALISIS CROMOSOMICO DE CARIOTIPO CON BANDAS G-T Y Q.   | U.           | 65.00     |             | 280.00  | 5390.25  |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)    |          |
| <b>21.02</b> | <b>HISTOCOMPATIBILIDAD</b>                              |              |           |             |         |          |
| 21.02.01.    | ESTUDIO COMPLETO DE HISTOCOMPATIBILIDAD PARA TRANSPLANT | U.           | 260.00    |             | 2800.00 | 41200.20 |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)    |          |
| 21.02.02.    | ESTUDIO COMPLETO DE HISTOCOMPATIBILIDAD PARA TRANSPLANT | U.           | 39.00     |             | 500.00  | 7115.23  |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)    |          |
| 21.02.03.    | CROSS-MATCH CONTRA PANEL DE LINFOCITOS (ANTICUERPOS ANT | U.           | 43.00     |             | 467.00  | 6859.74  |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)    |          |
| 21.02.04.    | CROSS-MATCH CONTRA PANEL DE LINFOCITOS (ANTICUERPOS ANT | U.           | 87.00     |             | 933.00  | 13740.36 |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)    |          |
| 21.02.05.    | CROSS-MATCH CONTRA DONANTE VIVO EN LINFOCITOS T Y B (AN | U.           | 260.00    |             | 2800.00 | 41200.20 |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)    |          |
| 21.02.06.    | DETERMINACION DE ANTIGENOS DR-DQ EN RECEPTOR O EN DONAN | U.           | 78.00     |             | 840.00  | 12360.06 |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)    |          |
| 21.02.07.    | CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS, PASO FINAL DEL TRANSPLANTE | U.           | 87.00     |             | 933.00  | 13740.36 |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)    |          |
| 21.06.50.    | Estudio citogenético de sangre periférica               | U.           | 650.00    |             |         | 6409.00  |
|              |                                                         | \$           | (11)      |             |         |          |
| <b>22</b>    | <b>GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA</b>                        |              |           |             |         |          |
| <b>22.01</b> | <b>GINECOLOGIA</b>                                      |              |           |             |         |          |
| 22.01.01.    | COLCOSCOPIA-TRAQUELOSCOPIA-.                            | U.           | 50.00     |             |         | 410.00   |
|              |                                                         | \$           | (30)      |             |         |          |
| 22.01.01.    | COLCOSCOPIA-TRAQUELOSCOPIA-se autoriza 1 por año.       | U.           | 60.00     |             |         | 492.00   |
|              |                                                         | \$           | (30)      |             |         |          |
| 22.01.02.    | COLPOCITOLOGIA, OBTENCION DEL MATERIAL POR SESION (EFEC | U.           |           |             |         |          |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)    |          |
| 22.01.03.    | TEST DE SIMS-HUNER.                                     | U.           | 3.00      |             | 5.00    | 156.16   |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)    |          |

| CODIGO       | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL   |
|--------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|---------|
|              |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |         |
| 22.01.04.    | ESTUDIO DEL MOCO CERVICAL. CON                          | U.           | 3.00      |             | 5.00   | 156.16  |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 22.01.05.    | PERSUFLACION CON REGISTRO QUIMOGRAFICO.                 | U.           | 7.50      |             | 7.00   | 326.11  |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 22.01.06.    | PERSUFLACION, HIDROTUBACION. POR                        | U.           | 3.00      |             | 7.00   | 179.54  |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 22.01.07.    | INSTILACION DE SUSTANCIA RADIOPACA PARA HISTEROSALPINGO | U.           | 3.00      |             | 7.00   | 179.54  |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 22.01.08.    | Cepillado de epitelio vaginal y cervical para deteccion | U.           | 53.64     | 1 x         |        | 528.89  |
|              |                                                         | \$           | (11)      |             |        |         |
| <b>22.02</b> | <b>OBSTETRICIA</b>                                      |              |           |             |        |         |
| 22.02.01.    | AMNIOSCOPIA.                                            | U.           | 4.50      |             | 5.00   | 205.02  |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 22.02.02.    | MONITOREO FETAL.                                        | U.           | 15.00     |             | 50.00  | 1073.05 |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 22.02.03.    | METODO PSICOPROFILACTICO DEL PARTO.                     | U.           | 22.50     |             | 40.00  | 1200.43 |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 22.02.04.    | CONTROL OBSTETRICO DEL TRABAJO DE PARTO.                | U.           | 67.50     |             |        | 2198.48 |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 22.03.01.    | Estudio de maduracion pulmonar fetal                    | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|              |                                                         | \$           |           | (01)        |        |         |
| 22.04.01.    | Espectrofotometria de liquido amiotico                  | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|              |                                                         | \$           |           | (01)        |        |         |
| <b>23</b>    | <b>HEMATOLOGIA-INMUNOLOGIA</b>                          |              |           |             |        |         |
| 23.01.01.    | ADHESIVIDAD PLAQUETARIA IN VIVO O IN VITRO.             | U.           | 12.00     |             | 5.00   | 654.64  |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |         |
| 23.01.02.    | AGREGACION PLAQUETARIA. MINI                            | U.           | 18.00     |             | 8.00   | 1008.34 |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |         |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL  |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|--------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |        |
| 23.01.03. | ADENOGRAMA.                                             | U.           | 10.50     |             | 3.00   | 500.27 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.04. | INVESTIGACION DE AGLUTININAS. EN M                      | U.           | 4.50      |             | 2.00   | 252.09 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.05. | AGLUTININAS DEL SISTEMA ABO. EN M                       | U.           | 6.00      |             | 1.50   | 274.56 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.06. | ANTICOAGULANTE CIRCULANTE. DETERMINACION DE             | U.           | 3.00      |             | 2.50   | 229.61 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.07. | ANTICUERPO. ELUCION DE                                  | U.           | 4.50      |             | 1.50   | 225.71 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.08. | ANTICUERPOS INMUNES (LANDSTEINER).                      | U.           | 3.00      |             | 1.50   | 176.85 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.09. | ANTICUERPOS INMUNES (WITEBESKY).                        | U.           | 3.00      |             | 3.00   | 255.99 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.10. | ANTIGLOBULINA HUMANA CON SUERO ANTINOGRAMA. PRUEBADE    | U.           | 3.00      |             | 1.50   | 176.85 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.11. | ANTITROMBINA. TITULACION DE                             | U.           | 4.50      |             | 1.50   | 225.71 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.12. | AUTOHEMOLISIS. PRUEBA DE                                | U.           | 6.00      |             | 1.50   | 274.56 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.13. | BENCE JONES. PROTEINA DE                                | U.           | 1.50      |             | 1.00   | 101.62 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.14. | BILIRRUBINEMIA TOTAL (DIRECTA, INDIRECTA ).             | U.           | 1.50      |             | 1.50   | 128.00 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.15. | CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITICAS O SICKLE CELLS (AN | U.           | 3.00      |             | 1.00   | 150.47 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.16. | CELULAS L E (MEDULA).                                   | U.           | 9.00      |             | 1.50   | 372.27 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.17. | CELULAS L E (SANGRE).                                   | U.           | 4.50      |             | 1.50   | 225.71 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.18. | COAGULACION Y SANGRIA. TIEMPO DE                        | U.           | 1.50      |             | 1.00   | 101.62 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.19. | COAGULO. RETRACCION DE                                  | U.           | 1.50      |             | 1.00   | 101.62 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.20. | COOMBS DIRECTA. PRUEBA DE                               | U.           | 3.00      |             | 1.50   | 176.85 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL  |
|-----------|----------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|--------|
|           |                                                    | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |        |
| 23.01.21. | COOMBS INDIRECTA. PRUEBA DE, CUALITATIVA           | U.           | 3.00      |             | 1.50   | 176.85 |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.22. | COOMBS INDIRECTA. PRUEBA DE, CUANTITATIVA          | U.           | 4.50      |             | 2.50   | 278.47 |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.23. | CRIOAGLUTININAS.                                   | U.           | 1.50      |             | 1.00   | 101.62 |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.24. | CRIOGLOBULINAS.                                    | U.           | 3.00      |             | 1.00   | 150.47 |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.25. | CROMATINA SEXUAL.                                  | U.           | 3.00      |             | 1.00   | 150.47 |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.26. | DACIE. PRUEBA DE                                   | U.           | 3.00      |             | 1.50   | 176.85 |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.27. | DAVIDSHON DIFERENCIADA. PRUEBA DE                  | U.           | 4.50      |             | 2.50   | 278.47 |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.28. | DONATH-LANDSTEINNER CUANTITATIVA. PRUEBA DE        | U.           | 4.50      |             | 1.50   | 225.71 |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.29. | ELECTROFORESIS SIN PAPEL (HEMOGLOBINA O SUERO).    | U.           | 4.50      |             | 3.00   | 304.85 |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.30. | ELECTROFORESIS POLIACRILAMIDA, CUALITATIVA.        | U.           | 4.50      |             | 4.00   | 357.61 |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.31. | ELECTROFORESIS POLIACRILAMIDA, CUANTITATIVA.       | U.           | 9.00      |             | 4.00   | 504.17 |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.32. | EOSINOFILOS. RECuento DE                           | U.           | 1.50      |             | 1.00   | 101.62 |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.33. | ERITROSEDIMENTACION.                               | U.           | 1.50      |             | 1.00   | 101.62 |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.34. | ESPECTROFOTOMETRIA DEL LIQUIDO AMNIOTICO.          | U.           | 7.50      |             | 1.50   | 323.42 |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.35. | ESPLENOGRAMA.                                      | U.           | 12.00     |             | 5.00   | 654.64 |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.36. | ESTADO SECRETOR.                                   | U.           | 3.00      |             | 1.50   | 176.85 |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.37. | ETANOL. PRUEBA DE GELIFICACION CON                 | U.           | 1.50      |             | 1.00   | 101.62 |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.38. | EXTON ROSSE. PRUEBA DE                             | U.           | 3.00      |             | 4.00   | 308.75 |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (06)   |        |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL  |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|--------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |        |
| 23.01.39. | FACTOR DE COAGULACION II (PROTOMBINA DUCKERT) EN PLASMA | U.           | 4.50      |             | 1.50   | 225.71 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.40. | FACTOR DE COAGULACION V.                                | U.           | 4.50      |             | 2.00   | 252.09 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.41. | FACTOR DE COAGULACION VII.                              | U.           | 4.50      |             | 2.00   | 252.09 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.42. | FACTORES DE COAGULACION COMPLEJO VII-X.                 | U.           | 4.50      |             | 2.00   | 252.09 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.43. | FACTOR DE COAGULACION VIII.                             | U.           | 6.00      |             | 2.00   | 300.94 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.44. | FACTOR DE COAGULACION IX.                               | U.           | 6.00      |             | 2.00   | 300.94 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.45. | FACTOR DE COAGULACION X.                                | U.           | 6.00      |             | 2.50   | 327.32 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.46. | FACTOR DE COAGULACION XI.                               | U.           | 6.00      |             | 2.00   | 300.94 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.47. | FACTOR DE COAGULACION XII.                              | U.           | 6.00      |             | 2.00   | 300.94 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.48. | FACTOR DE COAGULACION XIII CUALITATIVO.                 | U.           | 1.50      |             | 1.00   | 101.62 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.49. | FACTOR DE COAGULACION XIII SEMICUALITATIVO.             | U.           | 6.00      |             | 1.00   | 248.18 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.50. | FERREMIA. SIDEREMIA.                                    | U.           | 3.00      |             | 2.50   | 229.61 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.51. | FIBRINOGENO (SANGRE).                                   | U.           | 6.00      |             | 1.50   | 274.56 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.52. | FIBRONILISINA (LISIS DE EUGOBULINAS).                   | U.           | 6.00      |             | 1.50   | 274.56 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.53. | FOLICO ACIDO (MICROBIOLOGICO).                          | U.           | 6.00      |             | 3.00   | 353.70 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.54. | FORMULA LEUCOCITARIA.                                   | U.           | 1.50      |             | 1.00   | 101.62 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.55. | FOSFATASA ALCALINA LEUCOCITARIA (CITOQUIMICA).          | U.           | 3.00      |             | 1.50   | 176.85 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.56. | GLOBULINA GAMMA. (SUERO).                               | U.           | 1.50      |             | 3.00   | 207.14 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL  |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|--------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |        |
| 23.01.57. | GLOBULINA GAMMA (LATEX).                                | U.           | 4.50      |             | 1.50   | 225.71 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.58. | GLOBULOS BLANCOS. RECuento                              | U.           | 1.50      |             | 1.00   | 101.62 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.59. | GLOBULOS ROJOS. RECuento                                | U.           | 1.50      |             | 1.00   | 101.62 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.60. | GLUCOGENO (CITOQUIMICO).                                | U.           | 3.00      |             | 1.50   | 176.85 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.61. | GLUCOGENO PREVIA DIGESTION (CITOQUIMICO).               | U.           | 4.50      |             | 2.00   | 252.09 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.62. | GOTA GRUESA.                                            | U.           | 1.50      |             | 1.00   | 101.62 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.63. | GRUPO SANGUINEO ABO.                                    | U.           | 1.50      |             | 1.50   | 128.00 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.64. | HAN. PRUEBA DE                                          | U.           | 3.00      |             | 1.50   | 176.85 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.65. | HEINZ. CUERPOS DE                                       | U.           | 3.00      |             | 1.00   | 150.47 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.66. | HEMATIES. RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA DE LOS          | U.           | 3.00      |             | 1.50   | 176.85 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.67. | HEMATIES. TRIPSINACION DE LOS U OTROS METODOS ENZIMATIC | U.           | 1.50      |             | 1.00   | 101.62 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.68. | HEMATOCRITO.                                            | U.           | 1.50      |             | 1.00   | 101.62 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.69. | HEMOAGLUTINACION PASIVA. PRUEBA DE, HEMATIES TANADOS.   | U.           | 6.00      |             | 3.00   | 353.70 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.70. | HEMOAGLUTININAS (WIUGHAN).                              | U.           | 3.00      |             | 1.50   | 176.85 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.71. | HEMOAGLUTINOGENOS (SUBTIPOS DEL SISTEMA ABO). CADA DETE | U.           | 3.00      |             | 2.00   | 203.23 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.72. | HEMOAGLUTINOGENOS DU.                                   | U.           | 4.50      |             | 2.00   | 252.09 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.73. | HEMOGLUBILINA. DOSAJE                                   | U.           | 1.50      |             | 1.00   | 101.62 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.74. | HEMOGLOBULINA. ELECTROFORESIS DE                        | U.           | 4.50      |             | 3.00   | 304.85 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL  |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|--------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |        |
| 23.01.75. | HEMOGLOBINA EN PLASMA.                                  | U.           | 3.00      |             | 2.00   | 203.23 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.76. | HEMOGLOBINA. SOLUBILIDAD DE LA                          | U.           | 3.00      |             | 2.00   | 203.23 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.77. | HEMOGLOBINA ALCALIRRESISTENTE.                          | U.           | 3.00      |             | 1.50   | 176.85 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.78. | HEMOGRAMA. INCLUYE RECUENTO DE HEMATIES, LEUCOCITOS, FO | U.           | 3.00      |             | 1.30   | 166.30 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.79. | HEMOSILINAS EN CALIENTE (TITULACION) O EN FRIO, EXCLUYE | U.           | 3.00      |             | 1.50   | 176.85 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.80. | HEMOSIDERINA. INVESTIGACION (CITOQUIMICA).              | U.           | 3.00      |             | 1.50   | 176.85 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.81. | HEPARINA. RESISTENCIA A LA, IN VITRO. -SOU              | U.           | 4.50      |             | 1.50   | 225.71 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.82. | HEPARINA. RESISTENCIA A LA, IN VIVO. -DE                | U.           | 4.50      |             | 1.50   | 225.71 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.83. | HIPERHEPARINEMIA.                                       | U.           | 7.50      |             | 2.00   | 349.80 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.84. | IBC (IRON BINDING CAPACITY).                            | U.           | 4.50      |             | 2.00   | 252.09 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.85. | IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS CON PANEL EN MEDIO SALINO | U.           | 9.00      |             | 8.00   | 715.21 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.86. | INDICE OPSONOCITOFACIGO.                                | U.           | 4.50      |             | 4.00   | 357.61 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.87. | INMUOELECTROFORESIS.                                    | U.           | 9.00      |             | 6.00   | 609.69 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.88. | LATEX GLOBULINA GAMMA.                                  | U.           | 4.50      |             | 1.50   | 225.71 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.89. | LATEX LE.                                               | U.           | 4.50      |             | 3.00   | 304.85 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.90. | LAZO. PRUEBA DE                                         | U.           |           |             | 1.00   | 52.76  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.91. | LEUCINOAMINOPEPTIDASA. TEST DE                          | U.           | 9.00      |             | 2.00   | 398.65 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.92. | LEUCOAGLUTINACION. INHIBICION DE                        | U.           | 4.50      |             | 3.50   | 331.23 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |        |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS  | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL  |
|-----------|-----------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|--------|
|           |                                                     | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |        |
| 23.01.93. | LEUCOAGLUTININAS. METODO DIRECTO                    | U.           | 3.00      |             | 1.50   | 176.85 |
|           |                                                     | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.94. | LEUCOCITOS. RESISTENCIA DE LOS                      | U.           | 3.00      |             | 1.50   | 176.85 |
|           |                                                     | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.95. | LEUCOPRECIPITINAS.                                  | U.           | 3.00      |             | 1.50   | 176.85 |
|           |                                                     | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.96. | MAGNESIO (SANGRE).                                  | U.           | 3.00      |             | 1.50   | 176.85 |
|           |                                                     | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.97. | MEDULOGRAMA, MIELOGRAMA.                            | U.           | 12.00     |             | 4.00   | 601.88 |
|           |                                                     | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.98. | MONONUCLEOSIS INFECCIOSA. REACCION PARA, MONOTEST   | U.           | 3.00      |             | 3.50   | 282.37 |
|           |                                                     | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.01.99. | PARASITOS HEMATICOS.                                | U.           | 4.50      |             | 1.00   | 199.33 |
|           |                                                     | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.02.01. | PAUL BUNELL. REACCION DE                            | U.           | 3.00      |             | 2.00   | 203.23 |
|           |                                                     | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.02.02. | PEROXIDASAS.                                        | U.           | 1.50      |             | 1.00   | 101.62 |
|           |                                                     | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.02.03. | PLAQUETAS. RECuento DE                              | U.           | 1.50      |             | 1.00   | 101.62 |
|           |                                                     | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.02.04. | PLASMA RECALCIFICADO. TIEMPO DE                     | U.           | 1.50      |             | 1.00   | 101.62 |
|           |                                                     | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.02.05. | PORFIRINAS (ORINA).                                 | U.           | 1.50      |             | 3.00   | 207.14 |
|           |                                                     | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.02.06. | PDF (PRODUCTO DE DEGRADACION FIBRINOGENO, FIBRINA). | U.           | 6.00      |             | 5.00   | 459.22 |
|           |                                                     | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.02.07. | PROACTIVADOR PLASMINOGENO.                          | U.           | 6.00      |             | 2.50   | 327.32 |
|           |                                                     | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.02.08. | PROTROMBINA (WARE, SEEGERs).                        | U.           | 6.00      |             | 2.50   | 327.32 |
|           |                                                     | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.02.09. | PROTROMBINA. CONSUMO DE                             | U.           | 3.00      |             | 2.00   | 203.23 |
|           |                                                     | \$           | (04)      |             | (06)   |        |
| 23.02.10. | PROTROMBINA. TIEMPO DE, QUICK                       | U.           | 1.50      |             | 2.00   | 154.38 |
|           |                                                     | \$           | (04)      |             | (06)   |        |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL   |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|---------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |         |
| 23.02.11. | RECuento y formula.                                     | U.           | 3.00      |             | 1.00   | 150.47  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |         |
| 23.02.12. | REFFHUS. CURVA DE                                       | U.           | 3.00      |             | 2.50   | 229.61  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |         |
| 23.02.13. | RH.                                                     | U.           | 1.50      |             | 1.50   | 128.00  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |         |
| 23.02.14. | RH FACTOR C (MAYUSCULA).                                | U.           | 1.50      |             | 2.00   | 154.38  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |         |
| 23.02.15. | RH FACTOR C (MINUSCULA).                                | U.           | 1.50      |             | 2.00   | 154.38  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |         |
| 23.02.16. | RH FACTOR D (MAYUSCULA).                                | U.           | 1.50      |             | 1.50   | 128.00  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |         |
| 23.02.17. | RH FACTOR E (MAYUSCULA).                                | U.           | 1.50      |             | 2.00   | 154.38  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |         |
| 23.02.18. | RH FACTOR E (MINUSCULA).                                | U.           | 1.50      |             | 1.50   | 128.00  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |         |
| 23.02.19. | RETICULOCITOS.                                          | U.           | 1.50      |             | 1.00   | 101.62  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |         |
| 23.02.20. | SIA. TEST DE                                            | U.           | 1.50      |             | 1.00   | 101.62  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |         |
| 23.02.21. | SICKLE CELLS, INDUCCION QUIMICA.                        | U.           | 3.00      |             | 1.00   | 150.47  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |         |
| 23.02.22. | SIDEROFILINA. CAPACIDAD DE LA SATURACION DE LA          | U.           | 4.50      |             | 2.00   | 252.09  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |         |
| 23.02.23. | SULFATO DE PROTAMINA. PRUEBA DE GELIFICACION.           | U.           | 6.00      |             | 3.00   | 353.70  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |         |
| 23.02.24. | TROMBINA. PRUEBA DE LA GENERACION DE LA                 | U.           | 6.00      |             | 2.00   | 300.94  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |         |
| 23.02.25. | TROMBINA. TIEMPO DE                                     | U.           | 1.50      |             | 1.50   | 128.00  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |         |
| 23.02.26. | TROMBOPLASTINA. PRUEBA DE LA GENERACION DE (BIGGS Y DOU | U.           | 10.50     |             | 4.00   | 553.03  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |         |
| 23.02.27. | TROMBOPLASTINA. PRUEBA DE LA GENERACION DE (BIGGS Y DOU | U.           | 30.00     |             | 7.00   | 1346.42 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |         |
| 23.02.28. | TROMBOPLASTINA. PRUEBA DE LA GENERACION SIMPLIFICADA. ( | U.           | 6.00      |             | 4.00   | 406.46  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |         |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL   |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|---------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |         |
| 23.02.29. | TROMBOPLASTINA. TIEMPO DE (PARCIAL).                    | U.           | 3.00      |             | 2.00   | 203.23  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |         |
| 23.02.30. | TROMBO. TEST DE OWEWN.                                  | U.           | 3.00      |             | 2.00   | 203.23  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |         |
| 23.02.31. | TROMBOELASTOGRAMA.                                      | U.           | 6.00      |             | 4.00   | 406.46  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |         |
| 23.02.32. | XENODIAGNOSTICO (ESTUDIO COMPLETO).                     | U.           | 15.00     |             | 10.00  | 1016.15 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |         |
| <b>24</b> | <b>HEMOTERAPIA</b>                                      |              |           |             |        |         |
| 24.01.01. | TRANSFUCION DE SANGRE TOTAL, POR UNIDAD DE HASTA 500 CC | U.           | 8.25      |             | 26.00  | 572.64  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 24.01.02. | TRANSFUCION DE PLASMA, POR UNIDAD DE HASTA 300 CC.      | U.           | 8.25      |             | 33.00  | 654.47  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 24.01.03. | TRANSFUCION DE HEMATIES SEDIMENTADOS (CONCENTRADO GLOBU | U.           | 8.25      |             | 33.00  | 654.47  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 24.01.04. | TRANSFUCION DE GLOBULOS ROJOS LAVADOS, POR UNIDAD DE HA | U.           | 11.25     |             | 44.00  | 880.77  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 24.01.05. | PLASMAFERESIS O ERITROFERESIS CON PROCESAMIENTO DE HAST | U.           | 8.25      |             | 66.00  | 1040.24 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 24.01.06. | TRANSFUCION DE SANGRE SIN LEUCOCITOS CON O SIN PLAQUETA | U.           | 11.25     |             | 66.00  | 1137.95 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 24.01.07. | TRANSFUCION DE PLAQUETAS Y/O LEUCOCITOS PROVENIENTES DE | U.           | 11.25     |             | 66.00  | 1137.95 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 24.01.08. | EXANGUINEO -TRANSFUCION: POR LA PRIMERA UNIDAD DE HASTA | U.           | 81.75     |             | 176.00 | 4720.04 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 24.01.09. | EXANGUINEO - TRANSFUCION: UNIDADES SUBSIGUIENTES DE 500 | U.           | 11.25     |             | 110.00 | 1652.31 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 24.01.10. | TRANSFUCION FETAL INTRA-UTERO (INCLUYE LA PARANCETESIS  | U.           | 98.25     |             | 176.00 | 5257.44 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 24.01.11. | SANGRIA POR RECOLECCION CON EQUIPO AL VACIO.            | U.           | 3.00      |             | 44.00  | 612.07  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 24.01.12. | TRANSFUCION INTRAAMNIOTICA.                             | U.           | 65.25     |             | 132.00 | 3668.27 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL   |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|---------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |         |
| 24.01.13. | TRANSFUCION DE CRIOPRECIPITADOS G A H PROVENIENTES 500  | U.           | 15.00     |             | 66.00  | 1260.09 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 24.01.14. | V.D.R.L. EN DADOR.                                      | U.           | 1.50      |             | 2.00   | 154.38  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |         |
| 24.01.15. | HUDDLESSON DE DADOR.                                    | U.           | 1.50      |             | 1.50   | 128.00  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |         |
| 24.01.16. | CHAGAS LATEX EN DADOR.                                  | U.           | 1.50      |             | 2.50   | 180.76  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |         |
| 24.01.17. | CHAGAS FIJACION DEL COMPLEMENTO EN DADOR.               | U.           | 4.50      |             | 2.00   | 252.09  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |         |
| 24.01.18. | CHAGAS HEMOAGLUTINACION EN DADOR.                       | U.           | 1.50      |             | 3.00   | 207.14  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |         |
| 24.01.19. | ANTIGENO DE HEPATITIS B EN DADOR.                       | U.           | 3.00      |             | 5.00   | 361.51  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |         |
| 24.01.20. | ANTICUERPOS ANTI VIH (METODO DE ELISA), EN DADOR.       | U.           | 9.00      |             | 20.00  | 1348.33 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |         |
| 24.01.21. | ANTICUERPOS ANTI VIH (METODO DE AGLUTINACION DE PARTICU | U.           | 2.25      |             | 11.00  | 653.64  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (06)   |         |
| 24.02.01. | Autotranfusión                                          | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|           |                                                         | \$           |           | (01)        |        |         |
| 24.10.05. | Plasmafereses con separador celular tipo                | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|           | haemonetics o similar                                   | \$           |           | (01)        |        |         |
| 24.10.06. | Aferesis de plaquetas                                   | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|           |                                                         | \$           |           | (01)        |        |         |
| 24.11.01. | Ultrafiltración                                         | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|           |                                                         | \$           |           | (01)        |        |         |
| 24.11.02. | Ultrafiltración con filtros de prosorva o similares     | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|           | (complementemia)                                        | \$           |           | (01)        |        |         |
| 24.12.01. | Criopreservación                                        | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|           |                                                         | \$           |           | (01)        |        |         |
| 24.12.02. | Transplante de médula ósea autólogo                     | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|           |                                                         | \$           |           | (01)        |        |         |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL  |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|--------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |        |
| 24.12.03. | Transplante de medula osea alogenico                    | U.           | 1.00      |             |        | 51.72  |
|           |                                                         | \$           | (01)      |             |        |        |
| 25        | REHABILITACION MEDICA                                   |              |           |             |        |        |
| 25.01.01. | AGENTES FISICOS, FISIOTERAPIA, HORNO DE BIER, RAYOS, IN | U.           | 7.70      |             |        | 75.92  |
|           |                                                         | \$           | (11)      |             |        |        |
| 25.01.02. | TERAPIA FISICA O KINESITERAPIA; MASAJES, MOVILIZACION P | U.           | 10.83     |             |        | 106.78 |
|           |                                                         | \$           | (11)      |             |        |        |
| 25.01.03. | TERAPIA OCUPACIONAL. POR SESION Y POR BENEFICIARIO.     | U.           | 5.50      |             | 2.00   | 202.52 |
|           |                                                         | \$           | (09)      |             | (03)   |        |
| 25.01.04. | REHABILITACION DEL LENGUAJE. POR SESION Y POR BENEFICIA | U.           | 48.00     |             |        | 393.60 |
|           |                                                         | \$           | (30)      |             |        |        |
| 25.01.05. | PILONES PARA AMPUTADOS. ALINEACION DINAMICA DE AMPUTADO | U.           | 2.50      |             | 4.00   | 128.19 |
|           |                                                         | \$           | (09)      |             | (03)   |        |
| 25.01.06. | KINESITERAPIA O FISIATRIA A DOMICILIO. AL CODIGO CORRES | U.           | 5.75      |             |        | 56.70  |
|           |                                                         | \$           | (11)      |             |        |        |
| 25.01.66. | Magnetoterapia                                          | U.           | 8.00      |             |        | 78.88  |
|           |                                                         | \$           | (11)      |             |        |        |
| 25.02.36. | S.P.E.C.T. OTRAS REGIUONES sin maerial                  | U.           |           |             |        |        |
|           |                                                         | \$           | (05)      |             |        |        |
| 26        | MEDICINA NUCLEAR                                        |              |           |             |        |        |
| 26.01.01. | CURVA DE CAPTACION TIROIDEA (TRES DETERMINACIONES).     | U.           | 10.50     |             | 20.00  | 575.79 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |        |
| 26.01.02. | ESTUDIO COMPLETO DE LA FUNCION TIROIDEA CON I 131. INCL | U.           | 15.00     |             | 20.00  | 722.35 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |        |
| 26.01.03. | EXCRECION URINARIA DE I 131. INCL                       | U.           | 15.00     |             | 25.00  | 780.80 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |        |
| 26.01.04. | PRUEBA DE INHIBICION (TEST DE WERNER). INCLUYE AMBAS CU | U.           | 18.00     |             | 35.00  | 995.41 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |        |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL   |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|---------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |         |
| 26.01.05. | PRUEBAS DE ESTIMULACION (TEST DE QUERIDO). INCLUYE CURV | U.           | 18.00     |             | 35.00  | 995.41  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.01.06. | VIDA MEDIA EFECTIVA. INCLUYE MATERIAL REACTIVO.         | U.           | 22.50     |             | 30.00  | 1083.53 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.01.07. | DOSIS TERAPEUTICA EN TIROXICOSIS. INCLUYE VIDA MEDIA Y  | U.           | 75.00     |             | 80.00  | 3377.95 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.01.08. | TRATAMIENTO DE CARCINOMA DE TIROIDES. INCLUYE ESTUDIO D | U.           | 90.00     |             | 140.00 | 4567.90 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.01.09. | DETECCION DE TROMBOSIS CON FIBRINOGENO MARCADO.         | U.           | 75.00     |             | 20.00  | 2676.55 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.01.10. | DETECCION DE SUPURACIONES ABDOMINALES CON FIBROGENO MAR | U.           | 67.50     |             | 80.00  | 3133.68 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.01.11. | RADIORREONOGRAMA ISOTOPICO SIMPLE.                      | U.           | 18.00     |             | 60.00  | 1287.66 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.01.12. | RADIORREONOGRAMA CON CLEARENCE RENAL.                   | U.           | 15.00     |             | 80.00  | 1423.75 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.01.13. | FILTRADO GLOMERULAR.                                    | U.           | 18.00     |             | 100.00 | 1755.26 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.01.14. | FLUJO PLASMATICO RENAL EFECTIVO.                        | U.           | 18.00     |             | 100.00 | 1755.26 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.01.15. | FLUJO SANGUINEO TOTAL RENAL (NO INCLUYE CATETERISMO REN | U.           | 22.50     |             | 100.00 | 1901.83 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.01.16. | VOLUMEN MINUTO CARDIACO.                                | U.           | 30.00     |             | 60.00  | 1678.50 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.01.17. | CLEARENCE TISULAR Y/O MUSCULAR CON RADIOISOTOPOS. EVALU | U.           | 30.00     |             | 60.00  | 1678.50 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.01.18. | FLUJO CEREBRAL.                                         | U.           | 12.00     |             | 100.00 | 1559.84 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.01.19. | DETERMINACION DE AGUA CORPORAL TOTAL.                   | U.           | 30.00     |             | 80.00  | 1912.30 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.01.20. | DETERMINACION DE AGUA EXTRACELULAR.                     | U.           | 30.00     |             | 30.00  | 1327.80 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.01.21. | DETERMINACION DE SODIO TOTAL INTERCAMBIABLE Y ESPACIO D | U.           | 30.00     |             | 50.00  | 1561.60 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.01.22. | DETERMINACION DE POTASIO TOTAL INTERCAMBIABLE.          | U.           | 30.00     |             | 50.00  | 1561.60 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |

| CODIGO       | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL   |
|--------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|---------|
|              |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |         |
| 26.01.23.    | DETERMINACION DEL VOLUMEN SANGUINEO TOTAL GLOBULAR Y PL | U.           | 25.50     |             | 90.00  | 1882.64 |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             |        | (03)    |
| 26.01.24.    | VIDA MEDIA DE HEMATIES. RELACION HEPATO-ESPLENICA.      | U.           | 36.00     |             | 90.00  | 2224.62 |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             |        | (03)    |
| 26.01.25.    | VIDA MEDIA DE HEMATIES.                                 | U.           | 25.50     |             | 90.00  | 1882.64 |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             |        | (03)    |
| 26.01.26.    | VIDA MEDIA DE LEUCOCITOS Y/O PLAQUETAS.                 | U.           | 36.00     |             | 120.00 | 2575.32 |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             |        | (03)    |
| 26.01.27.    | TIEMPO MEDIO PLASMATICO DEL FE59.                       | U.           | 12.00     |             | 90.00  | 1442.94 |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             |        | (03)    |
| 26.01.28.    | CURVA DE UTILIZACION DEL FE59.                          | U.           | 25.50     |             | 90.00  | 1882.64 |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             |        | (03)    |
| 26.01.29.    | TIEMPO MEDIO PLASMATICO Y CURVA DE UTILIZACION DEL FE59 | U.           | 36.00     |             | 140.00 | 2809.12 |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             |        | (03)    |
| 26.01.30.    | DIAGNOSTICO DE ANEMIA PERNICIOSA CON VITAMINA B12 CO60  | U.           | 12.00     |             | 90.00  | 1442.94 |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             |        | (03)    |
| 26.01.31.    | DOSIS TERAPEUTICA PARA TRATAMIENTO DE POLICITEMIAVERA C | U.           | 52.50     |             | 80.00  | 2645.13 |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             |        | (03)    |
| 26.01.32.    | ESTUDIO DE ABSORCION CON GRASAS MARCADAS CON RADIO ISOT | U.           | 15.00     |             | 80.00  | 1423.75 |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             |        | (03)    |
| 26.01.33.    | ESTUDIO DE ABSORCION Y EXCREACION DE GRASAS MARCADAS CO | U.           | 52.50     |             | 160.00 | 3580.33 |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             |        | (03)    |
| 26.01.34.    | RELACION PERFUSION VENTILACION CON XE133.               | U.           | 22.50     |             | 80.00  | 1668.03 |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             |        | (03)    |
| 26.01.35.    | TRATAMIENTO INTRAARTICULAR CON P32 U AU198 COLOIDAL -IN | U.           | 52.50     |             | 80.00  | 2645.13 |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             |        | (03)    |
| 26.01.36.    | TRATAMIENTO PALIATIVO CON P32 DE METASTASIS OSEAS DE CA | U.           | 75.00     |             | 150.00 | 4196.25 |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             |        | (03)    |
| 26.01.37.    | TRATAMIENTO CON P32 U AU198 POR DISEMINACION TUMORAL EN | U.           | 45.00     |             | 100.00 | 2634.65 |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             |        | (03)    |
| <b>26.02</b> | <b>CENTELLOGRAFIA A CABEZAL MOVIL-LINEAL-</b>           |              |           |             |        |         |
| 26.02.01.    | CENTELLOGRAMA DE CEREBRO (DOS POSICIONES).              | U.           | 35.00     |             | 90.00  | 2192.05 |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             |        | (03)    |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL   |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|---------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |         |
| 26.02.02. | POR CADA POSICION SUBSIGUIENTE.                         | U.           | 5.00      |             | 15.00  | 338.20  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.02.03. | CENTELLOGRAFIA DE MEDULA OSEA.                          | U.           | 15.00     |             | 50.00  | 1073.05 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.02.04. | MIELOGRAFIA ISOTOPICA. EXCLUIDO HONORARIO DEL CIRUJANO. | U.           | 25.00     |             | 60.00  | 1515.65 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.02.05. | CISTERNOGRAFIA ISOTOPICA. EXCLUIDO HONORARIO DEL CIRUJA | U.           | 45.00     |             | 130.00 | 2985.35 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.02.06. | FISTULOGRAFIA ISOTOPICA DEL L.C.R. EXCLUIDO HONORARIO D | U.           | 35.00     |             | 90.00  | 2192.05 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.02.07. | VENTRICULOGRAFIA ISOTOPICA. EXCLUIDO HONORARIO DEL CIRU | U.           | 45.00     |             | 130.00 | 2985.35 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.02.08. | CENTELLOGRAMA OSEO (UN AREA).                           | U.           | 25.00     |             | 60.00  | 1515.65 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.02.09. | AREAS SUBSIGUIENTES.                                    | U.           | 10.00     |             | 20.00  | 559.50  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.02.10. | CENTELLOGRAFIA DE ARTICULACIONES. INCLUYE ARTROCENTESIS | U.           | 15.00     |             | 50.00  | 1073.05 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.02.11. | CENTELLOGRAMA DE TIROIDES.                              | U.           | 12.00     |             | 30.00  | 741.54  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.02.12. | CENTELLOGRAMA DE TIROIDES Y MEDIASTINO.                 | U.           | 20.00     |             | 50.00  | 1235.90 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.02.13. | BARRIDO TOTAL (PARA CARCINOMA DE TIROIDES).             | U.           | 85.00     |             | 130.00 | 4288.15 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.02.14. | CENTELLOGRAMA DE PARATIROIDES.                          | U.           | 12.00     |             | 30.00  | 741.54  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.02.15. | CENTELLOGRAMA DE GLANDULAS SALIVALES.                   | U.           | 15.00     |             | 50.00  | 1073.05 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.02.16. | CENTELLOGRAMA DE PULMON (DOS POSICIONES COMO MINIMO).   | U.           | 30.00     |             | 80.00  | 1912.30 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.02.17. | CENTELLOGRAMA HEPATICO (DOS POSICIONES COMO MINIMO).    | U.           | 30.00     |             | 80.00  | 1912.30 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.02.18. | CENTELLOGRAFIA DEL POOL VASCULAR HEPATICO.              | U.           | 30.00     |             | 90.00  | 2029.20 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.02.19. | CENTELLOGRAMA DE PANCREAS.                              | U.           | 30.00     |             | 80.00  | 1912.30 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |

| CODIGO       | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL   |
|--------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|---------|
|              |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |         |
| 26.02.20.    | CENTELLOGRAMA DE BAZO.                                  | U.           | 30.00     |             | 80.00  | 1912.30 |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.02.21.    | CENTELLOGRAMA RENAL (BILATERAL).                        | U.           | 30.00     |             | 60.00  | 1678.50 |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.02.22.    | CENTELLOGRAFIA DEL POOL VASCULAR RENAL.                 | U.           | 30.00     |             | 80.00  | 1912.30 |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.02.23.    | CENTELLOGRAMA DE PLACENTA.                              | U.           | 30.00     |             | 60.00  | 1678.50 |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.02.24.    | CENTELLOGRAMA DE VIAS LINFATICAS (ABDOMINOINGUINALES AX | U.           | 30.00     |             | 80.00  | 1912.30 |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.02.25.    | POR POSICIONES ADICIONALES.                             | U.           | 5.00      |             | 15.00  | 338.20  |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.02.31.    | Spect cardiaco-coronario                                | U.           |           |             |        |         |
|              | 201 esfuerzo y redistribucion                           | \$           | (00)      |             |        |         |
| 26.02.32.    | Spect cardiaco-coronario estudio de perfusion con tali  | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|              |                                                         | \$           |           | (01)        |        |         |
| 26.02.33.    | Spect cardiaco-coronario estudio de perfucion con tali  | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|              | 201 con dobutamina y 4 hs                               | \$           |           | (01)        |        |         |
| 26.02.34.    | Estudio de la fucion ventricular izquierda y perfusion  | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|              | miocardica con spect reposo esfuerxo c/mibi TC 99m      | \$           |           | (01)        |        |         |
| 26.02.35.    | S.P.E.C.T. cerebral                                     | U.           |           |             |        |         |
|              |                                                         | \$           |           |             |        |         |
| <b>26.03</b> | <b>DETERMINACIONES POR RADIOINMUNOENSAYO -RIE-</b>      |              |           |             |        |         |
| 26.03.01.    | ACTH.                                                   | U.           | 8.00      |             | 30.00  | 611.26  |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.03.02.    | ALDOSTERONA.                                            | U.           | 9.00      |             | 40.00  | 760.73  |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.03.03.    | ALFAFETOPROTEINAS.                                      | U.           | 8.00      |             | 30.00  | 611.26  |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.03.04.    | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES PLASMATICOS.                  | U.           | 10.00     |             | 70.00  | 1144.00 |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.03.05.    | ANGIOTENSINA I O II.                                    | U.           | 8.00      |             | 30.00  | 611.26  |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL   |
|-----------|----------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|---------|
|           |                                                    | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |         |
| 26.03.06. | ANTIGENO DE LA HEPATITIS B.                        | U.           | 10.00     |             | 70.00  | 1144.00 |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.03.07. | AMP-CICLICO.                                       | U.           | 8.00      |             | 30.00  | 611.26  |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.03.08. | CALCITONINA.                                       | U.           | 8.00      |             | 30.00  | 611.26  |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.03.09. | CEA (CARCINOMA EMBRIOGENICO).                      | U.           | 8.00      |             | 30.00  | 611.26  |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.03.10. | CORTISOL.                                          | U.           | 8.00      |             | 30.00  | 611.26  |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.03.11. | DIGITOXINA.                                        | U.           | 8.00      |             | 30.00  | 611.26  |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.03.12. | DIGOXINA.                                          | U.           | 8.00      |             | 30.00  | 611.26  |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.03.13. | ESTRADIOL.                                         | U.           | 8.00      |             | 30.00  | 611.26  |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.03.14. | ESTROGENOS TOTALES.                                | U.           | 8.00      |             | 30.00  | 611.26  |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.03.15. | ESTRIOL PLASMATICO.                                | U.           | 8.00      |             | 30.00  | 611.26  |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.03.16. | ESTRONA.                                           | U.           | 8.00      |             | 30.00  | 611.26  |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.03.17. | FERRITINA PLASMATICA.                              | U.           | 9.00      |             | 30.00  | 643.83  |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.03.18. | F S H.                                             | U.           | 8.00      |             | 30.00  | 611.26  |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.03.19. | GLUCAGON PLASMATICO.                               | U.           | 9.00      |             | 30.00  | 643.83  |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.03.20. | LACTOGENO PLACENTARIO.                             | U.           | 8.00      |             | 30.00  | 611.26  |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.03.21. | L H.                                               | U.           | 8.00      |             | 30.00  | 611.26  |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.03.22. | INMUNOGLOBULINA.                                   | U.           | 8.00      |             | 30.00  | 611.26  |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.03.23. | INSULINA.                                          | U.           | 8.00      |             | 30.00  | 611.26  |
|           |                                                    | \$           | (04)      |             | (03)   |         |

| CODIGO       | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL   |
|--------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|---------|
|              |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |         |
| 26.03.24.    | PARATHORMONA.                                           | U.           | 9.00      |             | 35.00  | 702.28  |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.03.25.    | POLYPEPTIDO INHIBIDOR GASTRICO (G.I.P.) PLASMATICO.     | U.           | 8.00      |             | 30.00  | 611.26  |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.03.26.    | POLYPEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO (V.I.P.) PLASMA.      | U.           | 8.00      |             | 30.00  | 611.26  |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.03.27.    | POLYPEPTIDO PANCREATICO.                                | U.           | 8.00      |             | 30.00  | 611.26  |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.03.28.    | PROINSULINA.                                            | U.           | 8.00      |             | 30.00  | 611.26  |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.03.29.    | PROGESTERONA.                                           | U.           | 8.00      |             | 30.00  | 611.26  |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.03.30.    | PROLACTINA.                                             | U.           | 8.00      |             | 30.00  | 611.26  |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.03.31.    | PROSTOGLANDINA E., o F., o P.G.A., o P.G.B., o P.G.F.I. | U.           | 9.00      |             | 35.00  | 702.28  |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.03.32.    | RENINA.                                                 | U.           | 8.00      |             | 30.00  | 611.26  |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.03.33.    | SOMATOTROFINA (STH).                                    | U.           | 8.00      |             | 30.00  | 611.26  |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.03.34.    | TESTOSTERONA.                                           | U.           | 10.00     |             | 50.00  | 910.20  |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.03.35.    | TIROXINA PLASMATICA TOTAL (T4).                         | U.           | 6.00      |             | 25.00  | 487.67  |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.03.36.    | TIROXINA EFECTIVA (ERT).                                | U.           | 6.00      |             | 25.00  | 487.67  |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.03.37.    | TRI-LODOTIRONINA (T3).                                  | U.           | 6.00      |             | 25.00  | 487.67  |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.03.38.    | TIROTROFINA (TSH).                                      | U.           | 8.00      |             | 30.00  | 611.26  |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| <b>26.04</b> | <b>PRUEBAS A DETERMINAR EL RETROMECANISMO HORMONAL</b>  |              |           |             |        |         |
| 26.04.01.    | PRUEBA DE ESTIMULO DE LA SECRECION DE SOMOTOTROFINA (CO | U.           | 30.00     |             | 150.00 | 2730.60 |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |

| CODIGO       | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS       | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL   |
|--------------|----------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|---------|
|              |                                                          | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |         |
| 26.04.02.    | PRUEBA DE FRENO DE LA SECRECION DE SOMATOTROFINA. (CON   | U.           | 30.00     |             | 150.00 | 2730.60 |
|              |                                                          | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.04.03.    | PRUEBA DE ESTIMULO HIPOTALAMO HIPOFISIARIA. (CON         | U.           | 25.00     |             | 120.00 | 2217.05 |
|              |                                                          | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.04.04.    | PRUEBA DE ESTIMULO HIPOTALAMO HIPOFISIARIA. (CON         | U.           | 25.00     |             | 120.00 | 2217.05 |
|              |                                                          | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.04.05.    | PRUEBA DE ESTIMULO CANADAL CON HORMONA GONATROPA CORION  | U.           | 15.00     |             | 80.00  | 1423.75 |
|              |                                                          | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.04.06.    | PRUEBA DE ESTIMULO GONADAL CON HGG, (CON DETERMINACION   | U.           | 20.00     |             | 100.00 | 1820.40 |
|              |                                                          | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.04.07.    | PRUEBA DE ESTIMULO CON TRH (CON DETERMINACION DE TSH Y   | U.           | 40.00     |             | 160.00 | 3173.20 |
|              |                                                          | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.04.08.    | PRUEBA DE ESTIMULO CON TRH (CON DETERMINACION DE TSH)    | U.           | 25.00     |             | 120.00 | 2217.05 |
|              |                                                          | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.04.09.    | ESTIMULO HIPOTALAMICO- HIPOFISIARIO (CON DETERMINACION   | U.           | 25.00     |             | 120.00 | 2217.05 |
|              |                                                          | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.04.10.    | INHIBICION HIPOTALAMICO- HIPOFISIARIA (CON DETERMINACIO  | U.           | 25.00     |             | 120.00 | 2217.05 |
|              |                                                          | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.04.11.    | PRUEBAS DE INHIBICION DE MUQUET O SIMILARES CON DETERMI  | U.           | 15.00     |             | 80.00  | 1423.75 |
|              |                                                          | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.04.12.    | ESTUDIO DEL RITMO CIARCADIANO DE CORTISOL. -B-           | U.           | 15.00     |             | 80.00  | 1423.75 |
|              |                                                          | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.04.13.    | PRUEBA ESTIMULO HIPOTALAMICA-HIPOFISIARIA CON DETERMINA  | U.           | 25.00     |             | 120.00 | 2217.05 |
|              |                                                          | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.04.14.    | PRUEBA DE INHIBICION HIPOTALAMICA-HIPOFISIARIA CON DETE  | U.           | 25.00     |             | 120.00 | 2217.05 |
|              |                                                          | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 26.04.20.    | SPECT CON ESFUERZO                                       | U.           | 552.00    |             |        | 4526.40 |
|              |                                                          | \$           | (30)      |             |        |         |
| <b>26.05</b> | <b>CENTELLOGRAFIA A CABEZAL FIJO -CAMARA GAMMA- A: E</b> |              |           |             |        |         |
| 26.05.01.    | CENTELLOGRAMA DE CEREBRO- DOS POSICIONES-.               | U.           | 52.50     |             | 70.00  | 3328.33 |
|              |                                                          | \$           | (04)      |             | (07)   |         |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL   |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|---------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |         |
| 26.05.02. | POR CADA POSICION SUBSIGUIENTE.                         | U.           | 7.50      |             | 15.00  | 591.08  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (07)   |         |
| 26.05.03. | CENTELLOGRAFIA DE MEDULA OSEA.                          | U.           | 22.50     |             | 70.00  | 2351.23 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (07)   |         |
| 26.05.04. | MIELOGRAFIA ISOTOPICA. EXCLUIDO HONORARIO DEL CIRUJANO. | U.           | 37.50     |             | 70.00  | 2839.78 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (07)   |         |
| 26.05.05. | CISTERNOGRAFIA ISOTOPICA. EXCLUIDO HONORARIO DEL CIRUJA | U.           | 67.50     |             | 120.00 | 4972.88 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (07)   |         |
| 26.05.06. | FISTULOGRAFIA ISOTOPICA DEL L.C.R. EXCLUIDO HONORARIO D | U.           | 52.50     |             | 70.00  | 3328.33 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (07)   |         |
| 26.05.07. | VENTRICULOGRAFIA ISOTOPICA. EXCLUIDO HONORARIO DEL CIRU | U.           | 67.50     |             | 120.00 | 4972.88 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (07)   |         |
| 26.05.08. | CENTELLOGRAMA OSEO (UN AREA). IDEM                      | U.           | 37.50     |             | 70.00  | 2839.78 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (07)   |         |
| 26.05.09. | AREAS SUBSIGUIENTES.                                    | U.           | 15.00     |             | 15.00  | 835.35  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (07)   |         |
| 26.05.10. | CENTELLOGRAFIA DE ARTICULACIONES. INCLUYE ARTROCENTESIS | U.           | 22.50     |             | 70.00  | 2351.23 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (07)   |         |
| 26.05.11. | CENTELLOGRAMA DE TIROIDES.                              | U.           | 18.00     |             | 60.00  | 1973.46 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (07)   |         |
| 26.05.12. | CENTELLOGRAMA DE TIROIDES Y MEDIASTINO.                 | U.           | 30.00     |             | 70.00  | 2595.50 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (07)   |         |
| 26.05.13. | BARRIDO TOTAL (PARA CARCINOMA DE TIROIDES).             | U.           | 127.50    |             | 140.00 | 7389.48 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (07)   |         |
| 26.05.14. | CENTELLOGRAMA DE PARATIROIDES.                          | U.           | 18.00     |             | 60.00  | 1973.46 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (07)   |         |
| 26.05.15. | CENTELLOGRAMA DE GLANDULAS SALIVALES.                   | U.           | 22.50     |             | 60.00  | 2120.03 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (07)   |         |
| 26.05.16. | CENTELLOGRAMA DE PULMON (2 POSICIONES COMO MINIMO).     | U.           | 45.00     |             | 70.00  | 3084.05 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (07)   |         |
| 26.05.17. | CENTELLOGRAMA HEPATICO (2 POSICIONES COMO MINIMO).      | U.           | 45.00     |             | 60.00  | 2852.85 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (07)   |         |
| 26.05.18. | CENTELLOGRAFIA DEL POOL VASCULAR HEPATICO.              | U.           | 45.00     |             | 70.00  | 3084.05 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (07)   |         |
| 26.05.19. | CENTELLOGRAMA DE PANCREAS.                              | U.           | 45.00     |             | 70.00  | 3084.05 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (07)   |         |

| CODIGO     | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL   |
|------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|---------|
|            |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |         |
| 26.05.20.  | CENTELLOGRAMA DE BAZO.                                  | U.           | 45.00     |             | 70.00  | 3084.05 |
|            |                                                         | \$           | (04)      |             | (07)   |         |
| 26.05.21.  | CENTELLOGRAMA RENAL (BILATERAL).                        | U.           | 45.00     |             | 70.00  | 3084.05 |
|            |                                                         | \$           | (04)      |             | (07)   |         |
| 26.05.22.  | CENTELLOGRAFIA DEL POOL VASCULAR RENAL.                 | U.           | 45.00     |             | 70.00  | 3084.05 |
|            |                                                         | \$           | (04)      |             | (07)   |         |
| 26.05.23.  | CENTELLOGRAMA DE PLACENTA.                              | U.           | 45.00     |             | 70.00  | 3084.05 |
|            |                                                         | \$           | (04)      |             | (07)   |         |
| 26.05.24.  | CENTELLOGRAMA DE VIAS LINFATICAS (ABDOMINOINGUINALES AX | U.           | 45.00     |             | 70.00  | 3084.05 |
|            |                                                         | \$           | (04)      |             | (07)   |         |
| 26.05.25.  | ANGIOGRAFIA RADIOISOTOPICA POR AREA. SE ENTIENDE POR AR | U.           | 30.00     |             | 95.00  | 3173.50 |
|            | C) ILIACAS-FEMORALES. D) PI                             | \$           | (04)      |             | (07)   |         |
| 26.05.26.  | ESTUDIO DINAMICO RENAL.                                 | U.           | 45.00     |             | 120.00 | 4240.05 |
|            |                                                         | \$           | (04)      |             | (07)   |         |
| 26.05.27.  | RADIOCARDIOGRAMA.                                       | U.           | 60.00     |             | 140.00 | 5191.00 |
|            |                                                         | \$           | (04)      |             | (07)   |         |
| 26.05.28.  | PERFUSION SANGUINEA MIOCARDICA CON RADIOISOTOPOS: A) EN | U.           | 30.00     |             | 95.00  | 3173.50 |
|            |                                                         | \$           | (04)      |             | (07)   |         |
| 26.05.28.A | PERFUSION SANGUINEA MIOCARDICA CON RADIOISOTOPOS: B) EN | U.           | 60.00     |             | 140.00 | 5191.00 |
|            |                                                         | \$           | (04)      |             | (07)   |         |
| 26.05.29.  | FLEBOGRAFIA RADIOISOTOPICA POR AREAS SAFENAS FEMORAL IL | U.           | 30.00     |             | 95.00  | 3173.50 |
|            |                                                         | \$           | (04)      |             | (07)   |         |
| 26.05.30.  | POR AREA ADICIONAL.                                     | U.           | 15.00     |             | 20.00  | 950.95  |
|            |                                                         | \$           | (04)      |             | (07)   |         |
| 26.05.31.  | DINAMICA DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRICO.                 | U.           | 30.00     |             | 95.00  | 3173.50 |
|            |                                                         | \$           | (04)      |             | (07)   |         |
| 26.05.32.  | DINAMICA TRANSITO INTESTINAL.                           | U.           | 30.00     |             | 95.00  | 3173.50 |
|            |                                                         | \$           | (04)      |             | (07)   |         |
| 26.05.70.  | captacion de yodo tiroides -MAT-RADIACT.                | U.           | 2151.44   |             |        | 2151.44 |
|            |                                                         | \$           | (50)      |             |        |         |
| 26.05.71.  | dosis trapeutica hasta 20 mCi                           | U.           | 1018.00   |             |        | 1018.00 |
|            |                                                         | \$           | (50)      |             |        |         |
| 26.05.72.  | centellograma tiroides Mat-Radiactivo                   | U.           | 5702.91   |             |        | 5702.91 |
|            |                                                         | \$           | (50)      |             |        |         |
| 26.05.73.  | Flebografia radioisotopica -Mat-Radiactivo              | U.           | 6589.12   |             |        | 6589.12 |
|            |                                                         | \$           | (50)      |             |        |         |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |          |
| 26.05.74. | barrido total Ca. de tiroides - Mat. Radiactivo C/MIBI  | U.           | 3083.00   |             |        | 3083.00  |
|           |                                                         | \$           | (50)      |             |        |          |
| 26.05.75. | centellograma de bazo -Mat.Radiactivo                   | U.           | 6589.12   |             |        | 6589.12  |
|           |                                                         | \$           | (50)      |             |        |          |
| 26.05.77. | centellograma oseo 1 area y sub-siguientes (260508-09)  | U.           | 6589.12   |             |        | 6589.12  |
|           | Mat-Radiactivo                                          | \$           | (50)      |             |        |          |
| 26.05.78. | centellograma de pulmon x ventilacion Mat. Radiactivo   | U.           | 11730.68  |             |        | 11730.68 |
|           |                                                         | \$           | (50)      |             |        |          |
| 26.05.79. | centellograma Hepatico MAT-RADIATIVO                    | U.           | 6589.12   |             |        | 6589.12  |
|           |                                                         | \$           | (50)      |             |        |          |
| 26.05.80. | Centellograma Renal - Material Radiactivo               | U.           | 6589.12   |             |        | 6589.12  |
|           |                                                         | \$           | (50)      |             |        |          |
| 26.05.81. | Estudio Dinamico Renal Material Rdiactivo               | U.           | 11549.46  |             |        | 11549.46 |
|           |                                                         | \$           | (50)      |             |        |          |
| 26.05.82. | centellograma vias linfaticas -Mat. Radioactivo         | U.           | 10497.50  |             |        | 10497.50 |
|           |                                                         | \$           | (50)      |             |        |          |
| 26.05.83. | Radiocardigrama Mat. Radiactivo (260527x2)              | U.           | 632.00    |             |        | 632.00   |
|           |                                                         | \$           | (50)      |             |        |          |
| 26.05.84. | perfusion miocardica sangui. Mat. Radioactivo           | U.           |           |             |        |          |
|           |                                                         | \$           | (50)      |             |        |          |
| 26.05.85. | Evacuacuion gastrica-reflujo gastrico - Mat. Rdioactivo | U.           | 6589.12   |             |        | 6589.12  |
|           |                                                         | \$           | (50)      |             |        |          |
| 26.05.86. | cisternografia Mat- Radiactivo                          | U.           | 6589.12   |             |        | 6589.12  |
|           |                                                         | \$           | (50)      |             |        |          |
| 26.05.87. | Paratiroides                                            | U.           | 4117.23   |             |        | 4117.23  |
|           |                                                         | \$           | (50)      |             |        |          |
| 26.05.88. | material spect. cerebral                                | U.           | 13726.31  |             |        | 13726.31 |
|           |                                                         | \$           | (50)      |             |        |          |
| 26.05.89. | material spect cardiaco                                 | U.           | 15008.11  |             |        | 15008.11 |
|           |                                                         | \$           | (50)      |             |        |          |
| 26.05.90. | TRAT.P/CARCINOMA DE TIROIDES DESDE 291 HASTA 340 mCi    | U.           | 73537.75  |             |        | 73537.75 |
|           |                                                         | \$           | (50)      |             |        |          |
| 26.05.91. | spect . c/mat.al 50%                                    | U.           | 642.40    |             |        | 642.40   |
|           |                                                         | \$           | (50)      |             |        |          |
| 26.05.92. | Dosis Terapeutica entre 21 y40 mCi                      | U.           | 16350.69  |             |        | 16350.69 |
|           |                                                         | \$           | (50)      |             |        |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |          |
| 26.05.93. | Dosis terapeutica (hasta 20 mCi) Mat. Radiativo         | U.           | 10330.65  |             |        | 10330.65 |
|           |                                                         | \$           | (50)      |             |        |          |
| 26.05.94. | Barrido total para ca con YODO 131                      | U.           | 7064.27   |             |        | 7064.27  |
|           |                                                         | \$           | (50)      |             |        |          |
| 26.05.95. | Barrido corporal total para CA con MIBI                 | U.           | 11865.49  |             |        | 11865.49 |
|           |                                                         | \$           | (50)      |             |        |          |
| 26.05.96. | Dosis terapeutica hasta 130 mCi                         | U.           | 32006.33  |             |        | 32006.33 |
|           |                                                         | \$           | (50)      |             |        |          |
| 26.05.97. | Dosis terapeutica de 131 hasta 180 mCi                  | U.           | 42721.51  |             |        | 42721.51 |
|           |                                                         | \$           | (50)      |             |        |          |
| 26.05.98. | Dosis terapeutica de 181 hasta 240 mCi                  | U.           | 47970.26  |             |        | 47970.26 |
|           |                                                         | \$           | (50)      |             |        |          |
| 26.05.99. | trat.para carcinoma de tiroides desde 240 hasta 290 mCi | U.           | 63955.19  |             |        | 63955.19 |
|           |                                                         | \$           | (50)      |             |        |          |
| 26.09.50. | SPECT \$ 950 (CON presupuesto, obvio)                   | U.           | 950.58    |             |        | 9372.72  |
|           |                                                         | \$           | (11)      |             |        |          |
| <b>27</b> | <b>NEFROLOGIA</b>                                       |              |           |             |        |          |
| 27.01.01. | HEMODIALISIS CON RIÑON ARTIFICIAL EN INSUFICIENCIA AGUD | U.           | 40.00     |             | 440.00 | 6446.40  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |          |
| 27.01.02. | HEMODIALISIS CON RIÑON ARTIFICIAL EN INSUFICIENCIA CRON | U.           | 20.00     |             | 440.00 | 5795.00  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |          |
| 27.01.03. | DIALISIS PERITONEAL.                                    | U.           | 20.00     |             | 220.00 | 3223.20  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |          |
| 27.01.04. | Hemodialisis peritoneal continua ambulatoria            | U.           |           | 1.00        |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           | (01)        |        |          |
| 27.02.01. | Evaluacion pretrasplante renal en receptor              | U.           |           | 1.00        |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           | (01)        |        |          |
| 27.02.02. | Evaluacion pretraspalnte renal en dador                 | U.           |           | 1.00        |        | 51.72    |
|           |                                                         | \$           |           | (01)        |        |          |
| <b>28</b> | <b>NEUMONOLOGIA</b>                                     |              |           |             |        |          |

