

COSEGUROS SSS

Julio 2026

SANOS[®]
Salud



NOMENCLADOR	CODIGO	DESCRIPCION	PLAN AZUL CELESTE	PLAN DORADO CELESTE PLUS	PLAN BLACK SUPERCELESTE
CONSULTAS PROFESIONALES	300300	CONSULTA OFTALMOLOGICA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
CONSULTAS PROFESIONALES	310125	TRATAMIENTO DE LESIONES OTORRINOLARINGOLOGICAS POR MEDIOS FISICOS O QUIMICOS	\$ 10.000,00	S/C	S/C
CONSULTAS PROFESIONALES	310130	EVALUACION FONOAUDIOLOGICA AMBULATORIA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
CONSULTAS PROFESIONALES	420101	Consulta Medica en Consultorio	\$ 10.000,00	S/C	S/C
CONSULTAS PROFESIONALES	420101	CONSULTA MEDICA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
CONSULTAS PROFESIONALES	420102	CONSULTA PSIQUIATRICA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
CONSULTAS PROFESIONALES	420103	CONSULTA MEDICA EN HORARIO NOCTURNO Y/O DIAS FERIADOS	\$ 10.000,00	S/C	S/C
CONSULTAS PROFESIONALES	420105	CONSULTA DE ESPECIALISTA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
CONSULTAS PROFESIONALES	420106	CONSULTA SALUD MENTAL (PSICOLOGICA O PSIQUIATRICA)	\$ 10.000,00	S/C	S/C
CONSULTAS PROFESIONALES	420117	CONSULTA PSICOPEDAGOGICA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
CONSULTAS PROFESIONALES	420143	CONSULTA EN ESPECIALIDADES PEDIATRICAS	\$ 10.000,00	S/C	S/C
CONSULTAS PROFESIONALES	420201	CONSULTA EN DOMICILIO DIURNA	\$ 6.300,00	S/C	S/C
CONSULTAS PROFESIONALES	420204	CONSULTA EN DOMICILIO NOCTURNA	\$ 8.840,00	S/C	S/C
CONSULTAS PROFESIONALES	428080	CONSULTA CON MEDICO DE CABECERA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
CONSULTAS PROFESIONALES	460209	Evaluación Anestésica	\$ 10.000,00	S/C	S/C
SALUD MENTAL	290135	EVALUACION NEUROCOGNITIVA	\$ 10.000,00	\$ 10.000,00	S/C
SALUD MENTAL	330114	EVALUACION COGNITIVA PEDIATRICA (por entrevista)	\$ 10.000,00	\$ 10.000,00	S/C
SESIONES TERAPIA	250101	AGENTES FISICOS, FISIOTERAPIA, HORNO DE BIER, RAYO S, INFRARROJOS, HIDROTERAPIA, PARAFINA, FOMENTACI	\$ 7.000,00	\$ 7.000,00	S/C
SESIONES TERAPIA	250103	TERAPIA OCUPACIONAL. POR SESION Y POR BENEFICIARIO.	\$ 7.000,00	\$ 7.000,00	S/C
SESIONES TERAPIA	250104	REHABILITACION DEL LENGUAJE. POR SESION Y POR BENEFICIARIO.	\$ 7.000,00	\$ 7.000,00	S/C
SESIONES TERAPIA	250105	PILONES PARA AMPUTADOS, ALINEACION DINAMICA DE AMPUTADOS.	\$ 7.000,00	\$ 7.000,00	S/C
SESIONES TERAPIA	250106	KINESITERAPIA O FISIATRIA A DOMICILIO. AL CODIGO CORRESPONDIENTE SE LE ADICIONARA.	\$ 7.000,00	\$ 7.000,00	S/C
SESIONES TERAPIA	250110	AGENTES FISICOS, FISIOTERAPIA Y MAGNETOTERAPIA	\$ 7.000,00	\$ 7.000,00	S/C
SESIONES TERAPIA	250117	REHABILITACIÓN VESTIBULAR	\$ 7.000,00	\$ 7.000,00	S/C
SESIONES TERAPIA	300107	EJERCICIOS ORTOPEDICOS, POR SESION.	\$ 7.000,00	\$ 7.000,00	S/C
SESIONES TERAPIA	330101	PSICOTERAPIAS INDIVIDUALES, NIÑOS O ADULTOS, POR SESION MINIMA DE 40 MINUTOS PRACTICADAS POR ESPECIALISTA	\$ 7.000,00	\$ 7.000,00	S/C
SESIONES TERAPIA	330102	PSICOTERAPIAS GRUPALES O COLECTIVAS, NIÑOS O ADULTOS POR SESION MINIMA DE 60' PRACTICADA POR ESPECIALISTA	\$ 7.000,00	\$ 7.000,00	S/C
SESIONES TERAPIA	330103	PSICOTERAPIA DE PAREJA O FAMILIA, POR SESION MINIMA DE 50 MINUTOS.	\$ 7.000,00	\$ 7.000,00	S/C
SESIONES TERAPIA	330104	ENTREVISTA DE PAREJA	\$ 7.000,00	\$ 7.000,00	S/C
SESIONES TERAPIA	330113	SESIONES PSICOPEDAGOGICAS	\$ 7.000,00	\$ 7.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	130101	ESCISION DE QUISTE DERMIOIDE SACROCOXIGEO	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	130102	ESCISION AMPLIA DE LESION DE PIEL COMPRENDIENDO ES TRUCTURAS VECINAS POR TUMOR MALIGNO (INCLUYE REPA	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	130103	ESCISION RADICAL DE ANGIOMA CAVERNOSO MAYOR DE 5 C M. DE DIAMETRO (INCLUYE REPARACION PLASTICA).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	130104	ESCISION LOCAL DE LESION DE PIEL O GLANDULA DE PIEL CICATRIZAL, INFLAMATORIA O TUMORAL BENIGNA (QUI	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	130105	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO SUPERFICIAL, HIDROSA DENITIS, QUISTE SEBASEO INFECTADO, FORUNCULO, PAN	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	130106	DESTRUCCION DE LESION DE PIEL (VERRUGA, QUERATOSIS SENIL, FIBROMA, NEVUS, ETC.) POR ELECTROCOAGULACI	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	130107	DESTRUCCION DE LESION DE PIEL (VERRUGA, QUERATOSIS SENIL, FIBROMA, NEVUS, ETC.) POR ELECTROCOAGULACI	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	130108	BIOPSIA DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y/O MUSCULAR.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	130109	ESCISION DE UÑA LECHO O REPLIEGUE UNGUEAL.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	130110	SUTURA DE HERIDA.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	130112	ESCISION DE TUMOR DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (LIPOMA).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	130113	ESCISION DE LIPOMA GIGANTE (CON RECONOCIMIENTO PRE VIO DE LA OBRA SOCIAL).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	130114	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO PROFUNDO SUBAPONEUROTICO. EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	130115	IMPLANTACION DE "PELLETS" EN TEJIDO SUBCUTANEO.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	130116	PUVATERAPIA -POR SESION-	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	130201	INJERTO LIBRE DE GRASA, DERMIGRASA O PIEL TOTAL.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	130202	PREPARACION DE COLGAJO TUBULADO, EN UNO O DOS TIEMPOS.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	130203	ADELGAZAMIENTO DE PIEL Y TRANSPLANTE DE GRASA.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	130204	CIERRE PLASTICO DE HERIDA POR COLGAJO.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	130205	TRANSPORTE DE TUBO POR TIEMPO OPERATORIO.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	130206	OPERACION RELAJANTE EN Z (ZETAPLASTIA).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	130207	TOMO Y COLOCACION DE INJERTO DE PIEL DERMATOMO.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	130208	DERMABRASION (EN CASO DEBIDAMENTE AUTORIZADO POR LA OBRA SOCIAL) POR TRATAMIENTO ZONAL.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	130209	INJERTO PINCH (POR SESION OPERATORIA).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	130210	DIFERIDO DEL COLGAJO, SEPARACION DEL PEDICULO.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	130211	PREPARACION DE COLGAJO Y CIERRE PLASTICO POR ROTACION EN UN TIEMPO (CROSS-LEG) INCLUYE YESO.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	130212	COLGAJOS MIOCUTANEOS CON ANASTOMOSIS VASCULAR	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	130301	ATENCION DEL PACIENTE CON QUEMADURAS DE 2º Y 3º GRADO, HASTA EL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL (TOME O N	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	130302	ATENCION DEL PACIENTE CON QUEMADURAS DE 2º Y 3º GRADO, DE MAS DE 5% Y POR CADA 10% O FRACCION DE SU	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	130303	ATENCION DEL PACIENTE CON QUEMADURAS DE 2º Y 3º GRADO QUE COMPROMETEN ZONAS FUNCIONALES, ARTICULACI	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	130304	ESCISION DE ESCARAS POSTQUEMADURAS Y/O CURACION DEL PACIENTE QUEMADO EN QUIROFANO CON ANESTESIA GRAL	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	130404	Exceresis Nevus Berrugoso	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	133183	CEFALEX PLUS comp.x 30 (Bag®)	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	134672	DIFLUX comp.x 50 (Quesada)	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	134673	DIFLUX comp.x 20 (Quesada)	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	135287	Videodermatoscopia Mapeo corporal total	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	140101	TESTIFICACION TOTAL.	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	140103	TESTIFICACION POR DROGAS, POR VISITA.	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	145001	Hospital de día quimioterapia Mediana Complejidad(Incluye Mant mensual de cateter y heparinización)	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	145002	Hospital Día- Infusión de Drogas no citostaticas por vía Intrav. Trat de toxicidad o Similar	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	145003	Hosp día, Quimioterapia de Alta Complejidad , Incluye mant mensual de cateter y heparinización	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	150101	BIOPSIA POR INCISION O POR PUNCION. GANGLIO, LESION DE PIEL, TROZO DE OVARIO, CILINDRO DE HIGADO, E	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	150102	ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO DE PIEZA OPERATORIA SIMPLE. VESICULA SIMPLE. VESICULA BILAR, OVARIO,	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	150103	CITOLOGIA ONCOLOGICA Y FUNCIONAL	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	150104	BIOPSIA POR CONGELACION Y ESTUDIO DIFERIDO DEL CORTE.	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	150105	ESTUDIO BIOPISCO SERIADO Y SEMISERIADO, MINIMO 15. CON AUTORIZACION PREVIA DE LA OBRA SOCIAL.	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	150106	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA.	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	150107	CITOLOGIA EXFOLIATIVA HORMONAL. CADA 4 EXTENDIDOS.	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	150110	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA BRONQUIAL. POR 3 MUESTRAS.	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	150111	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA DE LIQUIDOS. LAVA DOS, TRASUDADOS, EXUDADOS, ORINAS, ETC.	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	150112	RECEPTORES HORMONALES	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	150120	ESTUDIO ANATOMO PATOLOGICO POR BIOPSIA (1,2,3,5)	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	150121	ESTUDIO ANATOMO PATOLOGICO POR CONGELACION (4)	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	150122	ESTUDIO CITOLOGIA EXFOLIATIVA (6,7,10,11)	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	150123	RECEPTORES HORMONALES (12,13)	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	150124	BIOPSIA MUSCULAR POR MET.ENZIMATICOS Y MICROSC.ELECTRONICA	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	150201	RECEPTORES HORMONALES CON TECNICA INMUNOHISTOQUIMICA PARA CANCER DE MAMA	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	150202	ANTICUERPOS MONOCLONALES CON TECNICA INMUNOHISTOQUIMICA PARA TUMORES	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	160102	ANALGESIA REGIONAL CONTINUA. CADA 24 HORAS.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	160103	ANALGESIA REGIONAL POR BLOQUEO SUBARACNOIDEO	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	160104	HIPOTERMIA CONTROLADA Y/O NEUROLEPTOANALGESIA	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	160115	ANESTESIA COMPLEJIDAD 5	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	170101	ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO (CON O SIN PRUEBA DE ESFUERZO).	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	170102	ELECTROCARDIOGRAMA EN DOMICILIO	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	170103	ELECTROCARDIOGRAMA DEL HAZ DE HIS	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	170104	ELECTROCARDIOGRAMA DE HOLTER (POR 24 HORAS) UN CANAL.	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	170105	SOBREESTIMULACION CARDIACA (CON ELECTROCARDIOGRAMA INTRACAVITARIO, PARA DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO).	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	170106	ELECTROCARDIOGRAMA CON DERIVACION INTRAESOFAGICA.	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	170107	VECTOCARDIOGRAMA.	\$ 20.000,00	S/C	S/C