| CODIGO      | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS       | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL   |
|-------------|----------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|---------|
|             |                                                          | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |         |
| 28.01.01.   | ESPIROMETRIA. COMPRENDE: CAPACIDAD VITAL FORZADA, FLUJO  | U.           | 7.50      |             | 18.00  | 454.70  |
|             |                                                          | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 28.01.02.   | ESPIROMETRIA ANTES Y DESPUES DE USO DE BRONCODILATADORE  | U.           | 12.00     |             | 18.00  | 601.26  |
|             |                                                          | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 28.01.03.   | BRONCOESPIROMETRIA.                                      | U.           | 15.00     |             | 45.00  | 1014.60 |
|             |                                                          | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 28.01.04.   | TRAQUEOSCOPIA.                                           | U.           | 9.00      |             | 20.00  | 526.93  |
|             |                                                          | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 28.01.05.   | BRONCOSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO.                    | U.           | 37.50     |             | 70.00  | 2039.68 |
|             |                                                          | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 28.01.06.   | BRONCOFIBROSCOPIA.                                       | U.           | 45.00     |             | 342.00 | 5463.63 |
|             |                                                          | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 28.01.07.   | CURVA DE FLUJO VOLUMEN (CON O SIN ESPIROMETRIA).         | U.           | 7.50      |             | 10.00  | 361.18  |
|             |                                                          | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 28.01.08.06 | TEST DE MARCHA                                           | U.           | 200.00    |             |        | 1640.00 |
|             |                                                          | \$           | (30)      |             |        |         |
| 28.01.09.   | ESTUDIO DE MECANICA PULMONAR (COMPRENDE DISTENSIBILIDAD  | U.           | 18.00     |             | 20.00  | 820.06  |
|             |                                                          | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 28.01.10.   | ANALISIS DE GASES EN AIRE ESPIRADO Y EN SANGRE ARTERIOV  | U.           | 18.00     |             | 20.00  | 820.06  |
|             | O Y SANGRE ARTERIOVENOSA).                               | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 28.01.11.   | Capacidad pulmonar total y volumen residual. Tecnica de  | U.           | 482.50    | 1 x         |        | 1515.05 |
|             |                                                          | \$           | (32)      |             |        |         |
| 28.01.12.   | Espirometria Computada(curva flujo/volumen pre y pos     | U.           | 1.00      |             |        | 51.72   |
|             | broncodilatadores-ventilación voluntaria maxima          | \$           | (01)      |             |        |         |
| 28.01.13.   | medición volúmenes pulmonares estáticos (Pletismografía  | U.           | 1.00      |             |        | 51.72   |
|             | o por lavado de nitrógeno Resistencia de las vías aéreas | \$           | (01)      |             |        |         |
| 28.01.14.   | prueba de difusión de monóxido de carbono (DLCO)         | U.           | 1.00      |             |        | 51.72   |
|             |                                                          | \$           | (01)      |             |        |         |
| 28.01.15.   | Medición de Presiones Bucles Máximas (PIMAX Y PEMAX)     | U.           | 1.00      |             |        | 51.72   |
|             |                                                          | \$           | (01)      |             |        |         |
| 28.01.16.   | Prueba de Marcha de 6 minutos                            | U.           | 1.00      |             |        | 51.72   |
|             |                                                          | \$           | (01)      |             |        |         |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS                                                        | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|-------|
|           |                                                                                                           | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |       |
| 28.01.17. | Prueba de titulacion con oxigeno para oxigenoterapia domiciliaria                                         | U.           | 1.00      |             |        | 51.72 |
|           |                                                                                                           | \$           | (01)      |             |        |       |
| 28.01.18. | test de broncoprovocación con ejercicio, Metacolina o Histamina                                           | U.           | 1.00      |             |        | 51.72 |
|           |                                                                                                           | \$           | (01)      |             |        |       |
| 28.01.19. | Test de Ejercicio Cardiopulmonar con consumo de Oxigeno                                                   | U.           | 1.00      |             |        | 51.72 |
|           |                                                                                                           | \$           | (01)      |             |        |       |
| 28.01.20. | Programa de Rehabilitación Respiratoria (24 sesiones-3 sesiones/semana-1 hr.duración-Duración: 8 semanas) | U.           | 1.00      |             |        | 51.72 |
|           |                                                                                                           | \$           | (01)      |             |        |       |
| 28.01.21. | Medición de gases en aire espirado:Dioxido Carbono (CO2 Monoxido de carbono (CO) u Oxido Nitrico (FE)     | U.           | 1.00      |             |        | 51.72 |
|           |                                                                                                           | \$           | (01)      |             |        |       |
| 28.01.22. | Oximetria nocturna (con registro grafico e informe)                                                       | U.           | 1.00      |             |        | 51.72 |
|           |                                                                                                           | \$           | (01)      |             |        |       |
| 28.01.23. | Poligrafia respiratoria nocturna con oximetria                                                            | U.           | 1.00      |             |        | 51.72 |
|           |                                                                                                           | \$           | (01)      |             |        |       |
| 28.01.24. | Polisomnografia nocturna con oximetria sin Técnico                                                        | U.           | 1.00      |             |        | 51.72 |
|           |                                                                                                           | \$           | (01)      |             |        |       |
| 28.01.25. | Polisomnografía nocturna con oximetria con Técnico                                                        | U.           | 1.00      |             |        | 51.72 |
|           |                                                                                                           | \$           | (01)      |             |        |       |
| 28.01.26. | Polisomnografía nocturna con oximetria y titulación CPAP                                                  | U.           | 1.00      |             |        | 51.72 |
|           |                                                                                                           | \$           | (01)      |             |        |       |
| 28.01.27. | TITULACIÓN DE VNI DOMICILIARIO (CPAP o BIPAP)                                                             | U.           | 1.00      |             |        | 51.72 |
|           |                                                                                                           | \$           | (01)      |             |        |       |
| 28.01.28. | Talleres Educativos 1 Hs.                                                                                 | U.           | 1.00      |             |        | 51.72 |
|           |                                                                                                           | \$           | (01)      |             |        |       |
| 28.01.29. | Fibrobroncoscopia (lavado bronquio-Alveolar,Cepillado, Biopsias Endobronquiales, Biopsia Transbronquial)  | U.           | 1.00      |             |        | 51.72 |
|           |                                                                                                           | \$           | (01)      |             |        |       |
| 28.01.30. | Videobroncoscopía                                                                                         | U.           | 1.00      |             |        | 51.72 |
|           |                                                                                                           | \$           | (01)      |             |        |       |
| 28.01.31. | Broncoscopia Rigida                                                                                       | U.           | 1.00      |             |        | 51.72 |
|           |                                                                                                           | \$           | (01)      |             |        |       |
| 28.01.32. | Cambio de canula de traqueostomía en internación, domicilio o laboratorio                                 | U.           | 1.00      |             |        | 51.72 |
|           |                                                                                                           | \$           | (01)      |             |        |       |
| 28.01.33. | Intubación Dificultosa                                                                                    | U.           | 1.00      |             |        | 51.72 |
|           |                                                                                                           | \$           | (01)      |             |        |       |
| 28.01.34. | Toracocentesis                                                                                            | U.           | 1.00      |             |        | 51.72 |
|           |                                                                                                           | \$           | (01)      |             |        |       |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS                                             | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL   |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|---------|
|           |                                                                                                | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |         |
| 28.01.35. | Biopsia Pleural con Aguja                                                                      | U.           | 1.00      |             |        | 51.72   |
|           |                                                                                                | \$           | (01)      |             |        |         |
| 28.01.60. | Oximetria                                                                                      | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|           |                                                                                                | \$           |           | (01)        |        |         |
| 28.02.01. | Lavado alveolar                                                                                | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|           |                                                                                                | \$           |           | (01)        |        |         |
| 28.03.01. | Ablacion de lesiones broncopulmonares por via endosco-<br>pica por metodos fisicos o quimicos. | U.           |           | 0.01        |        | 0.52    |
|           |                                                                                                | \$           |           | (01)        |        |         |
| 28.04.01. | Prueba de provocacion bronquial con metacolina.                                                | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|           |                                                                                                | \$           |           | (01)        |        |         |
| 28.04.02. | Test de caminata                                                                               | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|           |                                                                                                | \$           |           | (01)        |        |         |
| <b>29</b> | <b>NEUROLOGIA</b>                                                                              |              |           |             |        |         |
| 29.01.01. | ELECTROENCEFALOGRAFIA CON ACTIVACION SIMPLE.                                                   | U.           | 98.47     |             |        | 807.45  |
|           |                                                                                                | \$           | (30)      |             |        |         |
| 29.01.02. | ELECTROENCEFALOGRAFIA CON ACTIVACION COMPLEJA.                                                 | U.           | 195.00    |             |        | 1599.00 |
|           |                                                                                                | \$           | (30)      |             |        |         |
| 29.01.03. | NISTAGMOGRAFIA. ELECTRORETINOGRAFIA.                                                           | U.           | 15.00     |             | 40.00  | 956.15  |
|           |                                                                                                | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 29.01.04. | ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES O                                         | U.           | 250.00    |             |        | 2050.00 |
|           |                                                                                                | \$           | (30)      |             |        |         |
| 29.01.05. | ELECTROMIOGRAFIA DE LOS CUATRO MIEMBROS.                                                       | U.           | 350.00    |             |        | 2870.00 |
|           |                                                                                                | \$           | (30)      |             |        |         |
| 29.01.06. | ELECTROMIOGRAFIA CON VELOCIDAD DE CONDUCCION.                                                  | U.           | 22.50     |             | 60.00  | 1434.23 |
|           |                                                                                                | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 29.01.07. | REFLEXOGRAMA PATELAR Y/O AQUILIANO.                                                            | U.           | 4.50      |             | 10.00  | 263.47  |
|           |                                                                                                | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 29.01.08. | CRONAXIMETRIA.                                                                                 | U.           | 4.50      |             | 15.00  | 321.92  |
|           |                                                                                                | \$           | (04)      |             | (03)   |         |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS                                              | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL   |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|---------|
|           |                                                                                                 | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |         |
| 29.01.09. | ELECTRODIAGNOSTICO.                                                                             | U.           | 4.50      |             | 15.00  | 321.92  |
|           |                                                                                                 | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 29.01.10. | REOGRAFIA CEREBRAL, CARDIACA O VASCULAR PERIFERICA.                                             | U.           | 15.00     |             | 40.00  | 956.15  |
|           |                                                                                                 | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 29.01.11. | Portenciales evocados de cualquier via de conduccion o sentido.                                 | U.           |           | 1.00        |        | 32.57   |
|           |                                                                                                 | \$           |           | (21)        |        |         |
| 29.01.12. | Holter electroencefalografico                                                                   | U.           |           | 1.00        |        |         |
|           |                                                                                                 | \$           |           |             |        |         |
| 29.01.50. | EEG digital prolongado                                                                          | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|           |                                                                                                 | \$           |           | (01)        |        |         |
| 29.01.60. | EEG digital prolongado-sueño inducido con o s/mapeo                                             | U.           | 295.46    |             |        | 2422.77 |
|           |                                                                                                 | \$           | (30)      |             |        |         |
| 29.01.61. | potenciales evocados 1 modalidad                                                                | U.           | 210.00    |             |        | 1722.00 |
|           |                                                                                                 | \$           | (30)      |             |        |         |
| 29.01.62. | potenciales evocados 2 modalidades                                                              | U.           | 300.00    |             |        | 2460.00 |
|           |                                                                                                 | \$           | (30)      |             |        |         |
| 29.01.63. | potenciales evocados 3 modalidades                                                              | U.           | 344.70    |             |        | 2826.54 |
|           |                                                                                                 | \$           | (30)      |             |        |         |
| 29.01.64. | inducccion de sueño (adicional a los anteriores)                                                | U.           | 69.00     |             |        | 565.80  |
|           |                                                                                                 | \$           | (30)      |             |        |         |
| 29.01.65. | potenciales evocados a domicilio-1 a 3 modalidades                                              | U.           | 426.77    |             |        | 3499.51 |
|           |                                                                                                 | \$           | (30)      |             |        |         |
| 29.02.01. | Polisomnografia con oximetria en neonatos                                                       | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|           |                                                                                                 | \$           |           | (01)        |        |         |
| 29.02.02. | Polisomnografia con oximetria nocturna en adultos con presion positiva continua en la via aerea | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|           |                                                                                                 | \$           |           | (01)        |        |         |
| 29.02.03. | Tratamiento del bleafarospasmo con toxina botulinica                                            | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|           |                                                                                                 | \$           |           | (01)        |        |         |
| 29.50.03. | Potenciales evocados (1 estudio)                                                                | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|           |                                                                                                 | \$           |           | (01)        |        |         |
| 29.50.04. | Potenciales evocados (2 estudios)                                                               | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|           |                                                                                                 | \$           |           | (01)        |        |         |
| 29.50.05. | Potenciales evocados (3 estudios)                                                               | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|           |                                                                                                 | \$           |           | (01)        |        |         |

| CODIGO | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL |
|--------|----------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|-------|
|        |                                                    | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |       |