NOMENCLADOR	CODIGO	DESCRIPCION	PLAN AZUL CELESTE	PLAN DORADO CELESTE PLUS	PLAN BLACK SUPERCELESTE
PRESTACIONES MEDICAS	170108	FONOMEKANOCARDIOGRAMA, CON UNA DERIVACION ELECTROC ARDIOGRAFICA DE REPARO.	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	170111	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	170112	CURVAS DE DILUCION CON COLORANTES E HIDROGENO.	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	170113	OSCILOMETRIA.	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	170114	PLETISMOGRAFIA.	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	170115	FLUXOMETRIA POR EFECTO DOPPER CON REGISTRO GRAFICO .	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	170116	TERMODILUCION	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	170117	REHABILITACION DEL CARDIOPATA. ARANCEL GLOBAL POR UN MES.	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	170118	ELECTROCARDIOGRAMA DE HOLTER POR 24 HORAS MAS DE UN CANAL	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	170119	TILT-TEST	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	170120	MONITOREO AMBULATORIO DE TENSION ARTERIAL (PRESUROMETRIA)	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	170121	TILTTEST	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	170122	MONITOREO AMBULATORIO DE TENSION ARTERIAL	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	170123	CONTROL DE MARCAPASO	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	170124	PRUEBA DE DENERVACION AUTONOMICA	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	170127	TEST DE VASOREACTIVIDAD PULMONAR	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	170201	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO DEL HAZ DE HISS	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	170202	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO COMPLETO CARDIACO CON PRUEBAS TERAPÉUTICAS Y DE ESTIMULACION	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180101	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO A M Y B	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180102	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO, CON REGISTRO CONTINUO O VIDEO-TAPE (MODO A Y M).	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180103	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO, CON ECOSCOPIA (MODO B).	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180104	ECOGRAFIA TOCGINECOLOGICA.	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180106	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL.	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180107	ECOGRAFIA CEREBRAL (CON MODO B Y A).	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180109	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA UNI O BILATERAL.	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180110	ECOGRAFIA TIROIDEA.	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180111	ECOGRAFIA DE TESTICULOS.	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180112	ECOGRAFIA COMPLETA DE ABDOMEN.	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180113	ECOGRAFIA HEPATICA, BILIAR, ESPLENICA O TORACICA.	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180114	ECOGRAFIA DE VEJIGA O PROSTATA.	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180116	ECOGRAFIA RENAL BILATERAL.	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180117	ECOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL DINAMICA Y ESTATICA. (MODO M).	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180118	ECOGRAFIA PANCREATICA O SUPRARRENAL.	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180119	Ecografia de cadera	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180120	ECOGRAFIA NOMENCLADA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180121	ECOGRAFIA PARA LA AMNIOCENTESIS.	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180122	Eco Doppler Fetal	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180123	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180124	ECOGRAFIA ENDORECTAL	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180125	ECOGRAFIA MUSCULAR Y OSEA (PARTES BLANDAS)	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180126	DRENAJE DE COLECCIONES CON ECOGRAFIA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180127	PUNCION GUIADA POR ECOGRAFIA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180128	Ecografia obstetrica morfologica	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180129	ECOGRAFIA DE PARATIROIDES	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180131	BIOPSIA GUIADA POR ECOGRAFIA (INCLUYE MATERIAL DES	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180149	Punción Bajo Ecografia	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180155	SONOHISTEROECOGRAFIA	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180184	Ecografia de translucencia Nucal	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180201	ECODOPPLER PERIFERICO BLANCO Y NEGRO	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180202	ECODOPPLER PERIFERICO COLOR / hepatico/tiroides/renal/mamario/ojos/testic.TV	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180203	ECODOPPLER COLOR CIRCULACION PORTAL-SUPRAHEPATICO-CAVA	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180204	ECODOPPLER COLOR ESPLENICO-CAVA	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180301	ECODOPPLER CARDIACO COLOR	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180302	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS FISICO Y/O FARMACOLOGICO (C/IMAGEN DIGITALIZADA)	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180304	ECODOPPLER VENAS Y ARTERIAS MM	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180306	ECODOPPLER CAROTIDEO	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180402	Ecodoppler transesofagico	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180501	ECODOPPLER CARDIACO MATERNO FETAL COLOR	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180502	ECODOPPLER TRANSCRANEAL	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180703	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL 3D	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	180709	ECOGRAFIA DINAMICA TRANSVAGINAL	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	185404	Scan Morfológico Fetal	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	190101	ENTREVISTA, EVALUACION NUTRICIONAL, METABOLISMO BASAL	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	190102	REGIMEN INDIVIDUAL CON PREPARACION DE MENU DIETETICO.	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	190103	CONTROL DE DIETA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	190210	SOBRE PESO GRADO II CON COMORBILIDADES	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	190220	OBEESIDAD GRADO I	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	190230	OBEESIDAD GRADO II	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	190240	OBEESIDAD MORBIDA	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	190250	OBEESIDAD MORBIDA EN PAC CON BARIATRICA	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	190260	OBEESIDAD SECUNDARIA	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	190270	PACIENTES SOMETIDOS A CIRUGIA BARIATRICA	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	200102	SONDEO GASTRICO FRACCIONADO PARA TEST SECRETORIO. PRUEBA DE HISTAMINA, HISTALOG, PENTAGASTRINA, TEST	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	200103	SONDEO GASTRICO EN AYUNAS PARA DETERMINACION DE QU IMISMO. (INCLUYE TITULACION).	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	200104	SONDEO CON ELECTRODO INTRAGASTRICO PARA DETERMINAC ION DE PH. (RADIOTELEMETRIA).	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	200105	SONDEO GASTRICO PARA TEST SECRETORIO CON INSULINA (TEST DE HOLLANDER), CON EXTRACCION DE MUESTRAS DE	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	200106	SONDEO DUODENAL DIAGNOSTICO CON CONTROL RADIOSCOPI CO DE Sonda con O SIN PRUEBA DE MELTZER-LYON, CON	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	200107	SONDAIE DUODENAL CON Sonda de DOBLE LUZ, CON CONTR OL RADIOSCOPICO, PARA PRUEBA FUNCIONAL PANCREATIC	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	200111	MOTILIDAD ESOFAGICA (MANOMETRIA). OBTENCION DE REG ISTRO GRAFICO SIMULTANEO DE DEGLUCION, RESPIRACIO	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	200112	DETERMINACION DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO POR MEDI OS DE MICROELECTRODOS, PHCHIMETROS O CAPSULA DE H	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	200116	BIOPSIA PERORAL ESOFAGICA O GASTRICA POR ASPIRACION CON CONTROL RADIOSCOPICO DEL INSTRUMENTO.	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	200120	ESOFAGOFIBROSCOPIA.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	200122	ESOFAGOGASTRODUODENOFIBROSCOPIA.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	200123	CANULACION ENDOSCOPICA DE PAPILA DE VATER CON COLA NGIO Y/O PANCREATOGRAFIA RETROGRADA.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	200124	COLONOFIBROSCOPIA.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	200125	RECTOSIGMOIDOSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	200126	RECTOSIGMOIDOFIBROSCOPIA.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	200128	DILATACION ESOFAGICA CON CONTROL ENDOSCOPICO (POR SESION, INCLUYE LA ENDOSCOPIA).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	200132	GASTROFIBROSCOPIA.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	200134	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	200137	VIDEOENDOSCOPIA DIAGNOSTICA ALTA DE ESOFAGO, ESTOMAGO	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	200138	VIDEOENDOSCOPIA DIAGNOSTICA DE COLON	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	200139	VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA BAJA TERAPEUTICA	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	200141	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA CON PAPILOTOMIA O COLOCACION DE STEN	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	200142	MANOMETRIA COMPUTARIZADA ESOFAGICA	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	200143	GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	200145	VIDEOENDOSCOPIA TERAPEUTICA ALTA	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	200301	ESTUDIO DINAMICO DE GLANDULAS SALIVALES	\$ 20.000,00	S/C	S/C



NOMENCLADOR	CODIGO	DESCRIPCION	PLAN AZUL CELESTE	PLAN DORADO CELESTE PLUS	PLAN BLACK SUPERCELESTE
PRESTACIONES MEDICAS	200501	PHMETRIA ESOFAGICA PARA LACTANTES	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	200601	BUSQUEDA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROMARCADORES	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	210101	ESTUDIO GENETICO (COMPRENDE CONSULTAS, ASESORAMIENTO, DERTOGLIFOS).	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	210102	DERMATOGLIFOS.	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	210103	ROMATINA SEXUAL (EN MUCOSAS O EN SANGRE).	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	210104	ANALISIS CROMOSOMICO DE CARIOTIPO SIMPLE.	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	210105	ANALISIS CROMOSOMICO DE CARIOTIPO CON BANDAS G - T .	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	210106	ANALISIS CROMOSOMICO DE CARIOTIPO CON BANDAS Q.	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	210107	ANALISIS CROMOSOMICO DE CARIOTIPO CON BANDAS G-T Y Q.	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	210201	ESTUDIO COMPLETO DE HISTOCOMPATIBILIDAD PARA TRANS PLANTES DE ORGANOS (HASTA CINCO PERSONAS).	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	210202	ESTUDIO COMPLETO DE HISTOCOMPATIBILIDAD PARA TRANS PLANTES DE ORGANOS (POR PERSONA SUBSIGUIENTE).	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	210203	CROSS-MATCH CONTRA PANEL DE LINFOCITOS (ANTICUERPO S ANTI HLA), EN RECEPTOR DE TRANSPLANTE RENAL.	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	210204	CROSS-MATCH CONTRA PANEL DE LINFOCITOS (ANTICUERPO S ANTI HLA), EN RECEPTOR DE TRANSPLANTE RENAL HIP	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	210205	CROSS-MATCH CONTRA DONANTE VIVO EN LINFOCITOS T Y B (ANTICUERPOS ANTI HLA), EN RECEPTOR DE TRANSPLAN	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	210429	PCR CLAMYDIA	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	216104	quimioterapia nivel 2	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	220101	COLPOSCOPIA -TRAQUELOSCOPIA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	220104	ESTUDIO MOCO CERVICAL	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	220108	CEPILLADO DE EPITELIO VAGINAL Y CERVICAL PARA DETECCION HPV CA INSITU	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	220112	VIDEOCOLPOSCOPIA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230104	INVESTIGACION DE AGLUTININAS. EN MEDIO SALINO, EN MEDIO ALBUMINOSO Y PRUEBA DE	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230105	AGLUTININAS DEL SISTEMA ABO. EN MEDIO SALINO, EN MEDIO ALBUMINOSO Y CUANTITATI	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230106	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE. DETERMINACION DE	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230107	ANTICUERPO. ELUCION DE	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230108	ANTICUERPOS INMUNES (LANDSTEINER).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230109	ANTICUERPOS INMUNES (WITEBESKY).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230110	ANTIGLOBULINA HUMANA CON SUERO ANTINOGRAMA. PRUEBA DE	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230111	ANTITROMBINA. TITULACION DE	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230112	AUTOHEMOLISIS. PRUEBA DE	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230113	BENCE JONES. PROTEINA DE	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230114	BILIRRUBINEMIA TOTAL (DIRECTA, INDIRECTA).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230115	CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITICAS O SICKLE CELL S (ANAEROBIOSIS).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230116	CELULAS L E (MEDULA).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230117	CELULAS L E (SANGRE).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230118	COAGULACION Y SANGRIA. TIEMPO DE	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230119	COAGULO. RETRACCION DE	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230120	COOMBS DIRECTA. PRUEBA DE	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230121	COOMBS INDIRECTA. PRUEBA DE, CUALITATIVA	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230122	COOMBS INDIRECTA. PRUEBA DE, CUANTITATIVA	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230123	CRIOAGLUTININAS.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230124	CRIOGLOBULINAS.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230125	CROMATINA SEXUAL	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230126	DACIE. PRUEBA DE	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230127	DAVIDSHON DIFERENCIADA. PRUEBA DE	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230128	DONATH-LANDSTEINER CUANTITATIVA. PRUEBA DE	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230129	ELECTROFORESIS SIN PAPEL (HEMOGLOBINA O SUERO).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230130	ELECTROFORESIS POLIACRILAMIDA, CUALITATIVA.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230131	ELECTROFORESIS POLIACRILAMIDA, CUANTITATIVA.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230132	EOSINOFILOS. RECuento DE	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230133	ERITROSEDIMENTACION.	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230134	ESPECTROFOTOMETRIA DEL LIQUIDO AMNIOTICO.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230135	ESPLENOGRAMA.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230139	FACTOR DE COAGULACION II (PROTOMBINA DUCKERT) EN P LASMA O EN SUERO.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230140	FACTOR DE COAGULACION V.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230141	FACTOR DE COAGULACION VII.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230142	FACTORES DE COAGULACION COMPLEJO VII-X.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230143	FACTOR DE COAGULACION VIII.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230144	FACTOR DE COAGULACION IX.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230145	FACTOR DE COAGULACION X.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230146	FACTOR DE COAGULACION XI.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230147	FACTOR DE COAGULACION XII.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230148	FACTOR DE COAGULACION XIII CUALITATIVO.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230149	FACTOR DE COAGULACION XIII SEMICUALITATIVO.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230150	FERREMIA. SIDEREMIA.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230151	FIBRINOGENO (SANGRE).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230152	FIBRONILISINA (LISIS DE EUGOBULINAS).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230153	FOLICO ACIDO (MICROBIOLOGICO).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230154	FORMULA LEUCOCITARIA.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230155	FOSFATASA ALCALINA LEUCOCITARIA (CITOQUIMICA).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230156	GLOBULINA GAMMA. (SUERO).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230157	GLOBULINA GAMMA (LATEX).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230158	GLOBULOS BLANCOS. RECuento	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230159	GLOBULOS ROJOS. RECuento	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230160	GLUCOGENO (CITOQUIMICO).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230161	GLUCOGENO PREVIA DIGESTION (CITOQUIMICO).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230162	GOTA GRUESA.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230163	GRUPO SANGUINEO ABO.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230164	HAN. PRUEBA DE	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230165	HEINZ. CUERPOS DE	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230166	HEMATIES. RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA DE LOS	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230167	HEMATIES. TRIPSINACION DE LOS U OTROS METODOS ENZI MATICOS.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230168	HEMATOCRITO.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230169	HEMOAGLUTINACION PASIVA. PRUEBA DE, HEMATIES TANAD OS.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230170	HEMOAGLUTININAS (WIIUGHAN).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230171	HEMOAGLUTINOGENOS (SUBTIPOS DEL SISTEMA ABO). CADA DETERMINACION.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230172	HEMOAGLUTINOGENOS DU.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230173	HEMOGLUBILINA. DOSAJE	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230174	HEMOGLOBULINA. ELECTROFORESIS DE	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230175	HEMOGLOBINA EN PLASMA.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230176	HEMOGLOBINA. SOLUBILIDAD DE LA	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230177	HEMOGLOBINA ALCALIRRESISTENTE.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230178	HEMOGRAMA. INCLUYE RECuento DE HEMATIES, LEUCOCITO S, FORMULA LEUCOCITARIA Y MORFOLOGIA, HEMATOCRITO	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230179	HEMOSLINAS EN CALIENTE (TITULACION) O EN FRIO, EX CLUYENDO ANTICUERPOS DE DONATH-LANDSTEINER.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230180	HEMOSIDERINA. INVESTIGACION (CITOQUIMICA).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230181	HEPARINA. RESISTENCIA A LA, IN VITRO. -SOULIER O SIMILAR.-.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230182	HEPARINA. RESISTENCIA A LA, IN VIVO. -DE TAKATS-.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230183	HIPERHEPARINEMIA.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230184	IBC (IRON BINDING CAPACITY).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230185	IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS CON PANEL EN MEDIO S ALINO O ALBUMINOSO (LAS PRUEBAS DE COOMBS INDIREC	\$ 50.000,00	S/C	S/C



NOMENCLADOR	CODIGO	DESCRIPCION	PLAN AZUL CELESTE	PLAN DORADO CELESTE PLUS	PLAN BLACK SUPERCELESTE
PRESTACIONES MEDICAS	230186	INDICE OPSONOCITOFACIGO.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230187	INMUELECTROFORESIS.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230188	LATEX GLOBULINA GAMMA.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230189	LATEX LE.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230190	LAZO. PRUEBA DE	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230191	LEUCINOAMINOPEPTIDASA. TEST DE	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230192	LEUCOAGLUTINACION. INHIBICION DE	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230193	LEUCOAGLUTININAS. METODO DIRECTO	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230194	LEUCOCITOS. RESISTENCIA DE LOS	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230195	LEUCOPRECIPITINAS.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230196	MAGNESIO (SANGRE).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230197	MEDULOGRAMA, MIELOGRAMA.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230198	MONONUCLEOSIS INFECCIOSA. REACCION PARA, MONOTEST	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230199	PARASITOS HEMATICOS.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230201	PAUL BUNELL. REACCION DE	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230202	PEROXIDASAS.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230203	PLAQUETAS. RECUENTO DE	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230204	PLASMA RECALCIFICADO. TIEMPO DE	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230205	PORFIRINAS (ORINA).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230206	PDF (PRODUCTO DE DEGRADACION FIBRINOGENO, FIBRINA) .	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230207	PROACTIVADOR PLASMINOGENO.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230208	PROTROMBINA (WARE, SEEGERS).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230209	PROTROMBINA. CONSUMO DE	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230210	PROTROMBINA. TIEMPO DE, QUICK	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230211	RECUENTO Y FORMULA.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230212	REFFHUS. CURVA DE	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230213	RH.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230214	RH FACTOR C (MAYUSCULA).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230215	RH FACTOR C (MINUSCULA).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230216	RH FACTOR D (MAYUSCULA).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230217	RH FACTOR E (MAYUSCULA).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230218	RH FACTOR E (MINUSCULA).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230219	RETICULOCITOS.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230220	SIA. TEST DE	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230221	SICKLE CELLS, INDUCCION QUIMICA.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230222	SIDEROFILINA. CAPACIDAD DE LA SATURACION DE LA	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230223	SULFATO DE PROTAMINA. PRUEBA DE GELIFICACION.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230224	TROMBINA. PRUEBA DE LA GENERACION DE LA	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230225	TROMBINA. TIEMPO DE	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230226	TROMBOPLASTINA. PRUEBA DE LA GENERACION DE (BIGGS Y DOUGLAS).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230227	TROMBOPLASTINA. PRUEBA DE LA GENERACION DE (BIGGS Y DOUGLAS) SUSTITUYENDO CADA REACTIVO, SUERO, PLAS	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230228	TROMBOPLASTINA. PRUEBA DE LA GENERACION SIMPLIFICA DA. (HICKS, PITNEY).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230229	TROMBOPLASTINA. TIEMPO DE (PARCIAL).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230230	TROMBO. TEST DE OWEN.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230231	TROMBOELASTOGRAMA.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230232	XENODIAGNOSTICO (ESTUDIO COMPLETO).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230234	DOSAJE DE HB A 2	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230277	HEMOTIPIFICACION DEL ADULTO	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230278	MH 1 DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES HEMATOLOGICAS EN SANGRE PERIFERICA	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230279	MH 2 ESTUDIO HEMATOLOGICO EN SINDROMES ANEMICOS	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230280	MH 3 SEGUIMIENTO DE PATOLOGIAS HEMATOLOGICAS Y ONCOLOGICAS	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230281	MH 4 PUNCION DE MEDULA OSEA PARA DIAGNOSTICO EN ONCOHEMATOLOGA	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230282	MH 7 BIOPSIA DE CONO OSEO PARA DIAG. Y CONTROL EN ONCOHEMATOLOGIA	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	230284	MH 8 DIAGNOSTICO DE LEUCEMIAS Y SINDROMES LINFOPROLIFERATIVOS	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	241201	CRIOPRESERVACION	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260101	CURVA DE CAPTACION TIROIDEA (TRES DETERMINACIONES)	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260102	ESTUDIO COMPLETO DE LA FUNCION TIROIDEA CON IODO131	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260103	EXCRECION URINARIA DE IODO131	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260104	PRUEBA DE INHIBICION TEST WERNER	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260104	BIOLABSA 1000 1000 mg comp.x 16 (Labsa)	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260105	PRUEBA DE ESTIMULACION TEST DE QUERIDO	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260106	VIDA MEDIA EFECTIVA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260107	DOSIS TERAPEUTICA EN TIROXICOSIS. INCLUYE VIDA MED IA Y CONTROL DEL PACIENTE DURANTE TRES MESES. EXC	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260108	TRATAMIENTO DE CARCINOMA DE TIROIDES. INCLUYE ESTU DIO DOSIMETRICO Y CONTROL DEL PACIENTE DURANTE TR	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260109	DETECCION DE TROMBOSIS CON FIBRINOGENO MARCADO	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260110	DETECCION DE SUPURACIONES ABDOMINALES CON FIBRINOGENO MARCADO	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260111	RADIORRENOGRAMA ISOTOPICO SIMPLE	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260112	RADIORRENOGRAMA CON CLEARANCE RENAL	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260113	FILTRO GLOMERULAR	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260114	FLUJO PLASMATICO RENAL EFECTIVO	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260115	FLUJO SANGUINEO TOTAL RENAL	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260116	VOLUMEN MINUTO CARDIACO	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260117	CLEARANCE TISULAR Y/O MUSCULAR	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260118	FLUJO CEREBRAL	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260119	DETERMINACIÓN DE AGUA CORPORAL TOTAL	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260120	DETERMINACION DE AGUA EXTRACELULAR	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260121	DETERMINACION DE SODIO TOTAL INTERCAMBIABLE Y ESPACIO DE SODIO	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260122	DETERMINACION DE POTASIO TOTAL INTERCAMBIABLE	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260123	DETERMINACION DEL VOLUMEN SANGUINEO TOTAL GLOBULAR Y PLASMATICA CON RADIOISOTOPOS.	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260124	VIDA MEDIA DE HEMATIES. RELACION HEPATO-ESPLENICA.	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260125	VIDA MEDIA DE HEMATIES	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260126	VIDA MEDIA DE LEUCOCITOS Y/O PLAQUETAS	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260127	TIEMPO MEDIO PLASMATICA DEL FE59	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260128	CURVA DE UTILIZACION FE59	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260129	TIEMPO MEDIO PLASMATICO Y CURVA DE UTILIZACION DE FE59	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260130	DIAGNOSTICO DE ANEMIA PERNICIOSA CON VITAMINA B12 CO60	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260131	DOSIS TERAPEUTICA PARA TRATAMIENTO DE POLICITEMIA VERA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260132	ESTUDIO DE ABSORCION CON GRASAS MARCADAS CON	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260133	ESTUDIO DE ABSORCION Y EXCRECION DE GRASAS MARCADAS CON RADIOISOTOPOS	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260134	RELACION PERFUSION VENTILACION CON XE 133	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260135	TRATAMIENTO INTRAARTICULAR CON P32 U AU198 COLOIDAL - INCLUYE ARTROCENTESIS	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260136	TRATAMIENTO PALIATIVO CON P32 DE CANCER DE MAMA CON METASTASIS OSEAS	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260137	TRATAMIENTO CON P32 O AU198 POR DISEMINACION TUMORAL EN CAVIDADES SEROSAS	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260140	TRAT. CANCER TIROIDES 100 MC (HAB. AISLAMIENTO 2 DIAS S/ MATER)	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260141	TRAT. CANCER TIROIDES 150 MC (HAB. AISLAIENTO 2 DIAS S/MATERIAL)	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260142	TRAT. CANCER TIROIDES 200 MC (HAB. AISLAMIENTO 2 DIAS S/MATERIAL)	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260143	PRUEBA DEL C 14 PARA DETECCION DE H.PILORI	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260201	CENTELLOGRAMA DE CEREBRO (DOS POSICIONES).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260203	CENTELLOGRAFIA DE MEDULA OSEA.	\$ 50.000,00	S/C	S/C



NOMENCLADOR	CODIGO	DESCRIPCION	PLAN AZUL CELESTE	PLAN DORADO CELESTE PLUS	PLAN BLACK SUPERCELESTE
PRESTACIONES MEDICAS	260208	CENTELLOGRAMA OSEO (UN AREA).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260210	CENTELLOGRAFIA DE ARTICULACIONES. INCLUYE ARTROGEN TESIS.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260211	CENTELLOGRAMA DE TIROIDES.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260212	CENTELLOGRAMA DE TIROIDES Y MEDIASTINO.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260214	CENTELLOGRAMA DE PARATIROIDES.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260215	CENTELLOGRAMA DE GLANDULAS SALIVALES.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260216	CENTELLOGRAMA DE PULMON (DOS POSICIONES COMO MINIM O).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260217	CENTELLOGRAMA HEPATICO (DOS POSICIONES COMO MINIMO).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260218	CENTELLOGRAFIA DEL POOL VASCULAR HEPATICO.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260219	CENTELLOGRAMA DE PANCREAS.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260220	CENTELLOGRAMA DE BAZO.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260221	CENTELLOGRAMA RENAL (BILATERAL).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260222	CENTELLOGRAFIA DEL POOL VASCULAR RENAL.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260223	CENTELLOGRAMA DE PLACENTA.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260224	CENTELLOGRAMA DE VIAS LINFATICAS (ABDOMINOINGUINAL ES AXILARES Y/O MEDIASTINALES).	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260231	Spect cardiaco- coronario estudio de perfusion reposo y esfuerzo	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260232	Spect cardiaco- coronario estudio de perfusion con tallo 201 dipiridamol y redistribucion	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260233	Spect cardiaco- coronario estudio de perfusion con tallo 201 con dobutamina y 4 hs.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260234	Estudio funcion ventricular izq. y perfusion miocardica con spect reposo y esfuerzo	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260501	CENTELLOGRAMA DE CEREBRO	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260503	CENTELLOGRAFIA DE MEDULA OSEA	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260504	MIELOGRAFIA ISOTOPICA	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260505	CISTERNOGRAFIA ISOTOPICA	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260506	FISTULOGRAFIA ISOTOPICA DEL LIQUIDO CEFALO RAQUIDEO	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260507	VENTRICULOGRAFIA ISOTOPICA	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260508	CENTELLOGRAMA OSEO	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260509	AREAS SUBSIGUIENTES.	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260510	CENTELLOGRAFIA DE ARTICULACIONES	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260511	CENTELLOGRAMA DE TIROIDES	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260512	CENTELLOGRAMA DE TIROIDES Y MEDIASTINO	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260513	BARRIDO TOTAL PARA CARCINOMA DE TIROIDES	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260514	CENTELLOGRAMA DE PARATIROIDES	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260515	CENTELLOGRAMA DE GLANDULAS SALIVALES	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260516	CENTELLOGRAMA DE PULMON	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260517	CENTELLOGRAMA HEPATICO	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260518	CENTELLOGRAMA DEL POOL VASCULAR HEPATICO	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260519	CENTELLOGRAMA DE PANCREAS	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260520	CENTELLOGRAMA DE BAZO	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260521	CENTELLOGRAMA RENAL BILATERAL	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260522	CENTELLOGRAFIA DEL POOL VASCULAR RENAL	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260523	CENTELLOGRAMA DE PLACENTA	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260524	CENTELLOGRAMA VIAS LINFATICAS ABDOMINOINGUINALES, AXILARES Y/O MEDIASTINALES	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260525	ANGIOGRAFIA RADIOISOTOPICA POR AREA	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260526	ESTUDIO DINAMICO RENAL	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260527	RADIOCARDIOGRAMA	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260528	PERFUSION SANGUINEA MIOCARDICA CON RADIOISOTOPOS	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260531	DINAMICA DEL TRANSITO ESOFAGO GASTRICO	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260532	DINAMICA TRANSITO INTESTINAL	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260533	RADIOCARDIOGRAMA DE REPOSO Y ESFUERZO	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260535	CENTELLOGRAMA DE PULMON (VENTILACION Y PERFUSION)	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260537	DENSITOMETRIA OSEA TOTAL (NO USAR)	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260538	DENSITOMETRIA OSEA LUMBAR (CALCULOS RENALES)	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260541	CENTELLOGRAMA OSEO TOTAL (C/MATERIAL)	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260542	CENTELLOGRAMA DE PULMON (VENT-PERF) C/MATERIA	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260550	SPECT PERFUSION MIOCARDICA / STRESS (C/MATERI	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260551	SPECT CENTELLOGRAMA DE CEREBRO (C/MATERIAL)	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	260601	SPECT DE CEREBRO	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	280101	ESPIROMETRIA. COMPRENDE: CAPACIDAD VITAL FORZADA, FLUJO ESPIRATORIO FORZADO, FLUJO MEDIO FORZADO.	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	280102	ESPIROMETRIA ANTES Y DESPUES DE USO DE BRONCODILATADORES (INCLUYE BRONCODILATADORES).	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	280103	BRONCOESPIROMETRIA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	280104	TRAQUEOSCOPIA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	280105	BRONCOSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	280106	BRONCOFIBROSCOPIA	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	280107	CURVA DE FLUJO VOLUMEN CON O SIN ESPIROMETRIA	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	280108	DETERMINACION DE VOLUMENES PULMONARES	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	280109	ESTUDIO DE MECANICA PULMONAR	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	280110	ANALISIS DE GASES EN AIRE ESPIRADO Y SANGRE ARTERIOVENOSA	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	280111	CAPACIDAD PULMONAR TOTAL Y VOLUMEN RESIDUAL (TECNICA DE DILUCION POR HELIO)	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	280112	ESTUDIO ESPIROMETRICO COMPUTADO	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	280113	LARINGOSCOPIA FIBROSCOPICA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	280120	TEST DE LA CAMINATA / MARCHA	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	280401	PRUEBA DE PROVOCAION BRONQUIAL CON METACOLINA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	290101	ELECTROENCEFALOGRAFIA CON ACTIVACION SIMPLE.	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	290102	ELECTROENCEFALOGRAFIA CON ACTIVACION COMPLEJA.	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	290103	NISTAGMOGRAFIA ELECTRORETINOGRAMA	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	290104	ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIOR ES O FACIAL	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	290105	ELECTROMIOGRAFIA DE LOS CUATRO MIEMBROS	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	290106	ELECTROMIOGRAFIA CON VELOCIDAD DE CONDUCCION.	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	290111	POTENCIALES EVOCADOS DE CUALQUIER VIA DE CONDUCCION O SENTIDO	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	290112	HOLTER ELECTROENCEFALOGRAFICO	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	290113	VIDEONISTAGMOGRAFIA	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	290120	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTADO	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	290128	MAPEO CEREBRAL	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	290129	HOLTER CEREBRAL	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	290136	COLOCACION DE TOXINA BOTULINICA	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	290140	MONITOREO EEG-8HS CON VIDEO	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	290148	VIDEO IMPULSO CEFALICO	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	290201	POLISOMNOGRAFIA CON OXIMETRIA EN NEONATOS	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	290202	Polisomnografia con oximetria nocturna en adultos	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	290203	TRATAMIENTO DEL BLEFAROSPASMO CON TOXINA BOTULINICA	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	293001	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	293002	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	293003	OTOEMISIONES ACUSTICAS FUERA DE SCREENING AUDITIVO	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	293004	POLISOMNOGRAFIA CON OXIMETRIA	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	293005	POLISOMNOGRAFIA SIN OXIMETRIA	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	293006	MONITOREO EEG C/S TV VIDEO	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	300101	OFTALMODINAMOMETRIA.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	300102	CAMPO VISUAL CAMPIMETRIA Y/O PERIMETRIA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	300104	FONDO DE OJO Y/O ESQUIASCOPIA (CON DILATACION PUPILAR).	\$ 10.000,00	S/C	S/C