30

OFTALMOLOGIA

|           |                                                         |    |        |  |       |         |
|-----------|---------------------------------------------------------|----|--------|--|-------|---------|
| 30.01.01. | OFTALMODINAMOMETRIA.                                    | U. | 7.50   |  | 5.00  | 302.73  |
|           |                                                         | \$ | (04)   |  | (03)  |         |
| 30.01.02. | CAMPO VISUAL (CAMPIMETRIA Y/O PERIMETRIA).              | U. | 18.00  |  | 5.00  | 644.71  |
|           |                                                         | \$ | (04)   |  | (03)  |         |
| 30.01.04. | FONDO DE OJO Y/O ESQUIASCOPIA (CON DILATACION PUPILAR). | U. |        |  |       |         |
|           |                                                         | \$ |        |  |       |         |
| 30.01.05. | TONOMETRIA.                                             | U. |        |  |       |         |
|           |                                                         | \$ |        |  |       |         |
| 30.01.06. | TONOMETRIA EN NIÑOS CON ANESTESIA GENERAL.              | U. | 22.50  |  | 15.00 | 908.18  |
|           |                                                         | \$ | (04)   |  | (03)  |         |
| 30.01.07. | EJERCICIOS ORTOPTICOS, POR SESION.                      | U. |        |  |       |         |
|           |                                                         | \$ |        |  |       |         |
| 30.01.08. | GONIOSCOPIA.                                            | U. | 7.50   |  | 5.00  | 302.73  |
|           |                                                         | \$ | (04)   |  | (03)  |         |
| 30.01.09. | CURVA TENSIONAL.                                        | U. | 12.00  |  | 15.00 | 566.19  |
|           |                                                         | \$ | (04)   |  | (03)  |         |
| 30.01.10. | TONOGRAFIA (CON TONOGRAFO ELECTRONICO).                 | U. | 7.50   |  | 15.00 | 419.63  |
|           |                                                         | \$ | (04)   |  | (03)  |         |
| 30.01.11. | RETINOGRAFIA CON TRES PLACAS.                           | U. | 9.00   |  | 50.00 | 877.63  |
|           |                                                         | \$ | (04)   |  | (03)  |         |
| 30.01.12. | RETINOGRAFIA CON TRES PLACAS.                           | U. | 120.00 |  |       | 1183.20 |
|           |                                                         | \$ | (11)   |  |       |         |
| 30.01.13. | RETINOFLUORESCENCIA.                                    | U. | 22.50  |  | 50.00 | 1317.33 |
|           |                                                         | \$ | (04)   |  | (03)  |         |
| 30.01.14. | EXOFTALMOMETRIA.                                        | U. |        |  |       |         |
|           |                                                         | \$ |        |  |       |         |
| 30.01.15. | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL.               | U. |        |  |       |         |
|           |                                                         | \$ |        |  |       |         |
| 30.01.16. | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CORNEA.                 | U. | 4.50   |  | 3.00  | 181.64  |
|           |                                                         | \$ | (04)   |  | (03)  |         |
| 30.01.17. | DEPILACION ELECTRICA DEL PARPADO (DE TODOS LOS ELEMENTO | U. | 4.50   |  | 10.00 | 263.47  |
|           |                                                         | \$ | (04)   |  | (03)  |         |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL  |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|--------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |        |
| 30.01.18. | DILATACION DE CONDUCTO LACRIMONASAL CON INTUBACION.     | U.           | 27.00     |             | 5.00   | 937.84 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |        |
| 30.01.19. | OFTALMOSCOPIA INDIRECTA BINOCULAR CON ESQUEMA DE FONDO  | U.           | 7.50      |             | 5.00   | 302.73 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |        |
| 30.01.20. | ESTUDIO DE FIJACION EN EL ESTRABISMO (CON VISUSCOPIO).  | U.           | 12.00     |             | 5.00   | 449.29 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |        |
| 30.01.21. | CATERIZACION DE CONDUCTO LACRIMONASAL.                  | U.           |           |             |        |        |
|           |                                                         | \$           |           |             |        |        |
| 30.01.22. | EXOFTALMOLOGIA (INCLUYE PRESCRIPCION DE CRISTALES, SU C | U.           | 18.00     |             | 6.00   | 656.40 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |        |
| 30.01.37. | MANOMETRIA ANORECTAL                                    | U.           |           | 1.00        |        | 51.72  |
|           |                                                         | \$           |           | (01)        |        |        |
| 30.01.51. | MANOMETRIA ESOFAGICA                                    | U.           |           | 1.00        |        | 51.72  |
|           |                                                         | \$           |           | (01)        |        |        |
| 30.02.01. | Campimetria Computarizada                               | U.           |           | 1.00        |        | 51.72  |
|           |                                                         | \$           |           | (01)        |        |        |
| 30.02.02. | Paquimetria Computarizada                               | U.           |           | 1.00        |        | 51.72  |
|           |                                                         | \$           |           | (01)        |        |        |
| 30.02.04. | Topografia corneal                                      | U.           |           | 1.00        |        | 51.72  |
|           |                                                         | \$           |           | (01)        |        |        |
| 30.02.05. | Angiografia con indocianina                             | U.           |           | 1.00        |        | 51.72  |
|           |                                                         | \$           |           | (01)        |        |        |
| <b>31</b> | <b>OTORRINOLARINGOLOGIA</b>                             |              |           |             |        |        |
| 31.01.01. | EXAMEN FUNCIONAL LABERINTICO.                           | U.           | 4.50      |             | 10.00  | 263.47 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |        |
| 31.01.02. | AUDIOMETRIA.                                            | U.           | 28.00     |             |        | 229.60 |
|           |                                                         | \$           | (30)      |             |        |        |
| 31.01.03. | LOGOUDIOMETRIA.                                         | U.           | 33.00     |             |        | 270.60 |
|           |                                                         | \$           | (30)      |             |        |        |
| 31.01.04. | PRUEBAS SUPRALIMINARES, CADA UNA.                       | U.           | 28.00     |             |        | 229.60 |
|           |                                                         | \$           | (30)      |             |        |        |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL   |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|---------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |         |
| 31.01.05. | SELECCION DE OTOAMPLIFONOS.                             | U.           | 58.00     |             |        | 475.60  |
|           |                                                         | \$           | (30)      |             |        |         |
| 31.01.07. | TECNICA DE PROETZ, HASTA DIEZ SESIONES.                 | U.           | 7.50      |             | 20.00  | 478.08  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 31.01.08. | INSUFLACION DE LAS TROMPAS DE EUSTAQUIO, (MAXIMO CINCO  | U.           |           |             |        |         |
|           |                                                         | \$           |           |             |        |         |
| 31.01.09. | IMPEDANCIOMETRIA.                                       | U.           | 46.00     |             |        | 377.20  |
|           |                                                         | \$           | (30)      |             |        |         |
| 31.01.10. | EXAMEN FUNCIONAL DE NARIZ (RINOMANOMETRIA).             | U.           | 15.00     |             | 60.00  | 1189.95 |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 31.01.11. | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN OIDO.          EXTR     | U.           | 4.50      |             | 5.00   | 205.02  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 31.01.12. | TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR.                            | U.           | 3.00      |             | 5.00   | 156.16  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 31.01.13. | TAPONAMIENTO NASAL ANTEROPOSTERIOR.                     | U.           | 4.50      |             | 5.00   | 205.02  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 31.01.14. | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN NARIZ.                  | U.           |           |             |        |         |
|           |                                                         | \$           |           |             |        |         |
| 31.01.15. | CAUTERIZACION DE NARIZ.                                 | U.           | 4.50      |             | 5.00   | 205.02  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 31.01.16. | LAVAJE DE SENO PARANASAL UNI O BILATERAL.               | U.           |           |             |        |         |
|           |                                                         | \$           |           |             |        |         |
| 31.01.17. | LARINGOSCOPIA INDIRECTA DIAGNOSTICA.                    | U.           |           |             |        |         |
|           |                                                         | \$           |           |             |        |         |
| 31.01.18. | LARINGOSCOPIA DIRECTA.                                  | U.           | 15.00     |             | 30.00  | 839.25  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 31.01.19. | EXPRESION DE ADENOIDES O LAVAJE RINOADENOIDEO.          | U.           |           |             |        |         |
|           |                                                         | \$           |           |             |        |         |
| 31.01.20. | EXTRACCION DE CALCULO SALIVAL, SIN INCISION CATERIZACIO | U.           | 4.50      |             | 5.00   | 205.02  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 31.01.21. | INYECCION DE SUSTANCIA RADIOPACA PARA BRONCOGRAFIA.     | U.           | 3.00      |             |        | 97.71   |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 31.01.22. | OTOMICROSCOPIA.                                         | U.           | 4.50      |             | 10.00  | 263.47  |
|           |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 31.01.23. | NASOFIBROSCOPIA LARINGEA                                | U.           | 260.00    |             |        | 2132.00 |
|           |                                                         | \$           | (30)      |             |        |         |

| CODIGO     | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL   |
|------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|---------|
|            |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |         |
| 31.01.24.  | rinolaringofibroscofia (hon;gastos, medic. descatables  | U.           | 260.00    |             |        | 2132.00 |
|            |                                                         | \$           | (30)      |             |        |         |
| 31.01.25.  | Tratamiento de lesiones otorinolaringologicas por       | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|            | medios fisicos o quimicos                               | \$           |           | (01)        |        |         |
| 31.01.72.  | timpanometria no nomenciada                             | U.           | 55.00     |             |        | 451.00  |
|            |                                                         | \$           | (30)      |             |        |         |
| 31.01.87.  | Otoemisiones acusticas                                  | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|            |                                                         | \$           |           | (01)        |        |         |
| <b>32</b>  | <b>PEDIATRIA</b>                                        |              |           |             |        |         |
| 32.01.04.  | ATENCION DEL RECIEN NACIDO NORMAL O PATOLOGICO EN       | U.           | 569.50    |             |        | 4669.90 |
|            |                                                         | \$           | (30)      |             |        |         |
| <b>33</b>  | <b>PSIQUIATRIA</b>                                      |              |           |             |        |         |
| 33.01.01.  | PSICOTERAPIAS INDIVIDUALES, NIÑOS O ADULTOS, POR SESION | U.           | 19.50     |             |        | 737.69  |
|            |                                                         | \$           | (05)      |             | (03)   |         |
| 33.01.02.  | PSICOTERAPIAS GRUPALES O COLECTIVAS, NIÑOS O ADULTOS PO | U.           | 3.75      |             |        | 141.86  |
|            |                                                         | \$           | (05)      |             | (03)   |         |
| 33.01.03.A | psicoterapias de familia                                | U.           | 63.25     |             |        | 623.65  |
|            |                                                         | \$           | (11)      |             |        |         |
| 33.01.04.  |                                                         | U.           | 25.70     |             |        | 972.23  |
|            |                                                         | \$           | (05)      |             |        |         |
| 33.01.07.  | GOTEO CON PSICOFARMACOS EN LOS ENFERMOS NO INTERNADOS.  | U.           | 9.75      |             | 15.00  | 544.19  |
|            |                                                         | \$           | (05)      |             | (03)   |         |
| 33.01.09.  | SUEÑO PROLONGADO. POR DIA. INCLUYE LAS VISITAS DURANTE  | U.           | 6.00      |             |        | 226.98  |
|            |                                                         | \$           | (05)      |             | (03)   |         |
| 33.01.10.  | REFLEJOS CONDICIONADOS (HASTA 15 SESIONES). POR SESION. | U.           | 6.00      |             |        | 226.98  |
|            |                                                         | \$           | (05)      |             | (03)   |         |
| 33.01.11.  | PRUEBAS PSICOMETRICAS (BATERIA DE UN MINIMO DE CUATRO T | U.           | 29.25     |             |        | 1106.53 |
|            |                                                         | \$           | (05)      |             |        |         |

| CODIGO       | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL   |
|--------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|---------|
|              |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |         |
| 33.01.12.    | PRUEBAS PROYECTIVAS. PERFIL DE PERSONALIDAD (BATERIA DE | U.           | 58.50     |             |        | 2213.06 |
|              |                                                         | \$           | (05)      |             |        |         |
| 33.02.01.    | Hospital de día                                         | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|              |                                                         | \$           |           | (01)        |        |         |
| 33.02.02.    | Hospital de noche                                       | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|              |                                                         | \$           |           | (01)        |        |         |
| 33.03.01.    | Talleres y actividades grupales para prevencion primari | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|              | y secundaria                                            | \$           |           | (01)        |        |         |
| 33.03.02.    | Taller de eswtimulacion temprana, incluye guarderia     | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|              |                                                         | \$           |           | (01)        |        |         |
| 33.60.09.    | entrevista de admisión                                  | U.           | 55.20     |             |        | 544.27  |
|              |                                                         | \$           | (11)      |             |        |         |
| <b>34</b>    | <b>RADIOLOGIA</b>                                       |              |           |             |        |         |
| <b>34.01</b> | <b>RADIOSCOPIA</b>                                      |              |           |             |        |         |
| 34.01.01.    | RADIOSCOPIA SIMPLE (COMO UNICO ESTUDIO ). A             | U.           | 5.25      |             | 20.00  | 600.42  |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.01.02.    | RADIOSCOPIA CON INTENSIFICADOR DE IMAGENES (AGREGAR AL  | U.           | 5.25      |             | 60.00  | 1525.22 |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.01.03.    | RADIOSCOPIA CON CIRCUITO CERRADO DE TELEVISION (AGREGAR | U.           | 5.25      |             | 60.00  | 1525.22 |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| <b>34.02</b> | <b>RADIOLOGIA DEL APARATO ESQUELETICO</b>               |              |           |             |        |         |
| 34.02.01.    | RADIOGRAFIA DEL CRANEO, CARA, SENOS PARANASALES O CAVUN | U.           | 6.75      |             | 25.00  | 755.46  |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.02.02.    | POR EXPOSICION SUBISGUIENTE. B                          | U.           | 2.25      |             | 20.00  | 521.55  |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.02.03.    | HUESO TEMPORAL O AGUJEROS OPTICOS, COMPARATIVOS, POR IN | U.           | 9.75      |             | 30.00  | 949.93  |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL   |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|---------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |         |
| 34.02.04. | ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, TRES POSICIONES, COMPAR | U.           | 9.75      |             | 30.00  | 949.93  |
|           |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.02.05. | ORTOPANTOMOGRAFIA (RADIOGRAFIA PANORAMICA DE CRANEO CAR | U.           | 9.75      |             | 60.00  | 1643.53 |
|           |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.02.06. | POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. I                          | U.           | 5.25      |             | 60.00  | 1525.22 |
|           |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.02.07. | TELERRADIOGRAFIA DE CRANEO Y/O PERFIL FACIAL CON CEFALO | U.           | 5.25      |             | 60.00  | 1525.22 |
|           |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.02.08. | POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. G                          | U.           | 2.25      |             | 50.00  | 1215.15 |
|           |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.02.09. | RADIOGRAFIA DE RAQUIS (COLUMNA) PRIMERA EXPOSICION. B.  | U.           | 6.75      |             | 30.00  | 871.06  |
|           |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.02.10. | POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. B.                         | U.           | 2.25      |             | 25.00  | 637.15  |
|           |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.02.11. | RADIOGRAFIA DE HOMBRO, HUMERO, PELVIS, CADERA Y FEMUR P | U.           | 6.75      |             | 30.00  | 871.06  |
|           |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.02.12. | POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. A.                         | U.           | 2.25      |             | 25.00  | 637.15  |
|           |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.02.13. | RADIOGRAFIA DE CODO, ANTEBRAZO, MUÑECA, MANO, DEDOS, RO | U.           | 6.75      |             | 30.00  | 871.06  |
|           |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.02.14. | MEDICION COMPARATIVA DE MIEMBROS INFERIORES (ORTORRADIO | U.           | 7.50      |             | 40.00  | 1121.98 |
|           |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.02.15. | RADIOGRAFIA AMPLIADA O MACRORRADIOGRAFIA. A             | U.           | 5.25      |             | 30.00  | 831.62  |
|           |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.02.16. | ARTROGRAFIA (SIN HONORARIO DE ESPECIALISTA) PRIMERA EXP | U.           | 5.25      |             | 25.00  | 716.02  |
|           |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.02.17. | POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. A                          | U.           | 2.25      |             | 20.00  | 521.55  |
|           |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.02.18. | UNA PLACA (APICAL). A                                   | U.           | 2.25      |             | 6.00   | 197.87  |
|           |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.02.19. | UNA PLACA (OCUSAL). A                                   | U.           | 5.25      |             | 15.00  | 484.82  |
|           |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.02.20. | SEMISERIADA HASTA 7 (SIETE) PLACAS. A                   | U.           | 7.50      |             | 25.00  | 775.18  |
|           |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.02.21. | SERIADA DE 7 (SIETE) A 14 (CATORCE) PLACAS. A           | U.           | 12.00     |             | 45.00  | 1355.88 |
|           |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |

| CODIGO | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL |
|--------|----------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|-------|
|        |                                                    | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |       |

34.03

RADIOLOGIA DEL APARATO RESPIRATORIO

|           |                                                         |    |       |      |       |         |
|-----------|---------------------------------------------------------|----|-------|------|-------|---------|
| 34.03.01. | RADIOGRAFIA O TELERRADIOGRAFIA DE TORAX: CON O SIN TRAZ | U. | 6.75  |      | 25.00 | 755.46  |
|           |                                                         | \$ | (18)  |      | (07)  |         |
| 34.03.02. | POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. A                          | U. | 2.25  |      | 21.00 | 544.67  |
|           |                                                         | \$ | (18)  |      | (07)  |         |
| 34.03.03. | BRONCOGRAFIA (SIN ENDOSCOPIA, SIN ANESTESIA GENERAL) CA | U. | 12.00 |      | 65.00 | 1818.28 |
|           |                                                         | \$ | (18)  |      | (07)  |         |
| 34.03.04. | NEUMOMEDIASTINO: FRENTE Y PERFIL (SIN HONORARIO DEL ESP | U. | 7.50  |      | 45.00 | 1237.58 |
|           |                                                         | \$ | (18)  |      | (07)  |         |
| 34.03.11. | Branquiterapia, terapia intracavitaria                  | U. |       | 1.00 |       | 51.72   |
|           |                                                         | \$ |       | (01) |       |         |

34.04

RAD. DEL APAR. RESPIR. DIGESTIVO Y CAVIDAD ABDOMINAL.

|           |                                                         |    |       |  |        |         |
|-----------|---------------------------------------------------------|----|-------|--|--------|---------|
| 34.04.01. | SIALOGRAFIA, POR GLANDULA Y POR LADO: POR ESTUDIO CON U | U. | 7.50  |  | 50.00  | 1353.18 |
|           |                                                         | \$ | (18)  |  | (07)   |         |
| 34.04.02. | ESOFAGO, ESTUDIO RADIOLOGICO SERIADO (COMO MINIMO 2 PLA | U. | 7.50  |  | 50.00  | 1353.18 |
|           |                                                         | \$ | (18)  |  | (07)   |         |
| 34.04.03. | ESTOMAGO Y DUODENO, ESTUDIO SERIADO (MINIMO 10 EXPOSICI | U. | 15.00 |  | 100.00 | 2706.35 |
|           |                                                         | \$ | (18)  |  | (07)   |         |
| 34.04.04. | ESTOMAGO Y DUODENO CON TECNICA DE DOBLE CONTRASTE (MINI | U. | 24.75 |  | 120.00 | 3425.08 |
|           |                                                         | \$ | (18)  |  | (07)   |         |
| 34.04.05. | ESTUDIO SERIADO ESOFAGOGASTRODUODENAL (MINIMO DOCE EXPO | U. | 24.75 |  | 130.00 | 3656.28 |
|           |                                                         | \$ | (18)  |  | (07)   |         |
| 34.04.06. | DUODENOGRAFIA HIPOTONICA (MINIMO 4 PLACAS) POR ESTUDIO  | U. | 24.75 |  | 60.00  | 2037.88 |
|           |                                                         | \$ | (18)  |  | (07)   |         |
| 34.04.07. | TRANSITO DE INTESTINO DELGADO O DE COLON (MINIMO 3 PLAC | U. | 7.50  |  | 70.00  | 1815.58 |
|           |                                                         | \$ | (18)  |  | (07)   |         |
| 34.04.08. | ESTUDIO RADIOLOGICO SERIADO ILEOCECOAPENDICULAR (MINIMO | U. | 7.50  |  | 25.00  | 775.18  |
|           |                                                         | \$ | (18)  |  | (07)   |         |
| 34.04.09. | COLON POR ENEMA Y EVACUADO (MINIMO 3 PLACAS) POR ESTUDI | U. | 5.25  |  | 60.00  | 1525.22 |
|           |                                                         | \$ | (18)  |  | (07)   |         |
| 34.04.10. | COLON POR ENEMA Y EVACUADO (MINIMO 5 PLACAS) POR ESTUDI | U. | 24.75 |  | 60.00  | 2037.88 |
|           |                                                         | \$ | (18)  |  | (07)   |         |

| CODIGO       | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL   |
|--------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|---------|
|              |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |         |
| 34.04.11.    | COLON POR ENEMA, EVACUADO E INSUFLADO, TECNICA DE FISHE | U.           | 24.75     |             | 100.00 | 2962.68 |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.04.12.    | COLON POR ENEMA, EVACUADO Y DOBLE CONTRASTE (MINIMO 8 P | U.           | 36.75     |             | 150.00 | 4434.16 |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.04.13.    | COLECISTOGRAFIA ORAL, INCLUYE PRUEBA DE EVACUACION (MIN | U.           | 9.75      |             | 60.00  | 1643.53 |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.04.14.    | COLECISTOGRAFIA ENDOVENOSA, INCLUYE PRUEBA DE EVACUACIO | U.           | 12.00     |             | 150.00 | 3783.48 |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.04.15.    | COLANGIOGRAFIA ENDOVENOSA (MINIMO 5 PLACAS) POR ESTUDIO | U.           | 12.00     |             | 140.00 | 3552.28 |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.04.16.    | COLANGIOGRAFIA OPERATORIA (PRIMERA PLACA). A *          | U.           | 9.75      |             | 40.00  | 1181.13 |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.04.17.    | COLANGIOGRAFIA OPERATORIA, POR CADA PLACA SUBSIGUIENTE. | U.           | 2.25      |             | 20.00  | 521.55  |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.04.18.    | FISTULOCOLANGIOGRAFIA, COLANGIOGRAFIA POSTOPERATORIA, ( | U.           | 9.75      |             | 60.00  | 1643.53 |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.04.19.    | COLANGIOGRAFIA RETROGRADA POR FIBROSCOPIA (MINIMO 3 PLA | U.           | 9.75      |             | 60.00  | 1643.53 |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.04.20.    | NEUMOPERITONEOGRAFIA, RETRONEUMOPERITONEOGRAFIA, UNI O  | U.           | 9.75      |             | 60.00  | 1643.53 |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.04.21.    | RADIOGRAFIA SIMPLE DE ABDOMEN, PRIMERA EXPOSICION. A *  | U.           | 5.25      |             | 25.00  | 716.02  |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.04.22.    | POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. A *                        | U.           | 2.25      |             | 20.00  | 521.55  |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| <b>34.05</b> | <b>RADIOLOGIA DEL APARATO URINARIO</b>                  |              |           |             |        |         |
| 34.05.01.    | RADIOGRAFIA SIMPLE DE ARBOL URINARIO. B                 | U.           | 5.25      |             | 25.00  | 716.02  |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.05.02.    | UROGRAMA EXCRETOR PIELOGRAFIA DESCENDENTE, (MINIMO SIMP | U.           | 9.75      |             | 100.00 | 2568.33 |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.05.03.    | UROGRAMA EXCRETOR CON ESTUDIO VESICAL, PRE Y POST MICCI | U.           | 12.00     |             | 120.00 | 3089.88 |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.05.04.    | UROGRAMA MINUTADO O POR GOTEO, PIELOGRAFIA POR PERFUSIO | U.           | 12.00     |             | 150.00 | 3783.48 |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |

| CODIGO       | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS          | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL   |
|--------------|-------------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|---------|
|              |                                                             | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |         |
| 34.05.05.    | PIELOGRAFIA ASCENDENTE (SIN HONORARIOS DEL ESPECIALISTA     | U.           | 5.25      |             | 25.00  | 716.02  |
|              |                                                             | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.05.06.    | POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. B                              | U.           | 2.25      |             | 20.00  | 521.55  |
|              |                                                             | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.05.07.    | CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL. CISTOURETROGRAFIA ASCENDEN     | U.           | 5.25      |             | 50.00  | 1294.02 |
|              |                                                             | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.05.08.    | CISTORETROGRAFIA POR ESTUDIO DE INCONTINENCIA PARA DETE     | U.           | 7.50      |             | 70.00  | 1815.58 |
|              |                                                             | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| <b>34.06</b> | <b>RADIOLOGIA DEL AP. GENITAL FEMENIMO (INCLUIDO MAMAS)</b> |              |           |             |        |         |
| 34.06.01.    | MAMOGRAFIA (SENOGRAFIA): UNICAMENTE CON MAMOGRAFO ORIGI     | U.           | 5.25      |             | 60.00  | 1525.22 |
|              |                                                             | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.06.02.    | MAMOGRAFIA, PROYECCION AXILAR (UNICAMENTE CON MAMOGRAFO     | U.           | 5.25      |             | 40.00  | 1062.82 |
|              |                                                             | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.06.03.    | GALACTOGRAFIA (CON O SIN MAMOGRAFO) POR LADO, DOS EXPOS     | U.           | 5.25      |             | 40.00  | 1062.82 |
|              |                                                             | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.06.04.    | HISTEROSALPINGOGRAFIA CON PRUEBA DE COTTE (SIN HONORARI     | U.           | 7.50      |             | 60.00  | 1584.38 |
|              |                                                             | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.06.05.    | PELVINEUMOGRAFIA, (SIN HONORARIOS DEL ESPECIALISTA) (MI     | U.           | 7.50      |             | 60.00  | 1584.38 |
|              |                                                             | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.06.06.    | GINECOGRAFIA (SIN HONORARIOS DEL ESPECIALISTA) (MINIMO      | U.           | 15.00     |             | 120.00 | 3168.75 |
|              |                                                             | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.06.07.    | PELVIMETRIA RADIOLOGICA (MINIMO 2 PLACAS) POR ESTUDIO.      | U.           | 5.25      |             | 50.00  | 1294.02 |
|              |                                                             | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.06.08.    | RADIOGRAFIA DEL EMBARAZO (DIRECTA DE ABDOMEN). C            | U.           | 5.25      |             | 25.00  | 716.02  |
|              |                                                             | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.06.60.    | Mamografia bilateral con tecnica de Ecklund                 | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|              |                                                             | \$           |           | (01)        |        |         |
| <b>34.07</b> | <b>NEURORRADIOLOGIA</b>                                     |              |           |             |        |         |
| 34.07.01.    | SINUSOGRAFIA POR CATETERISMO (MINIMO 6 PLACAS) POR ESTU     | U.           | 9.75      |             | 120.00 | 3030.73 |
|              |                                                             | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.07.02.    | VENTICULOGRAFIA POR INYECCION DE MEDIO CONTRASTANTE LIQ     | U.           | 9.75      |             | 120.00 | 3030.73 |
|              |                                                             | \$           | (18)      |             | (07)   |         |

| CODIGO       | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL   |
|--------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|---------|
|              |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |         |
| 34.07.03.    | ARTERIOGRAFIA CEREBRAL POR CATETERISMO (MINIMO 6 PLACAS | U.           | 12.00     |             | 120.00 | 3089.88 |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.07.04.    | ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA O VERTEBRAL (POR PUNCION DIRECT | U.           | 12.00     |             | 100.00 | 2627.48 |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.07.05.    | NEUMOENCEFALOVENTRICULOGRAFIA FRACCIONADA, CISTERNOGRAF | U.           | 12.00     |             | 120.00 | 3089.88 |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.07.06.    | MIELOGRAFIA ASCENDENTE O DESCENDENTE. CISTERNOMIELOGRAF | U.           | 15.00     |             | 80.00  | 2243.95 |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.07.07.    | DISCOGRAFIA. NEUROGRAFIA. EPIDUROGRAFIA (MINIMO 2 PLACA | U.           | 12.00     |             | 40.00  | 1240.28 |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| <b>34.08</b> | <b>ANGIOCARDIORRADIOLOGIA</b>                           |              |           |             |        |         |
| 34.08.01.    | CONTROL RADIOSCOPICO PARA COLOCACION DE MARCAPASO TRANS | U.           | 7.50      |             | 50.00  | 1353.18 |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.08.02.    | CONTROL RADIOSCOPICO PARA COLOCACION DE MARCAPASO DEFIN | U.           | 7.50      |             | 50.00  | 1353.18 |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.08.03.    | CONTROL RADIOCOPICO PARA CATETERISMO DERECHO Y/O IZQUIE | U.           | 7.50      |             | 50.00  | 1353.18 |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.08.04.    | CARDIOGRAFIA O ANGIOCARDIOGRAFIA (MINIMO 6 PLACAS O 15  | U.           | 24.75     |             | 180.00 | 4812.28 |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.08.05.    | CORONARIOGRAFIA, INCLUYE VENTRICULOGRAFIA (MINIMO 45 ME | U.           | 36.75     |             | 250.00 | 6746.16 |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.08.06.    | INVESTIGACION DE FISTULAS VASCULARES PULMONARES, COMPRE | U.           | 24.75     |             | 180.00 | 4812.28 |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.08.07.    | PANARTERIOGRAFIA DEL CAYADO AORTICO Y VASOS DEL CUELLO, | U.           | 12.00     |             | 140.00 | 3552.28 |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.08.08.    | AORTOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR, PRIMERA EXPOSICION. B   | U.           | 9.75      |             | 40.00  | 1181.13 |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.08.09.    | AORTOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR, POR CADA EXPOSICION SUB | U.           | 5.25      |             | 30.00  | 831.62  |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.08.10.    | ARTERIOGRAFIA DE ARTERIAS MEDULARES Y/O INTERCOSTALES - | U.           | 36.75     |             | 250.00 | 6746.16 |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.08.11.    | ARTERIOGRAFIA SELECTIVA DE LAS RAMAS DE LA AORTA ABDOMI | U.           | 24.75     |             | 140.00 | 3887.48 |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |         |

| CODIGO       | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS             | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL   |
|--------------|----------------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|---------|
|              |                                                                | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |         |
| 34.08.12.    | ARTERIOGRAFIAS PERIFERICA DE LOS MIEMBROS POR PUNCION.         | U.           | 9.75      |             | 35.00  | 1065.53 |
|              |                                                                | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.08.13.    | ARTERIOGRAFIAS PERIFERICA DE LOS MIEMBROS -POR PUNCION-        | U.           | 5.25      |             | 25.00  | 716.02  |
|              |                                                                | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.08.14.    | CAVOGRAFIA -PRIMERA EXPOSICION-                                | U.           | 7.50      |             | 35.00  | 1006.38 |
|              |                                                                | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.08.15.    | CAVOGRAFIA -POR CADA EXPOSICION SUBSIGUIENTE Y HASTA 4         | U.           | 5.25      |             | 25.00  | 716.02  |
|              |                                                                | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.08.16.    | ESPLENOPORTOGRAFIA POR PUNCION ESPLENICA.                      | U.           | 7.50      |             | 35.00  | 1006.38 |
|              |                                                                | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.08.17.    | ESPLENOPORTOGRAFIA POR CADA EXPOSICION SUBSIGUIENTE Y H        | U.           | 5.25      |             | 30.00  | 831.62  |
|              |                                                                | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.08.18.    | FLEBOGRAFIA SELECTIVA DE AFLUENTES ABDOMINALES O TORACI        | U.           | 7.50      |             | 35.00  | 1006.38 |
|              |                                                                | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.08.19.    | FLEBOGRAFIA SELECTIVA DE AFLUENTES ABDOMINALES O TORACI        | U.           | 5.25      |             | 25.00  | 716.02  |
|              |                                                                | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.08.20.    | FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR. PRIMERA EXP        | U.           | 7.50      |             | 35.00  | 1006.38 |
|              |                                                                | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.08.21.    | FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR. POR CADA EX        | U.           | 5.25      |             | 25.00  | 716.02  |
|              |                                                                | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.08.22.    | LINFOGRAFIA POR EXPOSICION. B                                  | U.           | 5.25      |             | 25.00  | 716.02  |
|              |                                                                | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| <b>34.09</b> | <b>PROCEDIMIENTOS RADIOLOGICOS ESPECIALES -TOMOGRAFIA, CIN</b> |              |           |             |        |         |
| 34.09.01.    | TOMOGRAFIA LINEAL, CUALQUIERA SEA LA ZONA O SISTEMA (MI        | U.           | 15.00     |             | 150.00 | 3862.35 |
|              |                                                                | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.09.02.    | TOMOGRAFIA HIPOCICLOIDAL, POLITOMOGRAFIA, POR ESTUDIO.         | U.           | 15.00     |             | 150.00 | 3862.35 |
|              |                                                                | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.09.03.    | FISTULOGRAFIA, ESTUDIO COMPLETO (MINIMO 2 PLACAS) POR E        | U.           | 5.25      |             | 50.00  | 1294.02 |
|              |                                                                | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.09.04.    | DACRIOCISTOGRAFIA (MINIMO 3 PLACAS) POR ESTUDIO, SIN HO        | U.           | 7.50      |             | 60.00  | 1584.38 |
|              |                                                                | \$           | (18)      |             | (07)   |         |
| 34.09.05.    | RADIOGRAFIA EN QUIROFANO O HABITACION: CUALQUIERA FUERA        | U.           | 9.75      |             | 50.00  | 1412.33 |
|              |                                                                | \$           | (18)      |             | (07)   |         |

| CODIGO       | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL    |
|--------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|----------|
|              |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |          |
| 34.09.06.    | RADIOGRAFIA EN QUIROFANO O HABITACION, EXPOSICIONES SUB | U.           | 5.25      |             | 30.00  | 831.62   |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |          |
| 34.09.07.    | RADIOSCOPIA EN QUIROFANO CON AMPLIFICADORES DE IMAGENES | U.           | 7.50      |             | 60.00  | 1584.38  |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |          |
| 34.09.08.    | RADIOGRAFIA A DOMICILIO, EN RADIO URBANO, CUALQUIERA FU | U.           | 7.50      |             | 80.00  | 2046.78  |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |          |
| 34.09.09.    | RADIOGRAFIA A DOMICILIO, EN RADIO URBANO, EXPOSICION SU | U.           | 5.25      |             | 30.00  | 831.62   |
|              |                                                         | \$           | (18)      |             | (07)   |          |
| <b>34.10</b> | <b>TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA</b>                       |              |           |             |        |          |
| 34.10.01.A   | aut \$ 364                                              | U.           | 364.00    |             |        | 2984.80  |
|              |                                                         | \$           | (30)      |             |        |          |
| 34.10.02.    | T.A.C. CEREBRAL REFORZADA. I                            | U.           | 60.75     |             | 750.00 | 18937.12 |
|              |                                                         | \$           | (12)      |             | (15)   |          |
| 34.10.03.    | T.A.C. CEREBRAL DE CONTROL. I                           | U.           | 24.75     |             | 300.00 | 7586.68  |
|              |                                                         | \$           | (12)      |             | (15)   |          |
| 34.10.04.    | T.A.C. OFTALMOLOGICA. I                                 | U.           | 24.75     |             | 300.00 | 7586.68  |
|              |                                                         | \$           | (12)      |             | (15)   |          |
| 34.10.05.    | T.A.C. TIROIDEA. I                                      | U.           | 24.75     |             | 300.00 | 7586.68  |
|              |                                                         | \$           | (12)      |             | (15)   |          |
| 34.10.06.    | T.A.C. MAMARIA. I                                       | U.           | 36.75     |             | 500.00 | 12526.16 |
|              |                                                         | \$           | (12)      |             | (15)   |          |
| 34.10.07.    | T.A.C. GINECOLOGICA. I                                  | U.           | 48.75     |             | 600.00 | 15153.64 |
|              |                                                         | \$           | (12)      |             | (15)   |          |
| 34.10.08.B   | TAC DE ABDOMEN CON Y SIN CONTRASTE                      | U.           | 350.00    |             |        |          |
|              |                                                         | \$           | (20)      |             |        |          |
| 34.10.09.    | T.A.C. HEPATOBILIAR, ESPLENICA, PANCREATICA, SUPRARRENA | U.           | 60.75     |             | 750.00 | 18937.12 |
|              |                                                         | \$           | (12)      |             | (15)   |          |
| 34.10.10.    | T.A.C. TORACICA.                                        | U.           | 350.00    |             |        | 2870.00  |
|              |                                                         | \$           | (30)      |             | (15)   |          |
| 34.10.10.B   | TAC DE TORAX DE ALTA RESOLUCION                         | U.           | 350.00    |             |        | 2870.00  |
|              |                                                         | \$           | (30)      |             |        |          |
| 34.10.11.    | T.A.C. VEJIGA Y PROSTATA.                               | U.           | 48.75     |             | 600.00 | 15153.64 |
|              |                                                         | \$           | (12)      |             | (15)   |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS     | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|--------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|----------|
|           |                                                        | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |          |
| 34.10.12. | T.A.C. DE OTROS ORGANOS O REGIONES.                    | U. 300.00    |           |             |        | 2460.00  |
|           |                                                        | \$ (30)      |           |             |        |          |
| 34.10.13. | T.A.C. DE COLUMNA.                                     | U. 52.50     |           |             | 700.00 | 17564.23 |
|           |                                                        | \$ (12)      |           |             | (15)   |          |
| 34.10.60. | TAC con presupuesto autorizado                         | U. 480.00    |           |             |        | 3936.00  |
|           |                                                        | \$ (30)      |           |             |        |          |
| 34.11.01. | Marcacikon mamaria prequirurgica                       | U.           |           | 1.00        |        | 51.72    |
|           |                                                        | \$           |           | (01)        |        |          |
| 34.12.01. | Densitimetria osea                                     | U. 90.00     |           |             |        | 887.40   |
|           |                                                        | \$ (11)      |           |             |        |          |
| 34.12.02. | Densitometria osea - Cuerpo entero-                    | U.           |           | 1.00        |        | 51.72    |
|           |                                                        | \$           |           | (01)        |        |          |
| 34.20.01. | Resonancia magnetica nuclear cerebral                  | U. 4000.00   |           |             |        | 7680.00  |
|           |                                                        | \$ (34)      |           |             |        |          |
| 34.20.02. | Resonancia magnetica nuclear cerebral con gadolinio    | U.           |           |             |        |          |
|           |                                                        | \$           |           |             |        |          |
| 34.20.05. | Resonancia magnetica nuclear tiroidea                  | U. 4000.00   |           |             |        | 7680.00  |
|           |                                                        | \$ (34)      |           |             |        |          |
| 34.20.08. | Resonancia magnetica nuclear completa de abdomen       | U. 4000.00   |           |             |        | 7680.00  |
|           |                                                        | \$ (34)      |           |             |        |          |
| 34.20.09. | Resonancia magnetica nuclear hepatobiliar pancreatica. | U. 4000.00   | 1 x       |             |        | 7680.00  |
|           |                                                        | \$ (34)      |           |             |        |          |
| 34.20.10. | Resonancia magnetica nuclear toracica                  | U. 4000.00   |           |             |        | 7680.00  |
|           |                                                        | \$ (34)      |           |             |        |          |
| 34.20.11. | Resonancia magnetica nuclear vejiga y prostata         | U. 4000.00   | 1 x       |             |        | 7680.00  |
|           |                                                        | \$ (34)      |           |             |        |          |
| 34.20.12. | Resonancia magnetica nuclear de otras regiones escefa- | U. 4000.00   |           |             |        | 7680.00  |
|           |                                                        | \$ (34)      |           |             |        |          |
| 34.20.13. | Resonancia magnetica nuclear de columna                | U. 4000.00   | 1 x       |             |        | 7680.00  |
|           |                                                        | \$ (34)      |           |             |        |          |
| 34.20.14. | Resonancia magnetica nuclear de articulaciones         | U. 4000.00   |           |             |        | 7680.00  |
|           |                                                        | \$ (34)      |           |             |        |          |

| CODIGO       | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL   |
|--------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|---------|
|              |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |         |
| 34.60.01.    | CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL C/FITV                      | U.           | 250.00    |             |        | 2465.00 |
|              |                                                         | \$           | (11)      |             |        |         |
| <b>35</b>    | <b>TERAPIA RADIANTE</b>                                 |              |           |             |        |         |
| <b>35.01</b> | <b>RADIOTERAPIA</b>                                     |              |           |             |        |         |
| 35.01.01.    | ROENTGENOTERAPIA SUPERFICIAL O PROFUNDA. CADA APLICACIO | U.           | 3.00      |             | 20.00  | 560.11  |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (07)   |         |
| 35.01.02.    | TELECOBALTOTERAPIA, TELECESIOTERAPIA, RADIOTERAPIA DINA | U.           | 3.00      |             | 30.00  | 791.31  |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (07)   |         |
| <b>35.02</b> | <b>RADIUMTERAPIA</b>                                    |              |           |             |        |         |
| 35.02.01.    | HASTA 1000 MG/HORA.                                     | U.           | 45.00     |             |        | 1465.65 |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             |        |         |
| 35.02.02.    | CADA 1000 MG/HORA EXCEDENTES.                           | U.           | 7.50      |             |        | 244.28  |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             |        |         |
| 35.02.03.    | ALQUILER DEL RADIUM -POR TRATAMIENTO-.                  | U.           |           |             | 250.00 | 5780.00 |
|              |                                                         | \$           | (04)      |             | (07)   |         |
| 35.03.01.    | Tratamiento con aceleracion lineal                      | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|              |                                                         | \$           |           | (01)        |        |         |
| 35.03.10.    | Branquiterapia, terapia de contacto                     | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|              |                                                         | \$           |           | (01)        |        |         |
| 35.03.11.    | Branquiterapia terapia intracavitaria                   | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|              |                                                         | \$           |           | (01)        |        |         |
| 35.03.12.    | Branquiterapia, terapia intersticial.                   | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|              |                                                         | \$           |           | (01)        |        |         |
| 35.03.13.    | Branquiterapia, terapia intraluminal                    | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|              |                                                         | \$           |           | (01)        |        |         |
| 35.03.14.    | Betaterapia precavitaria encefalica                     | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|              |                                                         | \$           |           | (01)        |        |         |