NOMENCLADOR	CODIGO	DESCRIPCION	PLAN AZUL CELESTE	PLAN DORADO CELESTE PLUS	PLAN BLACK SUPERCELESTE
PRESTACIONES MEDICAS	300105	Tonometria	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	300106	TONOMETRIA EN NIÑOS CON ANESTESIA GENERAL.	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	300108	GONIOSCOPIA.	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	300109	CURVA TENSIONAL.	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	300110	TONOGRAFIA CON TONOGRFO ELECTRONICO	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	300111	RETINOGRAFIA CON TRES PLACAS.	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	300112	RETINOGRAFIA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	300113	RETINOFLUORESCINOGRAFIA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	300114	EXOFTALMOMETRIA.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	300116	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CORNEA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	300118	DILATACION DE CONDUCTO LACRIMONASAL INTUBACION, PLOMBAJE	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	300119	OFTALMOSCOPIA INDIRECTA BINOCULAR CON ESQUEMA DE FONDO DE OJO	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	300120	ESTUDIO DE FIJACION EN EL ESTRABISMO (CON VISUSCOP IO).	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	300122	EXOFTALMOLOGIA, INCLUYE PRESCRIPCION DE CRISTALES, CONTROL POSTERIOR, TONOMETRIA Y FONDO DE OJO	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	300123	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	300124	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	300125	PAQUIMETRIA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	300126	ECOMETRIA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	300201	CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	300202	PAQUIMETRIA COMPUTARIZADA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	300205	TEST DE VISION CROMATICA (PANEL 15 - FANSWORTH)(*)	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	300212	MICROSCOPIA ESPECULAR	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	305003	REFRACTOMETRIA COMPUTARIZADA	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	305039	O.C.T - Tomografia Macular	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	305112	IOLMASTER (unilateral)	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	305113	IOLMASTER (bilateral)	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	310101	ESTUDIO FUNCIONAL LABERINTICO	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	310102	AUDIOMETRIA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	310103	LOGOAUDIOMETRIA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	310104	PRUEBAS SUPRALIMINARES, CADA UNA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	310105	SELECCION DE OTOAMPLIFONOS INCLUYE RADSTRONICS	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	310106	OTOEMISIONES ACUSTICAS PARA SCREENING NEONATAL	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	310107	TECNICA DE PROETZ, HASTA DIEZ SESIONES.	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	310109	IMPEDANCIOMETRIA.	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	310110	EXAMEN FUNCIONAL DE NARIZ (RINOMANOMETRIA)	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	310111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN OIDO- EXTRACCION DE TAPON DE CERUMEN	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	310112	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	310113	TAPONAMIENTO NASAL ANTEROPOSTERIOR.	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	310114	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN NARIZ	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	310115	CAUTERIZACION DE NARIZ	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	310116	LAVAJE DE SENO PARANASAL UNILATERAL O BILATERAL	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	310118	LARINGOSCOPIA DIRECTA	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	310120	EXTRACCION DE CALCULO SALIVAL, SIN INCISION CATETERIZACION, DILATACION DEL CONDUCTO SALIVAL	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	310121	INYECCION DE SUSTANCIA RADIOPACA PARA BRONCOGRAFIA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	310122	OTOMICROSCOPIA.	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	310123	RINO-SINUSO FIBROSCOPIA DIAGNOSTICA	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	310124	FARINGO LARINGO FIBROSCOPIA	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	330109	SUEÑO PROLONGADO. POR DIA. INCLUYE LAS VISITAS DUR ANTE ESE PERIODO.	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340101	RADIOSCOPIA SIMPLE (COMO UNICO ESTUDIO). A	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340102	RADIOSCOPIA CON INTENSIFICADOR DE IMAGENES (AGREGA R AL CODIGO CORRESPONDIENTE). D	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340103	RADIOSCOPIA CON CIRCUITO CERRADO DE TELEVISION	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340201	RADIOLOGIA DEL CRANEO, CARA, SENOS PARANASALES O CAVUM, PRIMERA EXPOSICION. B	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340202	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. B	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340203	RADIOLOGIA TEMPORAL O AGUJEROS OPTICOS, COMPARATIVOS	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340204	RADIOLOGIA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340205	Ortopantomografia	\$ 2.500,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340205	ORTOPANTOMOGRAFIA (PANORAMICA DE CARA O CRANEO), PRIMERA EXPOSICION. I	\$ 2.500,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340206	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. I	\$ 2.500,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340207	TELLERRADIOGRAFIA DE CRANEO Y/O PERFIL FACIAL CON CEFALOSTATO, PRIMERA EXPOSICION. G	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340208	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. G	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340209	RADIOLOGIA DE RAQUIS (COLUMNNA), PRIMERA EXPOSICION . B.	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340210	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. B.	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340211	RADIOLOGIA DE HOMBRO, HUMERO, PELVIS, CADERA Y FEMUR, PRIMERA EXPOSICION. A.	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340212	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. A.	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340213	RADIOLOGIA DE ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, RODILLA, PIERNA, TOBILLO Y PIE: DOS POR PLACA.	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340214	MEDICION COMPARATIVA DE MIEMBROS INFERIORES (ORTORRADIOGRAFIA)	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340215	RADIOLOGIA AMPLIADA O MACRORRADIOGRAFIA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340216	ARTROGRAFIA, PRIMER A EXPOSICION. A	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340217	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. A	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340272	ESPINOGRAFIA	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340301	RADIOLOGIA DE TORAX	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340302	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. A	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340303	BRONCOGRAFIA (SIN ENDOSCOPIA, SIN ANESTESIA GENERAL) CADA PULMON, MINIMO 4 EXPOSICIONES POR ESTUDIO	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340304	NEUMOMEDIASTINO: FRENTE Y PERFIL	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340401	SIALOGRAFIA, POR GLANDULA Y POR LADO: POR ESTUDIO CON UN MINIMO DE TRES PLACAS. B	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340402	ESOFAGO, ESTUDIO RADIOLOGICO SERIADO (COMO MINIMO 2 PLACAS CUATRO EXPOSICIONES) COMO UNICO ESTUDIO.	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340403	RADIOLOGIA SERIADA GASTRODUODENAL	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340404	RADIOLOGIA SERIADA GASTRODUODENAL, TECNICA DOBLE CONTRASTE	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340405	RADIOLOGIA SERIADA ESOFAGOGASTRODUODENAL	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340406	DUODENOGRAFIA HIPOTONICA (MINIMO 4 PLACAS) POR ESTUDIO (INCLUYE SONDAGE DUODENAL). C #	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340407	TRANSITO DE INTESTINO DELGADO O DE COLON (MINIMO 3 PLACAS) POR ESTUDIO. C #	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340408	ESTUDIO RADIOLOGICO SERIADO ILEOCECOAPENDICULAR (M INIMO 2 PLACAS) POR ESTUDIO. C #	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340409	RADIOLOGIA COLON POR ENEMA Y EVACUADO	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340410	COLON POR ENEMA Y EVACUADO (MINIMO 5 PLACAS) POR E STUDIO C #	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340411	RADIOLOGIA COLON POR ENEMA E INSULFADO	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340412	RADIOLOGIA COLON POR ENEMA EVACUADO Y DOBLE CONTRASTE	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340413	COLECISTOGRAFIA ORAL INCLUYE PRUEBA DE EVACUACION (MINIMO 3 PLACAS) POR ESTUDIO. B #	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340414	COLECISTOGRAFIA ENDOVENOSA INCLUYE PRUEBA DE EVACUACION (MINIMO 5 PLACAS) POR ESTUDIO. B	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340415	COLANGIOGRAFIA ENDOVENOSA (MINIMO 5 PLACAS) POR ES TUDIO. B	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340416	COLANGIOGRAFIA OPERATORIA	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340417	COLANGIOGRAFIA OPERATORIA, POR CADA PLACA SUBSIGUI ENTE. A *	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340418	FISTULOCOLANGIOGRAFIA COLANGIOGRAFIA POSOPERATORIA	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340419	COLANGIOGRAFIA RETROGRADA POR FIBROSCOPIA	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340420	NEUMOPERITONEOGRAFIA RETRONEUMOPERITONEOGRAFIA	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340421	RADIOLOGIA SIMPLE DE ABDOMEN, PRIMERA EXPOSICION. A *	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340422	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. A *	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340423	ESTUDIO DE DEGLUCION Y DINAMICA DE LA MISMA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340425	COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETOHEPATICA	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340501	RADIOLOGIA SIMPLE DE ARBOL URINARIO	\$ 10.000,00	S/C	S/C



NOMENCLADOR	CODIGO	DESCRIPCION	PLAN AZUL CELESTE	PLAN DORADO CELESTE PLUS	PLAN BLACK SUPERCELESTE
PRESTACIONES MEDICAS	340502	UROGRAMA EXCRETOR PIELOGRAFIA DESCENDENTE, (MINIMO SIMPLE 3 PLACAS) POR ESTUDIO. B	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340503	UROGRAMA EXCRETOR CON ESTUDIO VESICAL PRE Y POSMICCIONAL (MINIMO SIMPLE Y 5 PLACAS) POR ESTUDIO.	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340504	UROGRAMA MINUTADO O POR GOTOE PIELOGRAFIA POR PERFUSION (MINIMO SIMPLE Y 5 PLACAS) POR ESTUDIO. B	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340505	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340507	CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL CISTOURETROGRAFIA ASCENDENTE (MINIMO 2 PLACAS) POR ESTUDIO. B	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340508	CISTOURETROGRAFIA POR ESTUDIO DE INCONTINENCIA	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340600	MAMOGRAFIA CON MAGNIFICACION	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340601	MAMOGRAFIA. SENOGRAFIA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340602	MAMOGRAFIA. PROYECCION AXILAR	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340603	GALACTOGRAFIA -CON O SIN MAMOGRAFO- POR LADO 2 EXPOSICIONES POR ESTUBIO	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340604	HISTEROSALPINGOGRAFIA CON PRUEBA DE COTTE (SIN HON ORARIOS DEL ESPECIALISTA) (MINIMO 3 PLACAS) POR E	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340605	PELVINEUMOGRAFIA (MINIMO 3 PLACAS) POR ESTUDIO. B	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340606	GINECOGRAFIA (MI NIMO 6 PLACAS) POR ESTUDIO. C	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340607	PELVIMETRIA RADIOLOGICA (MINIMO 2 PLACAS) POR ESTU DIO. B	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340609	MAMOGRAFIA PARA SCREENING	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340610	MAMOGRAFIA UNILATERAL 3D (TOMOSINTESIS)	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340611	MAMOGRAFIA DIGITAL (BILATERAL)	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340701	SINUSOGRAFIA POR CATETERISMO (MINIMO 6 PLACAS) POR ESTUDIO. D	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340702	VENTICULOGRAFIA POR INYECCION DE MEDIO CONTRASTANT E LIQUIDO O GASEOSO (MINIMO 6 PLACAS) POR ESTUDIO	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340705	NEUMOENCEFALOVENTRICULOGRAFIA FRACCIONADA, CISTERN OGRAFIA, (MINIMO 8 PLACAS) POR ESTUDIO. B	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340706	MIELOGRAFIA ASCENDENTE O DESCENDENTE. CISTERNOMIEL OGRAFIA, RADICULOGRAFIA (MINIMO 4 PLACAS) POR EST	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340707	DISCOGRAFIA. NEUROGRAFIA. EPIDUROGRAFIA (MINIMO 2 PLACAS) POR ESTUDIO. D	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340801	CONTROL RADIOSCOPICO PARA COLOCACION DE MARCAPASO TRANSITORIO CON ELECTRODO ENDOCAVITARIO. D	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340802	CONTROL RADIOSCOPICO PARA COLOCACION DE MARCAPASO DEFINITIVO CON ELECTRODO ENDOCAVITARIO. D	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340803	CONTROL RADIOSCOPICO PARA CATETERISMO DERECHO Y/O I ZQUIERDO SIN ANGIOCARDIOGRAFIA. D	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340808	AORTOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340810	ARTERIOGRAFIA DE ARTERIAS MEDULARES Y/O INTERCOSTA LES -POR ESTUDIO COMPLETO CUALQUIERA FUERE EL NUM	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340811	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA DE LAS RAMAS DE LA AORTA A BDOMINAL (MINIMO 6 PLACAS O 15 M. DE PELICULA). D	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340812	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE LOS MIEMBROS	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	340816	ESPLENOPORTOGRAFIA POR PUNCION ESPLENICA	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341001	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA CEREBRAL	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341002	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA CEREBRAL REFORZADA	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341003	T.A.C. CEREBRAL DE CONTROL. I	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341004	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA OFTALMOLOGICA	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341005	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA TIROIDEA	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341006	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA MAMARIA	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341007	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA GINECOLOGICA	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341008	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMPLETA DE ABDOMEN	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341009	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA HEPATOBILIAR ESPLENICA PANCREATICA, SUPRA RENAL, RENAL	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341010	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA TORACICA	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341011	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA VEJIGA Y PROSTATA	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341012	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA OTROS ORGANOS Y REGIONES	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341013	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341014	BIOPSIA GUIADA POR T.A.C. (INCLUYE TODO)	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341015	Punción Guiada por TAC	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341016	T.A.C. TORAX C/ CONTRASTE	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341017	T.A.C.VEJIGA Y PROSTATA C/ CONTRASTE	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341018	COLANGIORESONANCIA	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341019	TOMOGRAFIA DE COHERENCIA OPTICA	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341020	Biopsia Guiada Por T.A.C Incluye Todo	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341023	R.M.N. DE COLUMNA	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341024	R.M.N. DE CUELLO O TORAX	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341025	R.M.N. DE ABDOMEN O PELVIS	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341026	R.M.N. DE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341027	R.M.N. DE ARTICULACIONES	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341028	R.M.N. CON ANGIORESONANCIA	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341029	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA TRIDIMENSIONAL	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341030	ANGIORESONANCIA DE CEREBRO	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341031	COLANGIORESONANCIA	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341032	R.M.N. CARDIACA	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341036	Angiotomografia	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341038	ARTROTOMOGRAFIA	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341042	BLOQUEO RADICULAR GUIADO POR TAC	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341050	PET - TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341051	PEC TC	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341089	TRIYOSOM 60 MG f.a.x 50 ml (Gobbi)	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341101	MARCACION MAMARIA PREQUIRURGICA	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341103	DENSITOMETRIA OSEA TOTAL	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341164	TRIYOSOM 76 M f.a.x 25 ml (Gobbi)	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341201	DENSITOMETRIA OSEA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341205	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341208	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341209	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUP./INF	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341272	CICATUL N.F. ov.x 6 (Raymos)	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341401	O.C.M. 25 mg tab.x 30 (Gobbi)	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	341408	PIELO TAC	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	342001	R.M.N. DE CEREBRO	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	342002	R.M.N. CEREBRAL CON GADOLINIO	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	342005	R.M.N. TIROIDEA	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	342007	R.M.N. DE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	342008	R.M.N. COMPLETA DE ABDOMEN Y PELVIS	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	342009	R.M.N. HEPATOBILIAR ESPLENICA PANCREATICA	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	342010	R.M.N. TORACICA	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	342011	R.M.N. VEJIGA Y PROSTATA	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	342012	R.M.N. DE OTRAS REGIONES ENCEFÁLICAS	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	342013	R.M.N. DE COLUMNA	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	342014	R.M.N. DE ARTICULACIONES	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	342015	R.M.N. DE OTRAS AREAS Y REGIONES	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	342016	R.M.N. DE COLUMNA (3º TRAMO)	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	342017	R.M.N COLUMNA 2 TRAMOS.	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	342021	R.M.N. CON ANGIORESONANCIA / ANGIOGRAFIA	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	342023	R.M.N. CON ESPECTROSCOPIA	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	342030	R.M.N. MAMARIA	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	342050	RMN MULTIPARAMETRICA DE PROSTATA	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	343483	LIGNOCAINA GRAY 1% f.a.x 20 ml c/epi. (Gray)	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	343803	LIGNOCAINA GRAY 1% f.a.x 20 ml (Gray)	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	344132	SUCCINILCOLINA GRAY 100 mg a.x 2 ml (Gray)	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	344211	SUCCINILCOLINA GRAY 500 mg f.a x 10 ml (Gray)	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	344763	RANITIDINA ILAB 300 mg comp.x 20 (Immunolab)	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C



NOMENCLADOR	CODIGO	DESCRIPCION	PLAN AZUL CELESTE	PLAN DORADO CELESTE PLUS	PLAN BLACK SUPERCELESTE
PRESTACIONES MEDICAS	344812	HEXIL colut.x 100 ml (Inmunolab)	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	344820	HEXIL emuls.x 1000 ml (Inmunolab)	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	344846	HEXIL pvo.x 45 g (Inmunolab)	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	346001	Tomografia Multislice Cerebral	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	346005	Tomografia Multislice tiroidea	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	346006	Tomografia Multislice Mamaria	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	346008	Tomografia Multislice Abdominal	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	346010	Tomografia Multislice Torácica	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	360101	URETROCISTOSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	360103	SONDAJE VESICAL	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	360105	CISTOTONOMANOMETRIA	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	360107	URETROSCOPIA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	360108	URETROCISTOURETEROFIBROSCOPIA CON VIDEOSCOPIA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	360109	ESTUDIO URODINAMICO COMPLETO	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	360110	UROFLUJOMETRIA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	360111	PENESCOPIA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	360112	PENEOSCOPIA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	360145	ELECTROESTIMULACION + BIOFEEDBACK (POR SESION)	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	380101	PUVATERAPIA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	380201	CAMARA HIPERBARICA	\$ 10.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	420174	CHECK-UP MÓDULO I (Masculino sin urología / Femenino sin ginecología)	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	420202	ARANCEL POR CADA 10 KM RECORRIDOS FUERA DEL RADIO URBANO, SE ADICIONARA	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	426012	Tomografia Multislice de Otros Organos y Regiones	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	430303	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	460120	TOMOGRFIA DE COHERENCIA OPTICA	\$ 50.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	460214	Material Radioactivo / Material de Contraste	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	460216	MEDICACIÓN EN INTERNACIÓN	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	500108	CONTRASTE ORAL EN TAC / RMN	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	500109	CONTRASTE ENDOVENOSO EN TAC / RMN	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	990001	EP6C - SINDROME CONVULSIVO	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	990002	EP6AC - ADICIONAL SÍNDROME CONVULSIVO	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	990003	ONCO25A - ADMINISTRACION DE DROGAS ENDOVENOSAS CON INTERNACION	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	990004	CV6C - ANGINA DE PECHO	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	990005	CP8C - GASTROENTEROPATIA AGUDA	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	990006	CP8AC - ADICIONAL GASTRO	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	990007	CP12 - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	990008	CP12AC - ADICIONAL INSUFICIENCIA	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	990009	CP22C - SINDROME FEBRIL SIN FOCO	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS	990010	CP22AC - ADICIONAL SÍNDROME FEBRIL	\$ 20.000,00	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10101	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL ENCEFALOMENINGOCELE	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10102	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO CRANEOSTENOSIS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10103	CRANEOPLASTIAS CON INJERTO ÓSEO O PROTÉSICO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10104	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DE CRANEO CON ELEVACION O EXTRACCION DE FRAGMENTOS.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10105	ESCISION DE LESION TUMORAL, INFECCIOSA, PARASITARIA, ETC. DE HUESOS DEL CRANEO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10106	DESCOMPRESION ORBITARIA UNILATERAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10201	VENTRICULOCISTERNOSTOMIAS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10202	DERIVACION VENTRICULOAURICULA DERECHA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10203	REVISION DE VALVULAS DERIVATIVAS O RESTITUCIAN PARCIAL O TOTAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10204	LOBECTOMIA PARCIAL O TOTAL POR TRAUMATISMO O EPILEPSIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10205	TRACTOTOMIA ESPINOTALAMICA, TRIGEMINAL O MESENECEFA LICA, CINGULECTOMIAS O SIMILARES.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10206	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LOS ANEURISMAS Y MALFORMACIONES	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10207	EVACUACION POR PUNCION DE COLECCION INTERCEREBRAL, EPIDURAL, SUBDURAL Y/O SUBARACNOIDEA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10208	CRANEOTOMIA EXPLORADORA, CON O SIN BIOPSIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10209	REPARACION PLASTICA DE SENOS CRANEALES Y/O MENINGES	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10210	ESCISION DE LESION TUMORAL INTRACRANEANA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10211	DRENAJE VENTRICULAR CONTINUO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10212	EXTRACCION DE TUBOS EN OPERACIONES DERIVATIVAS CRANEANAS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10213	CIRUGIA ESTEREOTAXICA POR DIVERSOS METODOS INCLUSO RADIOCIRUGIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10214	PUNCION DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA DE VENTRICULO POR TREPANACION	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10215	PUNCION TRANSFONTANELAR DE VENTRICULOS O SUBDURAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10216	COLOCACION DE SET PARA MONITOREO DE PRESION INTRACRANEANA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10217	CIRUGIA DE LA HIPERTENSION CONGENITA ENDOCRANEANA POR FIBRA OPTICA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10301	REPARACION DE DEFECTOS CONGENITOS DEL COMPLEJO VERTEBROMENINGEOMEDULAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10302	TRATAMIENTO QUIRURGICO LESIONES ADQUIRIDAS DEL COMPLEJO VERTEBROMENINGEOMEDULAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10303	EXTIRPACION O LIGADURA DE ANEURISMAS O MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS MEDULARES	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10304	CORDOTOMIA ESPINOTALAMICA, ANTERIOR, POSTERIOR, MIELOTOMIA COMISULAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10305	RIZOTOMIA RADICOTOMIA POSTERIOR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10306	SECCION DE LIGAMENTOS DENTADOS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10307	PUNCION RAQUIDEA DOBLE CON PRUEBAS MANOMETRICAS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10308	PUNCION CISTERNAL CON O SIN MANOMETRIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10309	PUNCION LUMBAR CON / SIN MANOMETRIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10310	VERTEBROPLASTIAS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10311	TRAT. QUIR. VERT. MEDULAR INCL. SET Y SUBITON	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10401	NEUROTOMIA O DESCOMPRESION RETROGASERIANA TRIGEMINAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10402	NEUROLISIS TRANSOVAL DEL TRIGEMINO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10403	NEUROTOMIA DEL INTERMEDIARIO VESTIBULAR O GLOSOFARINGEO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10404	INTERVENCIONES SOBRE NERVIOS OPTICOS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10405	NEUROTOMIA DEL SUPRAORBITARIO, INFRAORBITARIO, DENTARIO INFERIOR, SUBOCCIPITAL Y TEMPORAL SUPERFICIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10406	NEUROTOMIA SELECTIVA DEL FACIAL O DEL GLOSOFARINGEO O NEUMOGASTRICO CERVICAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10407	INJERTO Y/O ANASTOMOSIS DE NERVIOS FACIAL, HIPOGLOSO, ESPINAL Y SIMILARES	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10408	NEUROLISIS EXTRACRANEAL ALCOHOLIZACION O SIMILAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10409	BLOQUEO EXTRACRANEAL ANTIALGICO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10410	NEUROTOMIA SELECTIVA EXTRAMEDULAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10435	NEUROTOMIA SELECTIVA ESPASTICOS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10501	TRATAMIENTO QUIRURGICO POR PATOLOGIA DEL PLEXO CERVICOBRAQUIAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10502	TRATAMIENTO QUIRURGICO POR PATOLOGIA DEL PLEXO LUMBOSACRO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10503	NEUROGRAFIA INJERTO TUBULIZACION ESCISION DE LESION TUMORAL DEL NERVIOS PERIFERICO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10504	TRANSPOSICION DEL CUBITAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10505	DESCOMPRESION DEL MEDIANO A NIVEL DEL TUNEL CARPIANO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10506	ESCISION DE LESION TUMORAL DE NERVIOS PERIFERICO (N. EURONA DE AMPUTACION, NEURONA DE MORTON, ETC.) NO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10507	NEUROLISIS QUIRURGICA DE NERVIOS PERIFERICO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10508	NEUROLISIS QUIMICA O BLOQUEO ANTIALGICO DE NERVIOS PERIFERICO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10601	SIMPATECTOMIA CERVICAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10602	SIMPATECTOMIA TORACICA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10603	SIMPATECTOMIA LUMBAR POR LUMBOTOMIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10604	RESECCION DE PLEXOS HIPOGASTRICOS SUPERIOR E INFERIOR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10605	SIMPATECTOMIA PERIARTERIAL CAROTIDEA, HUMERAL, FEMORAL O SIMILAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10606	INYECCION PARAVERTEBRAL DE TRONCOS Y GANGLIOS SIMPATICOS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10607	SIMPATECTOMIA POR VIDEOSCOPIA	S/C	S/C	S/C



NOMENCLADOR	CODIGO	DESCRIPCION	PLAN AZUL CELESTE	PLAN DORADO CELESTE PLUS	PLAN BLACK SUPERCELESTE
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10701	VENTRICULOGRAFIA POR INYECCION DE UN MEDIO DE CONTRASTE	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10702	PAN-ARTERIOGRAFIA CEREBRAL POR CATETERISMO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10703	ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA O VERTEBRAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10704	NEUMOENCEFALOVENTRICULOGRAFIA FRACCIONADA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10705	MIELOGRAFIA ASCENDENTE O DESCENDENTE, CISTERNOMIELOGRAFIA, RADICULOGRAFIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10706	DISCOGRAFIA NEUROGRAFIA EPIDUROGRAFIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10707	INFUSION INTRATECAL O EN CANAL MEDULAR DE CITOSTATICOS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10708	TRATAMIENTO ENDOVASCULAR DE ANEURISMAS CRANEALES CON EMBOLIZACION ES TERAPEUTICAS O MICROLISIS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10709	TRATAMIENTO ENDOVASCULAR DE MALFORMACIONES CRANEALES CON EMBOLIZACIONES TERAPEUTICAS O MICROLISIS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10710	TRATAMIENTO ENDOVASCULAR DE TUMORES CRANEALES CON EMBOLIZACIONES TERAPEUTICAS PREQUIRURGICA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10711	ABLACION DE NERVIOS CRANEALES POR RADIOFRECUENCIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	10801	BIOPSIA CEREBRAL ESTEREOTAXICA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	11111	MEDICACIÓN E INSUMOS DE ALTO COSTO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20101	EXENTERACION DEL CONTENIDO ORBITARIO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20102	NEUROTOMIA DEL NERVO OPTICO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20103	ORBITOTOMIA CON ESCISION DE LESION DE ORBITA, EXPLORACION, EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO, BIOPSIA, DR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20104	INTRODUCCION DE SUSTANCIAS TERAPEUTICAS RETROGLOBULARES INYECTABLES	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20105	REPARACION PLASTICA DE LA ORBITA CON O SIN INJERTO DE PIEL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20106	ENUCLEACION O EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20107	ASPIRACION, LAVADO E IMPLANTE DEL VITREO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20108	VITRECTOMIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20109	TRATAMIENTO QUIRURGICO CORRECTIVO DEL ESTRABISMO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20110	AMALGAMA SIMPLE NIÑOS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20110	OPERACION DE HUMMELSHAIN SUPPLANTAMIENTO DEL RECTO EXTERNO POR EL RECTO SUPERIOR E INFERIOR Y VARIANT	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20111	EXCENTERACION DE CONTENIDO ORBITARIO Y RESECCION TOTAL DE MAXILAR SUPERIOR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20201	RECONSTRUCCION TOTAL DEL PARPADO TECNICA DE HUGHES O SIMILAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20202	BLEFAROPLASTIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20203	BLEFARORRAGIA PARCIAL O TOTAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20204	BLEFAROCHALASIS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20205	ESCISION DE LESION DE PARPADOS BLEFARECTOMIA, BLEFAROTOMIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20206	TRATAMIENTO DEL BLEFAROSPASMO CON TOXINA BOTULINICA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20301	CONJUNTIVOPLASTIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20302	ESCISION DE LESION CONJUNTIVA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20303	INTRODUCCION DE SUSTANCIAS TERAPEUTICAS SUBCONJUNTIVALES	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20303	OXAGESIC comp.rec.x 30 (Beta)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20304	PERITECTOMIA PERITOTOMIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20304	OXAGESIC comp.rec.x 15 (Beta)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20305	SUTURA DE CONJUNTIVA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20306	INTRODUCCION DE SUBSTANCIAS TERAPEUTICAS INYECTABLES SUBCONJUNTIVALES.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20306	OXAGESIC comp.rec.x 100 (Beta)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20401	QUERATOPLASTIA LAMINAR INJERTO DE CORNEA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20402	QUERATOPROTESIS TOTAL QUERATOPLASTIA TOTAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20403	SUTURA DE CORNEA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20404	QUERATOCENTESIS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20405	CAUTERIZACION CORNEAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20406	SUTURA DE HERIDA DE CORNEA CON PROLAPSO DE IRIS Y/O HERIDA DE CRISTALINO, EXTRACCION DE CUERPO EXTRA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20501	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL GLAUCOMA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20502	IRIDATOMIA. COREOPLASTIA. IRIDECTOMIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20503	IRIDOCICLECTOMIA O CICLECTOMIA POR TUMORES	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20601	FOTOCOAGULACION CONVENCIONAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20602	FOTOCOAGULACION CON RAYO LASER DE ARGON	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20603	RETINOPEXIA CON ESCLERECTOMIA E IMPLANTE	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20604	RETINOPEXIA Y ESCLERECTOMIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20605	RETINOPEXIA (DIATERMIA, CRIO, ETC.)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20606	ESCLERECTOMIA CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20701	EXTRACCIÓN DEL CRISTALINO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20702	EXTRACCION DE MASAS CRISTALINIANAS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20703	CAPSULOTOMIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20704	IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR EN FORMA EXTRACAPSULAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20705	IMPLANTE DE MEMBRANA AMNIOTICA SOLO EN QUEMADURAS IGNEAS O QUIMICAS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20706	EXIMER LASER UNILATERAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20707	Facoemulsificacion de cristalino con LIO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20708	QUERATOPLASTIA RADIAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20801	DACRIOCISTORRINOSTOMIA FISTULIZACION DE SACO LAGRIMAL EN CAVIDAD NASAL, PLOMBAJE	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20802	ESCISION DE GLANDULA LAGRIMAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20803	DRENAJE DE GLANDULA O SACO LAGRIMAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20804	CATETERIZACION DE CONDUCTO LAGRIMO NASAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20901	CIRUGIA DE CATARATAS CON L.I.O.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20902	QUERATOPLASTIA RADIAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20903	CIRUGIA OFTALMOLOGICA CON EXIMER LASER	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20904	FOTOCIRUGIA CON DYE LASER	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20905	FOTOCIRUGIA CON KRYPTON LASER	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20906	IRIDECTOMIA POR LASER	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	20907	TRABECULOPLASTIA CON LASER	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	22222	PRÓTESIS DE ALTO COSTO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30101	RETRAT. EN UNIRRADICULAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30101	RECONSTRUCCION DEL PABELLON AURICULAR CON INJERTO DE CARTILAGO Y PIEL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30102	OTOPLASTIA O RECONSTRUCCION DEL PABELLON ANSIFORME O DEFECTO SIMILAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30103	OTOPLASTIA DE LOBULO HENDIDO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30104	ESCISION COMPLETA O AMPUTACION DE PABELLON	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30105	INSICION Y DRENAJE DE AURICULA. SUTURA DEL PABELLON AURICULAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30106	CIRUGIA DE AGENESIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30107	RESECCION DE OSTEOMA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30108	EXTIRPACION DE COLOBOMA AURIS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30109	ESCISION DE LESION LOCAL DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO. BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30201	RETRAT. EN MULTIRRADICULAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30201	MIRINGOPLASTIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30202	TIMPANOPLASTIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30203	MIRINGOTOMIA CON O SIN COLOCACION DE TUBO DRENAJE	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30204	CIRUGIA PLASTICA POR AGENESIA DE OIDO MEDIO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30205	MOVILIZACION DEL ESTRIBO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30206	ESTEPADECTOMIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30207	MASTOIDECTOMIA SIMPLE O RADICAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30208	ANTROTOMIA MASTOIDEA. CIERRE DE FISTULA MASTOIDEA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30209	PUNCION DE ANTRO MASTOIDEO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30210	TRATAMIENTO BIRRADIC. NIÑOS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30210	CIRUGIA DEL GLOMUS YUGULARIS.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30211	CIRUGIA DE SEGUNDA Y TERCERA PORCIONES DE NERVIOS FACIALES	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30299	TIMPANOMASTOIDECTOMIA	S/C	S/C	S/C