| CODIGO      | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL   |
|-------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|---------|
|             |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |         |
| 35.03.15.   | Betaterapia intracavitaria encefalica                   | U.           |           | 0.10        |        | 5.17    |
|             |                                                         | \$           |           | (01)        |        |         |
| 36          | UROLOGIA                                                |              |           |             |        |         |
| 36.01.01.   | URETROCISTOSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO.              | U.           | 15.00     |             | 40.00  | 956.15  |
|             |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 36.01.01.01 | SONDAJE URETRAL,DILATACIÓN                              | U.           | 1.00      |             |        | 52.76   |
|             |                                                         | \$           | (02)      |             |        |         |
| 36.01.02.   | URETROCISTOFIBROSCOPIA.                                 | U.           | 22.50     |             | 342.00 | 4730.81 |
|             |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 36.01.03.   | SONDAJE VESICAL -EVACUADOR, PARA INSTILACION TERAPEUTIC | U.           |           |             |        |         |
|             |                                                         | \$           |           |             |        |         |
| 36.01.04.   | Peneoscopía                                             | U.           |           | 1 x 1.00    |        | 51.72   |
|             |                                                         | \$           |           | (01)        |        |         |
| 36.01.04.   | SONDAJE VESICAL -PARA CISTOGRAFIA DE REPRESION, URETROC | U.           |           |             |        |         |
|             |                                                         | \$           |           |             |        |         |
| 36.01.05.   | CISTOTONOMANOMETRIA.                                    | U.           | 15.00     |             | 35.00  | 897.70  |
|             |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 36.01.06.   | DILATACION URETRAL.                                     | U.           |           |             |        |         |
|             |                                                         | \$           |           |             |        |         |
| 36.01.07.   | URETROSCOPIA.                                           | U.           | 7.50      |             | 30.00  | 594.98  |
|             |                                                         | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 36.01.08.   | uretrocioureterofibroscopía con videoscopia             | U.           | 565.00    |             |        | 4633.00 |
|             |                                                         | \$           | (30)      |             |        |         |
| 36.01.10.   | Video uretrocistofibroscopía                            | U.           |           | 1 x 1.00    |        | 51.72   |
|             |                                                         | \$           |           | (01)        |        |         |
| 36.01.11.   | estudio urodinamico completo                            | U.           | 591.00    |             |        | 4846.20 |
|             |                                                         | \$           | (30)      |             |        |         |
| 36.01.12.   | Penescopía                                              | U.           | 243.51    |             |        | 1996.78 |
|             |                                                         | \$           | (30)      |             |        |         |
| 36.01.61.   | uroflujometria / flujometria: incluye mat.descartable   | U.           | 200.00    |             |        | 1640.00 |
|             |                                                         | \$           | (30)      |             |        |         |

| CODIGO | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL |
|--------|----------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|-------|
|        |                                                    | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |       |

|           |                              |    |     |      |      |       |
|-----------|------------------------------|----|-----|------|------|-------|
| 36.02.02. | Uroflujometría               | U. | 1 x | 1.00 |      | 51.72 |
|           |                              | \$ |     |      | (01) |       |
| 36.02.08. | Estudio Urodinámico Completo | U. | 1 x | 1.00 |      | 51.72 |
|           |                              | \$ |     |      | (01) |       |
| 36.02.09. | Estudio Urodinamico + EMG    | U. | 1 x | 1.00 |      | 51.72 |
|           |                              | \$ |     |      | (01) |       |

37

SINDROMES CLINICOS

37.01

SINDROMES CLINICOS AGUDOS

|           |                                                         |    |       |  |  |        |
|-----------|---------------------------------------------------------|----|-------|--|--|--------|
| 37.01.01. | INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA GRAVE SINDROME LARINGE | U. | 20.00 |  |  | 651.40 |
|           |                                                         | \$ | (04)  |  |  |        |
| 37.01.02. | INSUFICIENCIA CIRCULATORIA AGUDA GRAVE -EDEMA AGUDA DE  | U. | 20.00 |  |  | 651.40 |
|           |                                                         | \$ | (04)  |  |  |        |
| 37.01.03. | INSUFICIENCIA SUPRARRENAL AGUDA.                        | U. | 20.00 |  |  | 651.40 |
|           |                                                         | \$ | (04)  |  |  |        |
| 37.01.04. | SINDROME PSIQUIATRICO AGUDO GRAVE -DELIRIUM TREMENS, ES | U. | 20.00 |  |  | 651.40 |
|           |                                                         | \$ | (04)  |  |  |        |
| 37.01.05. | ENVENENAMIENTOS AGUDOS GRAVES.                          | U. | 20.00 |  |  | 651.40 |
|           |                                                         | \$ | (04)  |  |  |        |
| 37.01.06. | PANCREATITIS AGUDA. HEMORRAGIA DIGESTIVA.               | U. | 20.00 |  |  | 651.40 |
|           |                                                         | \$ | (04)  |  |  |        |

|           |                                            |    |       |  |  |        |
|-----------|--------------------------------------------|----|-------|--|--|--------|
| 38.01.01. | PUVA-UVB 80 x sesion -A partir de 02/02/08 | U. | 80.00 |  |  | 788.80 |
|           |                                            | \$ | (11)  |  |  |        |

|           |                    |    |  |      |      |       |
|-----------|--------------------|----|--|------|------|-------|
| 38.02.01. | Camara hiperbarica | U. |  | 1.00 |      | 51.72 |
|           |                    | \$ |  |      | (01) |       |

40

TERAPIA INTENSIVA

| CODIGO       | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS        | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL   |
|--------------|-----------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|---------|
|              |                                                           | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |         |
| 40.01.01.    | ARANCEL GLOBAL POR CADA 24 HORAS DE ATENCION.             | U.           | 39.75     |             | 196.00 | 1294.66 |
|              |                                                           | \$           | (04)      |             | (08)   |         |
| 40.01.02.    | CONTROL DE PRESION, POR CATETERISMO CARDIACO, EN ARTERI   | U.           | 8.00      |             | 88.00  | 1289.28 |
|              |                                                           | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 40.01.03.    | POR DETERMINACION SUBSIGUIENTE Y HASTA UN MAXIMO DE SEI   | U.           | 5.00      |             | 22.00  | 420.03  |
|              |                                                           | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| 40.01.04.    | DETERMINACION DE CONSUMO DE OXIGENO POR METODOS DIRECTO   | U.           | 8.00      |             | 44.00  | 774.92  |
|              |                                                           | \$           | (04)      |             | (03)   |         |
| <b>41</b>    | <b>CUIDADOS ESPECIALES</b>                                |              |           |             |        |         |
|              |                                                           |              |           |             |        |         |
| 41.01.01.    | ARANCEL GLOBAL POR CADA 24 HORAS DE ATENCION.             | U.           | 8.50      |             | 90.00  | 276.85  |
|              |                                                           | \$           | (04)      |             | (08)   |         |
| <b>42</b>    | <b>ASISTENCIA EN CONSULTORIO, DOMICILIO E INTERNACION</b> |              |           |             |        |         |
|              |                                                           |              |           |             |        |         |
| <b>42.01</b> | <b>CONSULTA</b>                                           |              |           |             |        |         |
|              |                                                           |              |           |             |        |         |
| 42.01.01.A   | valor consulta mes anterior 6/12                          | U.           | 10.00     |             |        | 575.20  |
|              |                                                           | \$           | (24)      |             |        |         |
| 42.01.03.A   | CONSULTA NOCTURNA ANTERIOR                                | U.           | 11.00     |             |        | 632.72  |
|              |                                                           | \$           | (24)      |             |        |         |
| 42.01.29.    | Consulta Médica Neurológica                               | U.           |           | 1.00        |        | 51.72   |
|              |                                                           | \$           |           | (01)        |        |         |
| 42.01.32.    | consulta pediátrica vigencia 11/15                        | U.           | 248.46    |             |        | 780.16  |
|              |                                                           | \$           | (32)      |             |        |         |
| <b>42.02</b> | <b>VISITA</b>                                             |              |           |             |        |         |
|              |                                                           |              |           |             |        |         |
| 42.02.01.    | VISITA MEDICA                                             | U.           | 12.00     |             |        | 773.04  |
|              |                                                           | \$           | (10)      |             |        |         |

| CODIGO       | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL  |
|--------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|--------|
|              |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |        |
| 42.02.02.    | ARANCEL POR CADA 10 KM. RECORRIDOS FUERA DEL RADIO URBA | U.           | 3.00      |             |        | 193.26 |
|              |                                                         | \$           | (10)      |             |        |        |
| 42.02.03.    | VISITA MEDICA EN HORARIO NOCTURNO Y/O DIAS FERIADOS.    | U.           | 13.00     |             |        | 837.46 |
|              |                                                         | \$           | (10)      |             |        |        |
| <b>42.03</b> | <b>HONORARIOS MEDICOS EN INTERNACION</b>                |              |           |             |        |        |
| 42.03.01.    | ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA, POR DIA DE INTE | U.           | 10.00     |             |        | 644.20 |
|              |                                                         | \$           | (10)      |             |        |        |
| 42.03.03.    | INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION.             | U.           | 12.00     |             |        | 773.04 |
|              |                                                         | \$           | (10)      |             |        |        |
| <b>43</b>    | <b>PRESTACIONES SANATORIALES Y DE ENFERMERIA</b>        |              |           |             |        |        |
| <b>43.01</b> | <b>GASTO INTERNACION</b>                                |              |           |             |        |        |
| 43.01.01.    | UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BAÑO PRIVADO.         | U.           |           |             | 57.00  |        |
|              |                                                         | \$           |           |             | (08)   |        |
| 43.01.02.    | UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BAÑO INTERMEDIO.      | U.           |           |             | 43.00  |        |
|              |                                                         | \$           |           |             | (08)   |        |
| 43.01.03.    | UNA CAMA EN HABITACION DE TRES CON BAÑO INCLUIDO.       | U.           |           |             | 38.00  |        |
|              |                                                         | \$           |           |             | (08)   |        |
| 43.01.04.    | UNA CAMA EN HABITACION DE MAS DE TRES CON BAÑO INCLUIDO | U.           |           |             | 34.00  |        |
|              |                                                         | \$           |           |             | (08)   |        |
| 43.01.05.    | ATENCION DEL RECIEN NACIDO EN LA HABITACION DE LA MADRE | U.           |           |             | 23.00  |        |
|              |                                                         | \$           |           |             | (08)   |        |
| 43.01.06.    | UNA CAMA PARA ACOMPAÑANTE EN HABITACION DE DOS CAMAS CO | U.           |           |             | 68.00  |        |
|              |                                                         | \$           |           |             | (08)   |        |
| 43.01.07.    | UNA CAMA PARA ACOMPAÑANTE EN HABITACION DE DOS CAMAS CO | U.           |           |             | 47.00  |        |
|              |                                                         | \$           |           |             | (08)   |        |
| 43.01.08.    | UNA CAMA PARA ACOMPAÑANTE EN HABITACION DE TRES CAMAS C | U.           |           |             | 41.00  |        |
|              |                                                         | \$           |           |             | (08)   |        |
| 43.01.09.    | observacion en guardia o piso hasta 8 hs.               | U.           |           | 1.00        |        | 51.72  |
|              |                                                         | \$           | (01)      |             |        |        |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL  |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|--------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |        |
| 43.02     | GASTOS CURACIONES                                       |              |           |             |        |        |
| 43.02.01. | CURACIONES                                              | U.           |           |             | 8.50   | 99.37  |
|           |                                                         | \$           |           |             | (03)   |        |
| 43.02.02. | CURACIONES QUEMADOS                                     | U.           |           |             | 25.00  | 292.25 |
|           |                                                         | \$           |           |             | (03)   |        |
| 43.03     | INYECCIONES                                             |              |           |             |        |        |
| 43.03.01. | EN CONSULTORIO EXTERNO, CADA APLICACION.                | U.           |           |             | 2.00   | 23.38  |
|           |                                                         | \$           |           |             | (03)   |        |
| 43.04     | NEBULIZACIONES-UNICAMENTE EN AMBULATORIO-               |              |           |             |        |        |
| 43.04.01. | NEBULIZACION CON NEBULIZADOR -INCLUIDO OXIGENO-         | U.           |           |             | 5.00   | 58.45  |
|           |                                                         | \$           |           |             | (03)   |        |
| 43.04.02. | NEBULIZACION CON RESPIRADOR O NEBULIZADOR ULTRASONICO - | U.           |           |             | 7.00   | 57.40  |
|           |                                                         | \$           |           |             | (30)   |        |
| 43.05     | INCUBADORAS                                             |              |           |             |        |        |
| 43.05.01. | INCUBADORA TIPO ISOLETTE O SIMILAR, POR DIA.            | U.           |           |             | 26.00  |        |
|           |                                                         | \$           |           |             | (08)   |        |
| 43.06     | LUMINOTERAPIA                                           |              |           |             |        |        |
| 43.06.01. | POR DIA.                                                | U.           |           |             | 19.00  | 222.11 |
|           |                                                         | \$           |           |             | (03)   |        |
| 43.07     | OXIGENOTERAPIA                                          |              |           |             |        |        |
| 43.09     | RECARGO EN INTERNACIONES ESPECIALES                     |              |           |             |        |        |
| 43.09.01. | POR DIA                                                 | U.           |           |             | 20.00  |        |
|           |                                                         | \$           |           |             | (08)   |        |

| CODIGO | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL |
|--------|----------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|-------|
|        |                                                    | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |       |

43.10

PREVENCION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES -HEPATITIS B,

|           |                                                        |    |  |  |       |        |
|-----------|--------------------------------------------------------|----|--|--|-------|--------|
| 43.10.01. | USO DE MATERIAL DESCARTABLE -JERINGAS, AGUJAS, GUANTES | U. |  |  | 5.00  | 58.45  |
|           |                                                        | \$ |  |  | (03)  |        |
| 43.10.02. | USO DE MATERIAL DESCARTABLE -JERINGAS, AGUJAS, GUANTES | U. |  |  | 12.00 | 140.28 |
|           |                                                        | \$ |  |  | (03)  |        |

43.11

CONSUMO ADICIONAL DE OXIGENO

|           |                                                         |    |      |      |        |       |
|-----------|---------------------------------------------------------|----|------|------|--------|-------|
| 43.11.01. | INTERVENCION QUIRURGICA CON ANESTESIA GENERAL. POR      | U. |      |      | 8.00   |       |
|           |                                                         | \$ |      |      | (08)   |       |
| 43.11.02. | INTERVENCION QUIRURGICA CON CIRCULACION EXTRACORPOREA.  | U. |      |      | 42.00  |       |
|           |                                                         | \$ |      |      | (08)   |       |
| 43.11.03. | ASISTENCIA RESPIRATORIA EN TERAPIA INTENSIVA. POR       | U. |      |      | 64.00  |       |
|           |                                                         | \$ |      |      | (08)   |       |
| 43.11.04. | ASISTENCIA RESPIRATORIA EN CUIDADOS ESPECIALES. POR     | U. |      |      | 32.00  |       |
|           |                                                         | \$ |      |      | (08)   |       |
| 43.11.05. | ASISTENCIA RESPIRATORIA EN TERAPIA INTENSIVA NEONATOLOG | U. |      |      | 128.00 |       |
|           |                                                         | \$ |      |      | (08)   |       |
| 43.11.06. | Monitoreo de presion endocraneana                       | U. | 1.00 |      |        | 51.72 |
|           |                                                         | \$ |      | (01) |        |       |
| 43.11.07. | Oximetria por metodos no invasivos                      | U. | 1.00 |      |        | 51.72 |
|           |                                                         | \$ |      | (01) |        |       |