NOMENCLADOR	CODIGO	DESCRIPCION	PLAN AZUL CELESTE	PLAN DORADO CELESTE PLUS	PLAN BLACK SUPERCELESTE
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30301	RETRAT.C/DESORT.COND.MULTIRAD.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30301	LABERINTECTOMIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30302	FENESTRACION DEL CONDUCTO SEMICIRCULAR EXTERNO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30303	CIRUGIA DEL SACO ENDOLINFATICO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30304	CIRUGIA DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO Y SU CONTENIDO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30305	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE FRACTURA DEL PEÑASCO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30306	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE NEURINOMA DEL ACUSTICO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30307	MIRINGOTOMIA CON COLOCACION DE TUBO DE DRENAJE - C/ANEST. E INT.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30308	MOD. QUIRURGICO IMPLANTE COCLEAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30309	MOD. POST-IMPLANTE COCLEAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30361	PRE- IMPLANTE COCLEAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30362	CIRUGIA DE IMPLANTE COCLEAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30364	POST- IMPLANTE COCLEAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30401	ATRESIA DE COANAS PERMEABILIZACION POR ACCESO PALATINO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30402	RESECCION TOTAL DE NARIZ.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30403	RECONSTRUCCION DIFERIDA DE PIRAMIDE NASAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30404	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL RINOFINA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30405	ESCISION DE TUMORES ENDONASALES	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30406	RESECCION DE LESION LOCAL ENDONASAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30407	ESCISION DE POLIPO RETRO-COANAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30408	RINOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO PEDICULADO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30409	SEPTUMPLASTIA POR IMPLANTACION DE CARTILAGO AUTOGENO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30410	SEPTUMPLASTIA POR PERFORACION O IMPLANTACION DE ACRILICO EN FOSAS NASALES	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30411	RESECCION DE TABIQUE NASAL OPERACION DE KILLIAN	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30412	TURBINECTOMIA PARCIAL O COMPLETA SIMPLE	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30413	SUTURA DE NARIZ BIOPSIA DE NARIZ	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30416	TURBINECTOMIA AMBULATORIA CON LASER O RADIOFRECUENCIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30501	CIERRE DE FISTULA MENINGEA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30502	SINUSOTOMIA COMBINADA FRONTAL ETMOIDAL Y ESFENOIDAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30503	SINUSOTOMIA COMBINADA, FRONTAL, ETMOIDAL Y ESFENOIDAL (BILATERAL) POR VIA EXTERNA O TRANSMAXILAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30504	SINUSOTOMIA RADICAL FRONTAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30505	SINUSOTOMIA FRONTAL EXTERNA SIMPLE - TREPANOPUNCION	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30506	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30507	PUNCION DE SENO ESFENOIDAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30508	ETMOIDECTOMIA INTERNA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30509	CIRUGIA DE TUMORES ETMOIDALES.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30510	BIOPULPECTOMIA PARCIAL NIÑOS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30510	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL SINUSOTOMIA MAXILAR RADICAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30511	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL (SINUSOTOMIA MAXILAR RADICAL) BILATERAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30512	SINUSOTOMIA MAXILAR SIMPLE VENTANA ANTRAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30513	SINUSOTOMIA MAXILAR SIMPLE BILATERAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30514	CIERRE DE FISTULA ORAL DE SENO MAXILAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30515	PUNCION DE SENO CON O SIN INSERCCION DE Sonda. BIOPSIA DE SENO PARANASAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30516	CIRUGIA DE LA FOSA PTERIGOMAXILAR (EXPLORACION, ESCISION DE TUMOR, ETC.)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30517	SINUSOTOMIA COMBINADA CON FIBRA OPTICA Y VIDEOSCOPIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30518	SINUSOTOMIA RADICAL CON FIBRA OPTICA Y VIDEOSCOPIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30519	CIRUGIA DE LA FOSA PTERIGOMAXILAR CON VIDEOFIBROSCOPIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30601	LARINGUECTOMIA RADICAL CON VACIAMIENTO DE CUELLO. OPERACION COMANDO DE LARINGE	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30602	LARINGOFARINGECTOMIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30603	LARINGECTOMIA TOTAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30604	LARINGECTOMIA PARCIAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30605	LARINGOPLASTIA CORDOPEXIA ARITENOIDEOPEXIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30606	LARINGOTOMIA MEDIANA E INFERIOR LARINGOFISURA-TIROTOMIA-CRICOTIROTOMIA-LARINGOGRAFIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30607	INSICIÓN Y DRENAJE DE LARINGE ABCESO, PERICONDRITIS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30608	MICROCIRUGIA DE LARINGE.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30609	MICROCIRUGIA DE LARINGE CON LASER	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30701	INCISION Y DRENAJE DE LESION ORIGEN DENTARIO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30702	EXTIRPACION DE GERME DENTARIO AMELOBLASTOMA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30703	GINGIVECTOMIA PARCIAL TUMORES	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30704	GINGIVECTOMIA TOTAL AMPLIADA TUMORES	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30705	OPERACIÓN COMANDO DE ENCIA O DE TRIGONO RETROMOLAR, MAS VACIAMIENTO GANGLIONAR CERVICAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30706	BIOPSIA DE ENCIA SUTURA DE ENCIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30801	RETRAT.C/DESORT.COND.MULTIRAD.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30801	PAROTIDECTOMIA TOTAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30802	OPERACION COMANDO DE PAROTIDA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30803	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30804	ESCISION RADICAL DE GLANDULA SUBMAXILAR.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30805	OPERACION COMANDO DE GLANDULA SUBMAXILAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30806	INCISION Y DRENAJE DE GLANDULA PAROTIDA, SUBMAXILAR O SUS CONDUCTOS.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30807	BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAL EXTRACCION INCISIONAL DE CALCULOS SALIVALES	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30808	EXTIRPACION DE RANULA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30901	OPERACION COMANDO PISO DE BOCA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30902	ESCISION AMPLIADA DE MUCOSA YUGAL Y RECONSTRUCCION	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30903	ESTOMATOPLASTIA CON INJERTO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30904	INSICION Y DRENAJE DE PISO DE BOCA BIOPSIA DE MUCOSA BUCAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	30905	CIERRE DE FISTULA EXTERNA DE BOCA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	31001	QUEILOPLASTIA LABIO LEPORINO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	31002	QUEILOPLASTIA, LABIO LEPORINO, BILATERAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	31003	QUEILOPLASTIA CON PALATOPLASTIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	31004	RESECCION DE LABIO. ESCISION EN CUÑA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	31005	QUEILOPLASTIA DE BERNARD BOROW ABBE EASTLANDER O SIMILAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	31006	QUEILOPLASTIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR SUPRAHIOIDEO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	31007	ESCISION LOCAL DE LESION DE LABIO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	31008	INSICION Y DRENAJE DE LABIO, ABCESO, SUTURA, BIOPSIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	31101	OPERACION COMANDO DE LENGUA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	31102	GLOSECTOMIA SUBTOTAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	31103	ESCISION LOCAL DE LESION DE LENGUA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	31104	GLOSOPLASTIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	31105	GLOSOTOMIA CON DRENAJE DE ABCESO, EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO, SECCION FRENILLO, SUTURA, BIOPSIA EN	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	31201	PALATOPLASTIA PALADAR BLANDO O DURO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	31202	RESECCION PARCIAL DE PALADAR.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	31203	RESECCION TOTAL DE PALADAR.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	31204	RESECCION TOTAL PALADAR Y RECONSTRUCCION	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	31205	OPERACION COMANDO DE PALADAR BLANDO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	31206	INSICION Y DRENAJE DE PALADAR ABCESO, SUTURA, BIOPSIA DE PALADAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	31301	AMIGDALECTOMIA ADENOIDECTOMIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	31302	ESCISION O ELECTROCOAGULACION DE AMIGDALA LINGUAL, RESTO AMIGDALINO O TEJIDO LINFOIDEO FARINGEO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	31303	INSICION Y DRENAJE DE AMIGDALAS O TEJIDOS PERIAMIGDALINOS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	31304	OPERACION COMANDO DE FARINGE	S/C	S/C	S/C