44

UNIDAD CORONARIA MOVIL- UNIDAD RESPIRATORIA MOVIL

|            |                                                         |    |         |      |       |         |
|------------|---------------------------------------------------------|----|---------|------|-------|---------|
| 44.01.01.  | POR HORA SU UTILIZACION.                                | U. | 6.00    |      | 88.00 | 1224.14 |
|            |                                                         | \$ |         | (04) | (03)  |         |
| 46.00.01.  | Consulta oftal. vestida, incluye refractometría C / Aut | U. | 288.50  |      |       | 1503.09 |
|            |                                                         | \$ |         | (38) |       |         |
| 46.00.01.A | VALOR Cons. mes anterior                                | U. | 1341.53 |      |       | 1341.53 |
|            |                                                         | \$ |         | (33) |       |         |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS     | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL   |
|-----------|--------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|---------|
|           |                                                        | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |         |
| 46.00.02. | Consulta de seguimiento de patologías dentro del mes   | U.           | 144.23    |             |        | 751.44  |
|           |                                                        | \$           | (38)      |             |        |         |
| 46.00.03. | Consulta oft. de urgencia fuera de horario de cons.    | U.           | 542.19    |             |        | 2824.81 |
|           |                                                        | \$           | (38)      |             |        |         |
| 46.00.04. | Consulta oft. a domicilio, más de 3 se adj H.C.        | U.           | 542.19    |             |        | 2824.81 |
|           |                                                        | \$           | (38)      |             |        |         |
| 46.01.01. | Exámen oftalmológico bajo anestesia gral               | U.           | 1279.02   |             |        | 6663.69 |
|           |                                                        | \$           | (38)      |             |        |         |
| 46.01.02. | Inyección subconjuntival- subtenoniana (hasta 3 meses) | U.           | 1150.43   |             |        | 5993.74 |
|           |                                                        | \$           | (38)      |             |        |         |
| 46.01.03. | Exploración de vías lagrimales                         | U.           | 255.46    |             |        | 1330.95 |
|           |                                                        | \$           | (38)      |             |        |         |
| 46.01.04. | Campimetría computarizada (cada 6 meses)               | U.           | 768.11    |             |        | 4001.85 |
|           |                                                        | \$           | (38)      |             |        |         |
| 46.01.05. | RFG bilateral (sin descartable)                        | U.           | 1534.48   |             |        | 7994.64 |
|           |                                                        | \$           | (38)      |             |        |         |
| 46.01.08. | RG bilateral                                           | U.           | 768.11    |             |        | 4001.85 |
|           |                                                        | \$           | (38)      |             |        |         |
| 46.01.09. | Ecografía A o B                                        | U.           | 639.51    |             |        | 3331.85 |
|           |                                                        | \$           | (38)      |             |        |         |
| 46.01.10. | Ecobiometría unilateral                                | U.           | 225.46    |             |        | 1174.65 |
|           |                                                        | \$           | (38)      |             |        |         |
| 46.01.12. | Paquimetría bilateral                                  | U.           | 415.33    |             |        | 2163.87 |
|           |                                                        | \$           | (38)      |             |        |         |
| 46.01.13. | Topografía corneal computada bilateral                 | U.           | 768.11    |             |        | 4001.85 |
|           |                                                        | \$           | (38)      |             |        |         |
| 46.01.14. | Visión Cromática                                       | U.           | 205.06    |             |        | 1068.36 |
|           |                                                        | \$           | (38)      |             |        |         |
| 46.01.15. | Test de ojo seco                                       | U.           | 159.87    |             |        | 832.92  |
|           |                                                        | \$           | (38)      |             |        |         |
| 46.01.16. | Test de sensibilidad de contraste                      | U.           | 255.46    |             |        | 1330.95 |
|           |                                                        | \$           | (38)      |             |        |         |
| 46.01.17. | Ejercicios ortópticos ( 10 sesiones)                   | U.           | 639.51    |             |        | 3331.85 |
|           |                                                        | \$           | (38)      |             |        |         |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |          |
| 46.01.18. | Exámen sensorio motor en estrabismo                     | U.           | 159.87    |             |        | 832.92   |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.01.19. | Tomografia optica de coherencia ( por ojo)              | U.           | 1918.52   |             |        | 9995.49  |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.01.20. | Recuento endotelial de cornea                           | U.           | 959.26    |             |        | 4997.74  |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.01.22. | Examen de prematuros hasta 60 días de vida por consulta | U.           | 1150.43   |             |        | 5993.74  |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.01.23. | Test de mirada preferencial                             | U.           | 319.75    |             |        | 1665.90  |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.01.24. | Test de Lottmar o Retinometría de Heine (unilateral)    | U.           | 255.46    |             |        | 1330.95  |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.01.25. | Inyeccion intravitrea en quirófano                      | U.           | 3197.54   |             |        | 16659.18 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.01.26. | RG Digital                                              | U.           | 1279.02   |             |        | 6663.69  |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.01.27. | RFG Digital                                             | U.           | 2558.03   |             |        | 13327.34 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.01.28. | Curva diaria de presión ocular                          | U.           | 510.92    |             |        | 2661.89  |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.01.29. | Curva diaria de presión ocular según Sampaolesi         | U.           | 1663.08   |             |        | 8664.65  |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.02.01. | Lesiones maculares(edema macular diabético)             | U.           | 4476.56   |             |        | 23322.88 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.02.02. | Lesion vascular con isquemia en 1 cuadrante T/completo  | U.           | 4475.88   |             |        | 23319.33 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.02.03. | Desgarros y agujeros de retina.                         | U.           | 4476.56   |             |        | 23322.88 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.02.04. | YAG Laser (capsulotomia posterior2 s/incluidas-Trat.com | U.           | 4476.56   |             |        | 23322.88 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.02.05. | Trabeculoplastía,iridotomía,iridoplastia-laser de argon | U.           | 4476.56   |             |        | 23322.88 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.02.06. | Laser mediante oftalmoscopia binocular indirecta        | U.           | 4476.56   |             |        | 23322.88 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |          |
| 46.02.07. | Retinopatía del prematuro                               | U.           | 22381.08  |             |        | 116605.4 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.02.08. | Lesion vascular con isquemia en 2 o + cuadrantes p/ses  | U.           | 6395.08   |             |        | 33318.37 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.02.09. | Obstruccion vascular (con isquemia más de 3 cuadrante   | U.           | 6395.08   |             |        | 33318.37 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             | (38)   |          |
| 46.02.10. | Retinoplastía diabética severa(panfotocoagulación)2y1/2 | U.           | 9592.63   |             |        | 49977.60 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.02.11. | Trombosis de vena central tipo isquemia 2 y 1/2         | U.           | 9592.63   |             |        | 49977.60 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.02.12. | Cirugía Refractiva con Eximer Laser (por ojo)           | U.           | 10871.65  |             |        | 56641.30 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.03.01. | Escisión de lesión palpebral chalazion,biopsia          | U.           | 1918.52   |             |        | 9995.49  |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.03.02. | Entropion, Ectropion, Blefaroplastia                    | U.           | 6395.08   |             |        | 33318.37 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.03.03. | Ptois palpebral(Fasanella o suspensoria)s/ descartable  | U.           | 7674.11   |             |        | 39982.11 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.03.04. | Ptois palpebral co reseccion del elevador               | U.           | 6395.08   |             |        | 33318.37 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.03.05. | Reconstrucción de párpados simple                       | U.           | 5755.57   |             |        | 29986.52 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.03.06. | Botox sin medicación                                    | U.           | 3197.54   |             |        | 16659.18 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.04.01. | Escisión lesión conjuntival (epitelioma,quiste,nevus)   | U.           | 3837.05   |             |        | 19991.03 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.04.02. | Conjuntivoplastia (flapping ,recubrimiento)             | U.           | 3837.05   |             |        | 19991.03 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.04.03. | Peritomía , peritocotomía                               | U.           | 2558.03   |             |        | 13327.34 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.04.04. | Sutura conjuntiva - Biopsia de conjuntiva               | U.           | 3837.05   |             |        | 19991.03 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |          |
| 46.05.01. | Estrabismo(cualquier técnica o cantidad de mús.a tratar | U. 13429.68  |           |             |        | 69968.63 |
|           |                                                         | \$ (38)      |           |             |        |          |
| 46.06.01. | Iridectomía, iridotomía, coreoplastia                   | U. 5755.57   |           |             |        | 29986.52 |
|           |                                                         | \$ (38)      |           |             |        |          |
| 46.06.02. | Iridociclectomía o iridociclotomía por tumores          | U. 12790.18  |           |             |        | 66636.84 |
|           |                                                         | \$ (38)      |           |             |        |          |
| 46.06.03. | Trabeculectomía - Trabeculotomía - Viscocanalostomía    | U. 8953.13   |           |             |        | 46645.81 |
|           |                                                         | \$ (38)      |           |             |        |          |
| 46.07.01. | Extracción intracapsular                                | U. 6395.08   |           |             |        | 33318.37 |
|           |                                                         | \$ (38)      |           |             |        |          |
| 46.07.02. | Catarata + implante LIO (manual)                        | U. 8953.13   |           |             |        | 46645.81 |
|           |                                                         | \$ (38)      |           |             |        |          |
| 46.07.03. | Facoemulsificación + implante LIO                       | U. 15348.21  |           |             |        | 79964.17 |
|           |                                                         | \$ (38)      |           |             |        |          |
| 46.07.04. | Catarata congénita (incluye vitrectomía) con LIO        | U. 15987.73  |           |             |        | 83296.07 |
|           |                                                         | \$ (38)      |           |             |        |          |
| 46.07.05. | Idem anterior sin LIO                                   | U. 13429.68  |           |             |        | 69968.63 |
|           |                                                         | \$ (38)      |           |             |        |          |
| 46.07.06. | Implante secundario en cámara ante.(incluye vitrectomía | U. 15987.73  |           |             |        | 83296.07 |
|           |                                                         | \$ (38)      |           |             |        |          |
| 46.07.07. | Implante secundario en cámara post.en afaquia extracaps | U. 16627.22  |           |             |        | 86627.82 |
|           |                                                         | \$ (38)      |           |             |        |          |
| 46.07.08. | Idem anterior con sutura LIO a esclera vitrectomía      | U. 14708.70  |           |             |        | 76632.33 |
|           |                                                         | \$ (38)      |           |             |        |          |
| 46.07.09. | Catarata y glaucoma combina.(extracapsular+trabeculecto | U. 10871.65  |           |             |        | 56641.30 |
|           |                                                         | \$ (38)      |           |             |        |          |
| 46.07.10. | Idem anterior con FACO                                  | U. 19183.52  |           |             |        | 99946.14 |
|           |                                                         | \$ (38)      |           |             |        |          |
| 46.07.11. | Extracción de LIO de cámara anterior o posterior        | U. 6395.08   |           |             |        | 33318.37 |
|           |                                                         | \$ (38)      |           |             |        |          |
| 46.07.12. | Implante faquico de cámara ante.o posterior,sin lente   | U. 15987.73  |           |             |        | 83296.07 |
|           |                                                         | \$ (38)      |           |             |        |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |          |
| 46.08.01. | Retinopexia neumática(más crio,diatermia o fotocoagulac | U.           | 14708.70  |             |        | 76632.33 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.08.02. | Retinopexia con esclerectomía e implante                | U.           | 19183.52  |             |        | 99946.14 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.09.01. | Queratocentesis-Cauterización-Toma de material          | U.           | 639.51    |             |        | 3331.85  |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.10.01. | Vitrectomia compleja con peeling de membrana,retinotomí | U.           | 31973.70  |             |        | 166583.0 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.10.02. | Extracción de aceite post-vitrectomía compleja          | U.           | 12150.67  |             |        | 63304.99 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.11.01. | Inyección retrobulbar en quirófano                      | U.           | 2238.28   |             |        | 11661.44 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.11.02. | Enucleación-Evisceración (no incluye prótesis)          | U.           | 10232.14  |             |        | 53309.45 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.11.03. | Extirpación tumor orbitario (con o sin resección ósea)  | U.           | 14069.19  |             |        | 73300.48 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.11.04. | Excenteración orbitaria                                 | U.           | 15987.73  |             |        | 83296.07 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.11.05. | Biopsia de órbita extraconal                            | U.           | 7674.11   |             |        | 39982.11 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.12.01. | Sondaje lagrimal bajo anestesia gral(no incluye anestes | U.           | 3197.54   |             |        | 16659.18 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.12.02. | Oclusión,cauterización,taponamiento punto lagrimal      | U.           | 3837.05   |             |        | 19991.03 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.12.03. | Drenaje de absceso de saco o glándula                   | U.           | 3197.54   |             |        | 16659.18 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.12.04. | Reconstrucción post-traumatica de vía lagrimal          | U.           | 12150.67  |             |        | 63304.99 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.12.05. | Dacriocistorinostomía                                   | U.           | 12790.18  |             |        | 66636.84 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.12.06. | Dacriocistorinostomía con laser                         | U.           | 19183.52  |             |        | 99946.14 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS      | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|----------|
|           |                                                         | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |          |
| 46.12.07. | Dacriocistorinostomía c/tubo de Jones (no incluye tubo) | U.           | 12790.18  |             |        | 66636.84 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.12.08. | Reubicación de tubo de Jones -despues de los 30 días    | U.           | 3837.05   |             |        | 19991.03 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.12.09. | Sondaje lagrimal en adulto (sin anestesia)              | U.           | 1598.77   |             |        | 8329.59  |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.13.01. | Extracción cuerpo extraño subconjuntival                | U.           | 1279.02   |             |        | 6663.69  |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.13.02. | Extracción de cuerpo extraño intracorneal               | U.           | 1279.02   |             |        | 6663.69  |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.13.03. | Sutura herida de córnea con o sin prolapso de iris      | U.           | 7034.60   |             |        | 36650.27 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.13.04. | Herida perforante con cpo.extraño en cámara anterior    | U.           | 11511.16  |             |        | 59973.14 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.13.05. | Lavado de cámara anterior (como única operación)        | U.           | 5116.08   |             |        | 26654.78 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.13.06. | Herida perforante c/lesión de córnea,esclera,iris y cri | U.           | 18544.02  |             |        | 96614.34 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.13.07. | Herida porforante con cuerpo extraño intraocular        | U.           | 31973.70  |             |        | 166583.0 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.13.08. | Sutura herida palpebral sin compromiso via lagrimal     | U.           | 3837.05   |             |        | 19991.03 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.13.09. | Idem ant.con compromiso via lagrimal                    | U.           | 10232.14  |             |        | 53309.45 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.13.10. | Extracción cuerpo extraño intraocular-incluye vitrectom | U.           | 31973.70  |             |        | 166583.0 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.13.11. | Herida escleral de más de 4mm por detrás del limbo      | U.           | 19183.52  |             |        | 99946.14 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 46.13.12. | Fractura piso orbitario (no incluye prótesis            | U.           | 15987.73  |             |        | 83296.07 |
|           |                                                         | \$           | (38)      |             |        |          |
| 60.00.00. | Uso del equipo de Video                                 | U.           | 900.00    |             |        | 7380.00  |
|           |                                                         | \$           | (30)      |             |        |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS  | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|-----------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|----------|
|           |                                                     | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |          |
| 60.01.00. | Estudio rx. de deglución.                           | U.           | 100.00    |             |        | 986.00   |
|           |                                                     | \$           | (11)      |             |        |          |
| 60.01.01. | Microcirugía videoendoscópica naso-sinusal          | U.           | 800.00    |             |        | 7888.00  |
|           |                                                     | \$           | (11)      |             |        |          |
| 60.01.17. | Modulo parto normal                                 | U.           | 590.00    |             |        | 5817.40  |
|           |                                                     | \$           | (11)      |             |        |          |
| 60.01.18. | Modulo LIO (incluye lente)                          | U.           | 1200.00   |             |        | 11832.00 |
|           |                                                     | \$           | (11)      |             |        |          |
| 60.01.22. | Modulo operación cesarea                            | U.           | 1080.00   |             |        | 10648.80 |
|           |                                                     | \$           | (11)      |             |        |          |
| 60.01.24. | Rectosigmoidofibroscofia                            | U.           | 30.00     |             |        | 295.80   |
|           |                                                     | \$           | (11)      |             |        |          |
| 60.01.29. | Campimetría comp.                                   | U.           | 60.00     |             |        | 591.60   |
|           |                                                     | \$           | (11)      |             |        |          |
| 60.01.31. | T.A.C. - Sin contraste                              | U.           | 250.00    |             |        | 2465.00  |
|           |                                                     | \$           | (11)      |             |        |          |
| 60.01.33. | Cirugia videolaparoscopica (ginecológica/ vesícula) | U.           | 1050.00   |             |        | 10353.00 |
|           |                                                     | \$           | (11)      |             |        |          |
| 60.01.34. | T.A.C. - Con contraste valor único                  | U.           | 350.00    |             |        | 3451.00  |
|           |                                                     | \$           | (11)      |             |        |          |
| 60.01.35. | Ganglio Centinela con Gammaprove (hon. y gtos.)     | U.           | 950.00    |             |        | 9367.00  |
|           |                                                     | \$           | (11)      |             |        |          |
| 60.01.43. | Cistoscopia                                         | U.           | 90.00     |             |        | 887.40   |
|           |                                                     | \$           | (11)      |             |        |          |
| 60.01.44. | Electromiograma                                     | U.           | 59.00     |             |        | 581.74   |
|           |                                                     | \$           | (11)      |             |        |          |
| 60.01.45. | Fotocoagulación con rayo LASER                      | U.           | 400.00    |             |        | 3944.00  |
|           |                                                     | \$           | (11)      |             |        |          |
| 60.01.48. | Ganglio Centinela -C/Gamma Probe                    | U.           | 950.00    |             |        | 7790.00  |
|           |                                                     | \$           | (30)      |             |        |          |
| 60.01.50. | RMN sin contraste                                   | U.           | 290.00    |             |        | 2859.40  |
|           |                                                     | \$           | (11)      |             |        |          |
| 60.01.52. | DENSITOMETRIA OSEA                                  | U.           | 90.00     |             |        | 887.40   |
|           |                                                     | \$           | (11)      |             |        |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS   | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|------------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|----------|
|           |                                                      | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |          |
| 60.01.68. | Micro histeroscopia                                  | U.           | 120.00    |             |        | 1183.20  |
|           |                                                      | \$           | (11)      |             |        |          |
| 60.01.98. | Retinopatia diabetica con LASER                      | U.           | 566.75    |             |        | 5588.16  |
|           |                                                      | \$           | (11)      |             |        |          |
| 60.02.09. | Puncion mamaria (incluye: eco y aguja)               | U.           | 400.00    |             |        | 3944.00  |
|           |                                                      | \$           | (11)      |             |        |          |
| 60.02.12. | Topografía corneal computada                         | U.           | 60.00     |             |        | 591.60   |
|           |                                                      | \$           | (11)      |             |        |          |
| 60.02.16. | Densitometría por región                             | U.           | 45.00     |             |        | 443.70   |
|           |                                                      | \$           | (11)      |             |        |          |
| 60.02.17. | DENSITOMETRIA OSEA                                   | U.           | 90.00     |             |        | 887.40   |
|           |                                                      | \$           | (11)      |             |        |          |
| 60.02.22. | Excimer LASER por ojo                                | U.           | 1000.00   |             |        | 9860.00  |
|           |                                                      | \$           | (11)      |             |        |          |
| 60.02.23. | Punción bajo ecografía endocavitaria (rect/ vaginal) | U.           | 160.00    |             |        | 1577.60  |
|           |                                                      | \$           | (11)      |             |        |          |
| 60.02.25. | Marcación prequirurgica de mamas                     | U.           | 130.00    |             |        | 1281.80  |
|           |                                                      | \$           | (11)      |             |        |          |
| 60.02.28. | MARCAC.PREQUIRG. MAMAS + AGUJA MARCACION MAMARIA     | U.           | 220.00    |             |        | 2169.20  |
|           |                                                      | \$           | (11)      |             |        |          |
| 60.02.35. | Modulo centellograma oseo                            | U.           | 202.00    |             |        | 1991.72  |
|           |                                                      | \$           | (11)      |             |        |          |
| 60.05.00. | Lobectomía Superior izquierda                        | U.           | 1800.00   | 2 x         | 500.00 | 22960.00 |
|           |                                                      | \$           | (30)      |             | (30)   |          |
| 60.11.01. | VIDEO GINECOLOGICA                                   | U.           | 780.00    |             |        | 6396.00  |
|           |                                                      | \$           | (30)      |             |        |          |
| 60.30.01. | Electroretinograma                                   | U.           | 40.00     |             |        | 394.40   |
|           |                                                      | \$           | (11)      |             |        |          |
| 70.01.01. | Material radioactivo                                 | U.           | 50.00     |             |        | 493.00   |
|           |                                                      | \$           | (11)      |             |        |          |

| CODIGO    | NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS | HONORARIOS   |           |             | GASTOS | TOTAL    |
|-----------|----------------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------|----------|
|           |                                                    | Especialista | Ayudantes | Anestesista |        |          |
| 70.33.66. | quaglia                                            | U. 3366.00   |           |             |        | 33188.76 |
|           |                                                    | \$ (11)      |           |             |        |          |
| 75.01.01. | Dispo. 10/12 Af. Mellado Silvana                   | U. 12250.00  |           |             |        | 120785.0 |
|           |                                                    | \$ (11)      |           |             |        |          |
| 90.00.90. | uso de equipo                                      | U. 617.86    |           |             |        | 6092.10  |
|           |                                                    | \$ (11)      |           |             |        |          |
| 93.40.02. | LAPAROSCOPIAS ( USO DE EQUIPO)                     | U.           |           | 1.00        |        | 51.72    |
|           |                                                    | \$           |           | (01)        |        |          |
| TR.AU.C1. | N.U.M. COMPLEJIDAD 1                               | U. 80.00     |           |             |        | 3248.00  |
|           |                                                    | \$ (25)      |           |             |        |          |
| TR.AU.C2. | N.U.N.COMPLEJIDAD 2                                | U. 120.00    |           |             |        | 4872.00  |
|           |                                                    | \$ (25)      |           |             |        |          |
| TR.AU.C3. | N.U.N. COMPLEJIDAD 3                               | U. 180.00    | 1 x       | 36.00       |        | 8769.60  |
|           |                                                    | \$ (25)      |           | (25)        |        |          |
| TR.AU.C4. | N.U.N. COMPLEJIDAD 4                               | U. 270.00    | 1 x       | 54.00       |        | 13154.40 |
|           |                                                    | \$ (25)      |           | (25)        |        |          |
| TR.AU.C5. | N.U.N. COMPLEJIDAD 5                               | U. 380.00    | 1 x       | 76.00       |        | 18513.60 |
|           |                                                    | \$ (25)      |           | (25)        |        |          |
| TR.AU.C6. | N.U.N. COMPLEJIDAD 6                               | U. 450.00    | 2 x       | 90.00       |        | 25578.00 |
|           |                                                    | \$ (25)      |           | (25)        |        |          |
| TR.AU.C7. | N.U.N. COMPLEJIDAD 7                               | U. 700.00    | 2 x       | 140.00      |        | 39788.00 |
|           |                                                    | \$ (25)      |           | (25)        |        |          |
| TR.AU.C8. | N.U.N. COMPLEJIDAD 8                               | U. 900.00    | 2 x       | 180.00      |        | 51156.00 |
|           |                                                    | \$ (25)      |           | (25)        |        |          |
| TR.AU.C9. | N.U.N. COMPLEJIDAD 9                               | U. 1250.00   | 2 x       | 250.00      |        | 71050.00 |
|           |                                                    | \$ (25)      |           | (25)        |        |          |