NOMENCLADOR	CODIGO	DESCRIPCION	PLAN AZUL CELESTE	PLAN DORADO CELESTE PLUS	PLAN BLACK SUPERCELESTE
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	31305	FARINGOPLASTIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	31306	FARINGUECTOMIA PARCIAL TUMORES	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	31307	ESCISION DE DIVERTICULO FARINGOESOFAGICO, O DE LESION LOCAL DE FARINGE	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	31308	FARINGOTOMIA EXPLORACION EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	31309	CIERRE DE FARINGOTOMIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	31310	SUTURA DE FARINGE.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	31311	BIOPSIA DE FARINGE.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	31312	ESCISION RADICAL DE LESION DE NASOFARINGE.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	31313	BIOPSIA DE LESION DE NASOFARINGE.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	33333	PRESTACIONES DE DISCAPACIDAD	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	40101	INCRUSTAC. CAVIDAD SIMPLE	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	40101	TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO GANGLIONAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	40102	INCRUSTAC. CAVID.COMP.O COMPL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	40102	TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO GANGLIONAR RADICAL BILATERAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	40103	CORONA FORIADA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	40103	TIROIDECTOMIA TOTAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	40104	CORONA COLADA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	40104	TIROIDECTOMIA SUB-TOTAL HEMITIROIDECTOMIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	40105	CORONA COLADA FRENTE ESTETICO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	40105	EXTIRPACION DE QUISTE TIROGLOSO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	40106	PUNCION BIOPSIA DE TIROIDES.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	40107	INCISION Y DRENAJE DE QUISTE TIROGLOSO INFECTADO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	40108	PERNO MUYON SIMPLE	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	40108	PARATIROIDECTOMIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	40109	PERNO MUYON SECCIONADO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	40109	PUNCION NODULO TIROIDEO CONTROL ECOGRAFICO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	40110	TRAMO DE PUENTE COLADO M.PLAST.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	40110	ALCOHOLIZACION DE PARATIROIDES	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	40201	PROT.PARC.REM.ACRIL.HASTA 4 D.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	40201	ADRENALECTOMIA BILATERAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	40202	PROT.PARC.REM.ACRIL.5 O MAS D.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	40202	ADRENALECTOMIA UNILATERAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	40301	PROTESIS COMPLETA SUPERIOR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	40301	HIPOFISECTOMIA TRANSEPTOESFENOIDAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	42000	PRÁCTICA CON PRESUPUESTO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	42001	REINTEGRO OPTICA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	42002	PROVISIÓN DE MATERIALES QUIRURGICOS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	50101	RESECCION DE PLEURA PARIETAL COSTILLAS, MUSCULOS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	50102	OPERACION PLASTICA POR TORAX EN CARINA O EXCAVADO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	50103	TORACOPLASTIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	50201	TRAQUEOPLASTIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	50202	TRAQUEOSTOMIA TRAQUEOTOMIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	50203	TRAQUEORRAFIA, SUTURA, CIERRE DE TRAQUEOSTOMIA O FISTULA TRAQUEAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	50301	TRAQUEOPLASTIA, BRONCOPLASTIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	50302	BRONCOTOMIA BRONCORRAFIA POR HERIDA O TRAUMATISMO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	50303	CAVERNOSTOMIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	50304	CIERRE DE FISTULA BRONCO CUTANEA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	50401	NEUMONECTOMIA LOBECTOMIA SEGMENTECTOMIA, PLEURONEUMONECTOMIA, DE CORTICACION DE PULMON	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	50402	ESCISION LOCAL DE LESION PULMONAR CUERPO EXTRAÑO, QUISTECTOMIA O LESIONES DE ENFISEMA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	50403	OPERACIONES EN EL MEDIASTINO VIA TORACICA O VIDEOSCOPICA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	50404	NEUMOMEDIASTINO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	50405	MEDIASTINOSCOPIA CON O SIN VIDEOSCOPIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	50406	TORACOTOMIA AMPLIA EXPLORADORA. BIOPSIA DE PULMON, PLEURA O MEDIASTINO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	50407	DRENAJE DE PLEURA CON TROCARD POR TORACOTOMIA MINIMA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	50408	PUNCION DE CAVIDAD PLEURAL PARA LAVAJE O INSTILACION DE SUSTANCIAS. PUNCION PLEURAL O PULMONAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	50409	PUNCION BIOPSIA DE PLEURA O PULMON CON AGUJA DE VIMSILVERMAN, COPER O SIMILARES	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	50410	BIOPSIA DE GRASA PRE-ESCALENICA. BIOPSIA DE DANIELS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	50411	NEUMOTORAX	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	50412	REDUCCION VOLUMETRICA DE PULMON BILATERAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	50413	TORACOVIDEOSCOPIA TERAPEUTICA. PARA RESECCIONES	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	50414	TORACOTOMIA MINIMA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	50501	COLOCACION DE STENT ENDOBRONQUIAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	50509	COLOCACIÓN STENT ESOFÁGICO-EXCLUYE STENT	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	55555	DOCUMENTACION ADJUNTA - HC	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	60101	MASTECTOMIA RADICAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	60102	MASTECTOMIA SUBRADICAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	60103	MASTECTOMIA SIMPLE.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	60104	MASTECTOMIA SUBCUTANEA ADENOMASTECTOMIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	60105	MASTOPLASTIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	60106	MASTOPLASTIA BILATERAL (CON AUTORIZACION PREVIA)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	60107	MAMILOPLASTIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	60108	ESCISION LOCAL DE LESION DE MAMA, DE CONDUCTO DE PEZON	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	60109	ESCISION DE CUADRANTE MAMARIO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	60110	DRENAJE DE ABSCESO MAMARIO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	60111	PUNCION BIOPSIA DE MAMA.(PUNCION QUISTE MAMARIO).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	60112	CUADRANTECTOMIA CON VACIAMIENTO AXILAR OPERACIONES EN EL SISTEMA CARDIOVASCULAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	60180	PUNCION ESTEREOTAXICA DE MAMA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	60201	ETAPA INTERMEDIA. TRAT DENT PRM	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	60201	MASTECTOMIA Y RECONSTRUCCION MAMARIA CON IMPLANTE (MISMO ACTO QUIRURGICO)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	60202	ETAPA FINAL TRAT DENT.PRIMARIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	60202	RECONSTRUCCION MAMARIA DIFERIDA (CON IMPLANTE)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	60203	Reconstrucción mamaria con expansión tisular 1 er. tiempo	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	60204	RECAMBIO DE EXPANSOR TISULAR POR IMPLANTE MAMARIO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	60205	RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO MIOCUTANEO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	60206	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70101	SEPTOSTOMIA INTERAURICULAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70102	SEPTOSTOMIA CON BALON DE RASHBIND	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70103	COLOCACION DE MARCAPASO DEFINITIVO CON ELECTRODO ENDOCAVITARIO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70104	COLOCACION DE MARCAPASO DEFINITIVO CON ELECTRODO E PICARDICO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70105	CAMBIO DE GENERADOR MARCAPASO DEFINITIVO. RECOLOCACION PLASTICA DE BOLSILLO DE MARCAPASO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70106	IMPLANTACION DE CIRCULACION ASISTIDA EXTERNA PROLONGADA POR CONTRAPULSACION	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70107	MANTENIMIENTO DE CIRCULACION ASISTIDA EXTERNA POR CONTRAPULSACION POR DIAS SUBSIGUIENTES.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70108	CARDIORRAFIA SUTURA DE CORAZON HERIDA O TRAUMATISMO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70109	PERICARDIOTOMIA CON EXPLORACION CON DRENAJE, DESCOMPRESION PARA EVACUACION DE HEMATOMA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70110	BIOPSIA DE PERICARDIO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70111	PERICARDIOCENTESIS DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70112	CATETERISMO DE CORAZON PARA COLOCACION DE MARCAPASO TRANSITORIO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70113	BIOPSIA DE ENDOCARDIO POR CATETERISMO CARDIACO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70114	BIOPSIA DE MIOCARDIO POR CATETERISMO CARDIACO	S/C	S/C	S/C



NOMENCLADOR	CODIGO	DESCRIPCION	PLAN AZUL CELESTE	PLAN DORADO CELESTE PLUS	PLAN BLACK SUPERCELESTE
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70115	COLOCACIÓN DE DESFIBRILADOR IMPLANTABLE	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70116	COLOCACION DE RESINCROIZADOR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70201	MANTENED.ESP.FIJO C/ARCO L O P	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70201	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS CARDIOPATIAS CONGENITAS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70202	MANTENED.ESP.FIJO C/TUBOS TEL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70202	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS CARDIOPATIAS CONGENITAS COMPLEJAS CON HIPOTERMIA PROFUNDA. OPERACION	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70203	REEMPLAZO DE VALVULA CARDIACA POR PROTESIS O INJERTO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70204	DOBLE REEMPLAZO VALVULAR CARDIACO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70205	REEMPLAZO DE UNA VALVULA CARDIACA Y PLASTICA DE LA OTRA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70206	CIERRE DEFECTOS SEPTALES	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70207	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ANEURISMAS DEL CAYADO AORTICO. ANEURISMA DISECANTE DE AORTA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70208	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ANEURISMAS DE AORTA ASCENDENTE O DESCENDENTE	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70209	DERIVACION (BY-PASS) AORTO CORONARIO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70210	DERIVACION (BY-PASS) MAMARIO CORONARIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70211	RESECCION DE ANEURISMA VENTRICULAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70212	RESECCION DE ANEURISMA VENTRICULAR COMO COMPLEMENTO DE LA CIRUGIA DE REVASCULARIZACION MIOCARDICA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70213	VALVULOPLASTIA MITRAL POR HEMODINAMIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70215	CIERRE DEFECTOS SEPTALES CON DISPOSITIVO AMPLATZER	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70216	CX CARDIOPATIAS CONGENITAS CON CIRCULACION EXTRACORPOREA SIMPLE (REC. NACIDOS Y NIÑOS HASTA 10 AÑOS)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70217	CX CARDIOPATIAS CONGENITAS CON CIRCULACION EXTRACORPOREA COMPLEJA (CIV C/HIPERTENSION PULMONAR, ATRE	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70218	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS EN ARTERIAS O VENAS TORAX	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70219	VALVULOPLASTIA AORTICA - PULMONAR POR HEMODINAMIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70220	REPARACION PLASTICA DE VALVULA CARDIACA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70301	CIRUGIA EN LOS GRANDES TRONCOS ARTERIOVENOSOS DE LA CAVIDAD TORACICA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70302	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL ANEURISMA DE AORTA TORACO ABDOMINAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70302	YECTAFER a.x 5 (Rontag)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70303	YECTAFER a.x 10 (Rontag)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70305	CX CARDIOPATIAS CONGENITAS SIN CIRCULACION EXTRACORPOREA (DUCTUS, CERLAJE DE ARTERIA PULMONAR, PERIC	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70401	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70402	CIRUGIA DE LAS RAMAS VISCERALES DE LA AORTA ABDOMINAL Y TRONCOS ILIACOS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70403	DERIVACION AORTO O ILIACO FEMORAL UNI O BILATERAL CON O SIN SIMPATISECTOMIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70404	DERIVACION AORTO BIFEMORAL (CON O SIN SIMPATISECTOMIA)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70405	DERIVACION AORTO ILIACO UNI O BILATERAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70406	OTRAS DERIVACIONES ARTERIALES EN CAVIDAD ABDOMINAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70407	ANASTOMOSIS PORTO-CAVA O ESPLENORENAL O MESENTERICO CAVA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70408	CIRUGIA DE LA VENA CAVA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70409	COLOCACION DE FILTRO MOBIN UDDIN	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70501	CIRUGIA DE LA ARTERIA CAROTIDA O DE LA VERTEBRAL TROMBOENDARTERECTOMIA EMBOLECTOMIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70502	SUTURA O LIGADURA DE LOS VASOS PROFUNDOS DEL CUELLO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70503	GLOMECTOMIA TUMOR DE GLOMUS CAROTIDEO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70601	EMBOLECTOMIA EN ARTERIAS PERIFERICAS.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70602	TROMBOENDARTERECTOMIA DE VASOS PERIFERICOS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70603	DERIVACION BY-PASS DE VASOS PERIFERICOS CON INJERTO VENOSO O SINTETICO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70604	DERIVACION (BY-PASS) DE VASOS PERIFERICOS CON INJERTO SINTETICO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70605	TRATAMIENTO DEL ANEURISMA O DE LAS FISTULAS ARTERIOVENOSAS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70606	ANASTOMOSIS ARTERIAL ARTERIORRAFIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70607	SHUNT O FISTULA ARTERIOVENOSA PERIFERICA PARA HEMO HEMODIALISIS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70608	DISECCION DE ARTERIAS PARA PERFUSION REGIONAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70609	PUNCION ARTERIAL PARA INYECCION MEDICAMENTOSA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70610	LIGADURA UNILATERAL DE TRONCOS VENOSOS PROFUNDOS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70611	TROMBECTOMIA VENOSA PROFUNDA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70612	SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA DE MIEMBRO INFERIOR CON LIGADURAS Y/O RESECCIONES ESCALONADAS, BILT	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70613	SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA DE MIEMBRO INFERIOR CON LIGADURAS Y/O RESECCIONES ESCALONADAS, BILT	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70614	OPERACION DE LINTON, GOCKETT O SIMILARES	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70615	FLEBOTOMIA CON COLOCACION DE CATETER	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70616	FLEBECTOMIA SEGMENTARIA POR VARICES RESIDUALES.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70617	COLOCACION CATETER TUNELIZADO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70618	CURACION CATETER TUNELIZADO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70619	EXTRACCION CATETER TUNELIZADO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70620	COLOCACION CATETER TUNELIZADO C/ANEST GRAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70621	COLOCACION CATETER DOBLE LUMEN PARA HEMODIALISIS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70701	CATERETERISMO CARDIACO DERECHO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70702	CARDIOGRAFIA-ANGIOCARDIOGRAFIA INCLUYE CATETERISMO DE CORAZON, TOMA DE PRESIONES Y OBTENCION DE SANG	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70703	CORONARIOGRAFIA SELECTIVA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70704	AORTOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70705	AORTOGRAFIA POR CATETERISMO CON O SIN ESTUDIO SELECTIVO DE CUALQUIERA DE SUS RAMAS TORACICAS O ABDOM	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70706	AORTOGRAFIA ABDOMINAL Y ESTUDIO SELECTIVO DE LAS ARTERIAS DEL CAYADO AORTICO Y DEL CUELLO, POR CATE	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70707	AORTOGRAFIA TORACICA Y/O ESTUDIO SELECTIVO DE LAS ARTERIAS DEL CAYADO AORTICO Y DEL CUELLO, POR CATE	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70708	AORTOGRAFIA ABDOMINAL Y ESTUDIO SELECTIVO DE TRONCO CELIACO, MESENTERICA SUPERIOR E INFERIOR, RENAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70709	CAVOGRAFIA ABDOMINAL Y/O TORACICA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70710	ACIGOGRAFIA POR PUNCION TRANSOSEA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70711	FLEBOGRAFIA DEL SENO PETROSO BILATERAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70712	ARTERIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIORES POR CATETERISMO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70713	FLEBOGRAFIA SUPRARRENAL BILATERAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70714	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA POR PUNCION.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70715	EMBOLIZACION SELECTIVA TERAPEUTICA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70716	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR O SUPERIOR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70717	FLEBOTOMIA TRANSCUTANEA Y COLOCACION DE CATETER DOBLE LUMEN COMO ACCESO VASCULAR PARA DIALISIS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70718	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL CORONARIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70719	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERIFERICA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70720	VALVULOPLASTIA POR CATETERISMO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70721	ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70722	ANGIOPLASTIA DE ANASTOMOSIS DE BLALOCK TAUSING	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70723	BIOPSIA ENDOMIOCARDICA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70724	EMBOLIZACION ARTERIAL COMPLEJA CON ANEST.GRAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70725	CINECORONARIOGRAFIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70727	ABLACION QUIRURGICA DE FOCO ECTOPICO (COMO COMPLEMENTO DE OTRO PROC.QUIR.)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70730	TTO DE ARRITMIAS CARDIACAS CON ABLACION POR RADIOFRECUENCIA GUIADA CON NAVEGACION ELECTROANATOMICA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70801	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL CORONARIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70801	XYLOPROCTO pda.x 10 g (AstraZeneca)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70802	XYLOPROCTO pda.x 30 g (AstraZeneca)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70803	ANGIOPLASTIA TRASLUMINAL CORONARIA CON ROTABLATOR / SIMPSON	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70804	TRATAMIENTO DESEMBOLIZANTE CON QUINASAS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70805	ANGIOPLASTIA PERIFERICA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70806	ANGIOPLASTIA PERIFERICA CON COLOCACIÓN DE STENT	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70810	Cierre de Ductos por Cateterismo	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70901	TRANSPLANTE CARDIACO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	70902	TRANSPLANTE CARDIOPULMONAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	71001	VALVULOPLASTIA MITRAL	S/C	S/C	S/C



NOMENCLADOR	CODIGO	DESCRIPCION	PLAN AZUL CELESTE	PLAN DORADO CELESTE PLUS	PLAN BLACK SUPERCELESTE
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	71002	VALVULOPLASTIA PULMONAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80201	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL CON O SIN RECONSTRUCCION DEL OMBLIGO, CON O SIN AUTORIZACION PREVIA DE LA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80202	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA O ISQUIRRECTAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80203	HERNIOPLASTIA INGUINAL, CRURAL, EPIGASTRICA, UMBILICAL, OBTURATRIZ, ETC.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80204	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL ONFALOCELE.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80205	HERNIOPLASTIA BILATERAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80206	EVENTRACION; HERNIA RECIDIVADA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80207	CIERRE DE PARED ABDOMINAL POR EVISCERACION.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80208	LAPARATOMIA EXPLORADORA-EVACUADORA-EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CON O SIN TOMA DE BIOPSIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80209	ENTEROLISIS (DEBRIDAMIENTO INTESTINAL) COMO UNICA OPERACION.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80210	LAPARASCOPIA CON LUZ FRIA (INCLUYE BIOPSIA).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80211	LAPARASCOPIA CONVENCIONAL (INCLUYE BIOPSIAS DIRIGIDAS).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80212	PERITONEOCENTESIS EVACUADORA, DIAGNOSTICA O PARA NEUMOPERITONEO RETRONEUMOPERITONEO (POR SESION).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80213	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL (EXCLUIDOS DE RIÑÓN Y SUPRARENAL).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80214	DRENAJE DE ABSCESO SUBFRENICO (COMO UNICA OPERACION).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80215	HERNIOPLASTIA POR VIDEO LAPAROSCOPIA UNI O BILATERAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80216	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA CON FUNDOPLICATURA VIDEO LAPAROSCOPICA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80217	VIDEO LAPAROSCOPIA CON BIOPSIA O DIAGNOSTICA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80301	TRAT. PERIOD. DESTRUCT. LEVE O MOD.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80301	GASTRECTOMIA TOTAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80302	GASTRECTOMIA SUBTOTAL O REGASTRECTOMIA (CON O SIN VAGOTOMIA).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80303	GASTROTOMIA (EXPLORACION-EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO). ESCISION LOCAL DE ULCERA O TUMOR BENIGNO DE	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80304	GASTROTOMIA (COMO UNICA OPERACION).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80305	GASTRORRAFIA (ULCERA GASTRICA PERFORADA, HERIDA, TRAUMATISMO).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80306	GASTRODUODENOSTOMIA-GASTROYENUSTOMIA (COMO UNICA OPERACION).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80307	VAGOTOMIA CON PILOROPLASTIA O CON GASTROENTEROANASTOMOSIS.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80308	PILOROMIOTOMIA-PILOROPLASTIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80309	CIERRE O ELIMINACION DE GASTROENTEROANASTOMOSIS.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80310	CIERRE DE FISTULA GASTROCOLICA O GASTROYENOCOLICA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80311	CIERRE DE GASTROTOMIA U OTRA FISTULA EXTERNA DE ESTOMAGO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80313	Cirugía Bariátrica Módulo	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80320	MÓDULO DE CIRUGIA BARIATRICA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80321	DERMOLIPECTOMIA RECONSTRUCTIVA DE ABDOMEN POST CX.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80322	Cirugía Bariátrica	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80330	MÓDULO DE CIRUGIA BARIATRICA -HONORARIOS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80331	DERMOLIPECTOMIA RECONSTRUCTIVA DE ABDOMEN POST CX -HONORARIOS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80332	MÓDULO DE CIR. BARIATRICA POR BY PASS LAPAROSCOPICA -HONORARIOS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80401	TRAT. PERIOD. DESTRUCT. SEVERA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80401	ENTERECTOMIA DE YEYUNO O ILEON.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80402	ESCISION DIVERTICULO DE MECKEL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80403	ENTEROSTOMIA. ESTEROSTOMIA TEMPORARIA O DEFINITIVA. ENTERORRAFIA. CIERRE DE ENTEROSTOMIAS. CIERRE D	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80404	DERIVACIONES INTESTINALES INTERNAS COMO UNICA OPERACION (ENTERO ENTERICAS EN GENERAL, YEYUNO ILEAL,	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80405	OPERACION PLASTICA EN ILEOSTOMIA (COMO UNICA OPERACION).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80406	PLICATURA DE INTESTINO DELGADO (OPERACION DE NOBLE, OPERACION DE CHILD).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80407	GASTROTOMIA POR FIBROSCOPIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80408	VAGOTOMIA CON O SIN PILOROPLASTIA POR VIDEOSCOPIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80409	CIRUGÍA GÁSTRICA DE PROCESOS BENIGNOS POR VIDEOSCOPIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80410	CIRUGÍA GÁSTRICA DE PROCESOS MALIGNOS POR VIDEOSCOPIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80501	COLECTOMIA TOTAL (SIN RECTO) CON RESTITUCION DEL TRANSITO EN UN TIEMPO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80502	COLECTOMIA TOTAL (SIN RECTO) CON ILEOSTOMIA TEMPORARIA O DEFINITIVA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80503	HEMICOLECTOMIA (DERECHA O IZQUIERDA).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80504	COLECTOMIA SEGMENTARIA (RESECCION SEGMENTARIA DE COLON, COLECTOMIA TRANSVERSA - OPERACION DE HARTMA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80505	RESECCION ANTERIOR (OPERACION DE DIXON O DE MAUNSE).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80506	OPERACIONES RADICALES PARA EL MEGACOLON (SIGMOIDEO RECTAL). TIPO DUHAMENL O SWENSON O SIMILARES. VIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80507	OPERACIONES RADICALES PARA EL MEGACOLON (SIGMOIDEO RECTAL). TIPO DUHAMENL O SWENSON O SIMILARES. VIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80508	COLON PROTECTOMIA TOTAL (INCLUYE ILEOSTOMIA).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80509	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINOPERINEAL (OPERACION DE MILES).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80510	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINOPERINEAL EFECTUADA POR DOS EQUIPOS QUIRURGICOS.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80511	PROTECTOMIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80512	PROTECTOMIA CON PROSTATECTOMIA O COLPECTOMIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80513	RECTOTOMIA, SIGMOIDOTOMIA (POR VIA ABDOMINAL) CON O SIN COLONOSCOPIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80514	PROCTOTOMIA CON DESCOMPRESION (ANO IMPERFORADO).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80515	DESCENSO TRANSANAL (ATRESIA ANO RECTAL) POR VIA PERINEAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80516	OPERACION PLASTICA EN MALFORMACIONES CONGENITAS ANO RECTALES. VIA ABDOMINOPERINEAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80517	OPERACIONES PLASTICAS EN MALFORMACIONES CONGENITAS ANO RECTALES. VIA ABDOMINOPERINEAL, EFECTUADA POR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80518	PROCTORRAFIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80519	PROCTOPEXIA. PROLAPSO DE RECTO VIA ABDOMINAL (OPERACION DE LAHUTHORR O SIMILARES).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80520	CONFECCION O CIERRE DE FISTULA RECTOVESICAL, RECTO URETRAL, RECTOVAGINAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80521	COLOSTOMIA TEMPORARIA O DEFINITIVA (COMO UNICA INTERVENCION).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80522	OPERACION PLASTICA EN COLOSTOMIA (COMO UNICA INTERVENCION).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80523	DRENAJE DE ABSCESO PERIRRECTAL O DE ABSCESO DE DOUGLAS.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80524	APENDICECTOMIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80525	EXTRACCION INSTRUMENTAL DE FECALOMAS INACCESIBLES, CON ANESTESIA GENERAL O REGIONAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80526	EXTRACCION MANUAL DE FECALOMA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80530	APENDICECTOMIA LAPAROSCOPICA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80601	PLACA DE RELAJACION RIGIDA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80601	ANOPLASTIA (ESTENOSIS) CON O SIN ESFINTEROTOMIA O ESFINTERECTOMIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80602	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS CON DESLIZAMIENTO DE COLGAIOS PEDICULADOS.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80603	ESFINTEROPLASTIA TIPO PICKREL O SIMILAR. INCLUYE EVENTUAL COLOSTOMIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80604	ESFINTEROPLASTIA TIPO PLICATURA O SIMILAR. ESFINTERORRAFIA (ESFINTER EXTERNO).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80605	CERCLAJE DE ANO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80606	HEMORROIDECTOMIA (CON O SIN FISURA ANAL).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80607	TROMBECTOMIA, INFARTECTOMIA (TROMBOSIS HEMORRODARIAS).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80608	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL PROLAPSO MUCOSO (OPERACION DE WHITEHEAD O BUED. PLASTICA DE ANO HUMEDO (	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80609	TRATAMIENTO DE LAS HEMORROIDES CON LIGADURA ELASTICA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80610	TRATAMIENTO ESCLEROSANTE EN HEMORROIDES (POR SESION). MAXIMO TRES SESIONES.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80611	FISTULECTOMIA O FISTULOTOMIA (FISTULA DEL CANAL ANAL O FISTULETE).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80612	FISURECTOMIA, CRIPTECTOMIA O PAPILECTOMIA CON O SIN ESFINTEROTOMIA O ESFINTERECTOMIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80613	ESFINTEROTOMIA O ESFINTERECTOMIA (COMO UNICA OPERACION).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80614	ESCISION DE LESION DE PIEL PERIANAL (CUERPOS CUTANOS, PAPILOMAS, PLICOMAS). BIOPSIA DE ANO. FULG	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80615	FULGURACION RADICAL DE CONDILOMAS ACUMINADOS VOLUMINOSOS.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80616	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO PERIANAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80617	TRATAMIENTO RADICAL DEL ABSCESO PERIANAL CON RESECCION DE LA CRIPTA DE ORIGEN.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80618	TRATAMIENTO DE LAS LESIONES RECTOANALES CON ULTRASONIDO (LEEP O SIMILARES)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80620	ANOSCOPIA EN QUIROFANO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80622	ANOSCOPIA DE ALTA RESOLUCION	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80701	MANTENIMIENTO 2DO CICLO 1 VEZ/AÑO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80701	LOBECTOMIA HEPATICA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80702	SEGMENTECTOMIA HEPATICA.	S/C	S/C	S/C



NOMENCLADOR	CODIGO	DESCRIPCION	PLAN AZUL CELESTE	PLAN DORADO CELESTE PLUS	PLAN BLACK SUPERCELESTE
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80703	HEPATECTOMIA PARCIAL. ESCISION RADICAL DE LESION D E HIGADO (QUISTE HIDATIDICO, AMEBIANO, ABSCESO, T	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80704	HEPATOSOTOMIA (MARSUPIALIZACION DE QUISTES: HIDATI DICOS ABSCESOS, ETC.).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80705	SUTURA DE HIGADO (POR TRAUMATISMO, HERIDA, DESGARR O, ETC.).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80706	BIOPSIA DE HIGADO POR LAPARATOMIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80707	PUNCION DE HIGADO (PERCUTANEA).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80708	COLECISTOTOMIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80709	COLECISTECTOMIA (CON O SIN COLEDOCOTOMIA).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80710	SECCION DE AMPOLLA DE VATER, TRANSDUODENAL. PAPILO TOMIA: CON O SIN COLECISTECTOMIA O COLEDOCOTOMIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80711	COLEDOCOTOMIA (COMO UNICO TRATAMIENTO).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80712	ANASTOMOSIS BILIODIGESTIVAS SIMPLES (COLECISTOYEYU NOSTOMIA, COLEDOCODUODENOSTOMIA).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80713	ANASTOMOSIS BILIODIGESTIVAS COMPLEJAS (HEPATOYEYUN OSTOMIA, DERIVACION AL CONDUCTO DEL SEGMENTO III	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80714	OPERACIONES REPARADORAS DE LA VIA BILIAR POR LESIO N QUIRURGICA. REOPERACION SOBRE VIA BILIAR.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80715	EXTRACCION INSTRUMENTAL COMPLETA DE CALCULOS COLED OCIANOS (PERCUTANEAS).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80716	COLECISTECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80717	PAPILOTOMIA ENDOSCOPIA RETROGRADA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80718	TERMOABLACION POR RADIOFRECUENCIA DE LESION HEPATICA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80719	DRENAJE BILIAR EXTERNO -sin material-	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80720	DILATACIÓN DE VIA BILIAR PERCUTANEA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80721	COLOCACION DE STENT EN VIA BILIAR PERCUTANEA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80722	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80723	PAPILOTOMIA Y ESFINTEROTOMIA ENDOSCOPICA CON EXTRACCIÓN DE LITOS Y / O BIOPSIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80724	COLECISTOTOMIA PERCUTANEA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80725	DILATACION DE VIA BILIAR CON CAT.BALON Y ELECTROFULGURACION	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80801	DUODENOPANCREATECTOMIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80802	ANASTOMOSIS PANCREATICODIGESTIVAS (PANCREATICO GAST ROTOMIA, PANCREATICOYEYUNOSTOMIA, CISTOGASTROMIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80803	ESCISION LOCAL DE LESION DE PANCREAS (ADENOMA-SECU ESTRECTOMIA). DRENAJE DE SEYUND QUISTE.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80804	ESCISION CORPOROCAUDAL. ESPLENOPANCREATECTOMIA COR POROCAUDAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80805	SUTURA DE PANCREAS (HERIDA - TRAUMATISMO). BIOPSIA DE PANCREAS.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80806	BIOPSIA DE PANCREAS POR PUNCION	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80901	ESPLENECTOMIA (COMO UNICA INTERVENCION).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	80902	PUNCION ESPLENICA PERCUTANEA, ESPLENO-PORTOGRAFIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	81001	TRASPLANTE HEPÁTICO (PARCIAL) DE DONANTE VIVO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	81002	TRASPLANTE HEPÁTICO (PARCIAL) DE DONANTE CADAVERICO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	81003	TRASPLANTE HEPÁTICO TOTAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	90117	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL LAPAROSCOPIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	90201	EXTRABUCALES PRIMERA EXPOSIC.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	90201	ESTUDIO DE GANGLIO CENTINELA CON COLORANTE	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	96299	BIOPSIA MAMARIA - MAMMOTOME UNILATERAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100101	NEFRECTOMIA TOTAL, CUALQUIERA FUERA LA VIA UTILIZA DA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100102	NEFRECTOMIA PARCIAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100103	NEFROURETERECTOMIA TOTAL CON CISTECTOMIA PARCIAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100104	NEFROTOMIA, NEFROSTOMIA, NEFROPEXIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100105	CIRUGIA VASCULORRENAL (ANEURISMA, FISTULA, BY-PASS ESTENOSIS, ETC.).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100106	TRANSPLANTE RENAL (CON AUTORIZACION ESPECIAL DE LA OBRA SOCIAL).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100107	LUMBOTOMIAS (EXPLORADORA, DRENAJE PERIRRENAL, BIOP SIA A CIELO ABIERTO, FISTULA LUMBAR POSTNEFRECTOM	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100108	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA FISTULA LUMBAR CON RI ÑON FUNCIONANTE.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100109	BIOPSIA RENAL PERCUTANEA. PIELOGRAFIA PERCUTANEA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100110	PLASTIA DE LA UNION URETEROPIELICA. PIELOPLASTIA. PLASTIAS DEL URETER. PLASTIA DE LA UNION URETERO-V	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100111	DERIVACIONES URETERALES A : INTESTINO IN SITU (URE TERO SIGMOIDEOSTOMIA); A PIEL (URETEROSTOMIA CUTA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100112	DERIVACIONES URETERALES A: PORCIONES INTESTINALES AISLADAS DE LA CIRCULACION ENTERICA. REEMPLAZO DEL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100113	URETERECTOMIA PARCIAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100114	PIELOTOMIA. PIELOLITOTOMIA. URETEROTOMIA. URETEROS TOMIA. URETEROLITOTOMIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100115	EXTRACCION DE CALCULOS URETERALES O CUERPO EXTRAÑO POR INSTRUMENTACION (DORMIA O SIMILARES). INCLUYE	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100116	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA FISTULA URETEROINTEST INAL CON O SIN RESECCION INTESTINAL, URETEROVAGIN	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100117	NEFROSTOMIA PERCUTANEA CON O SIN NEFROSCOPIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100118	COLOCACION DE PIGTAIL / DOBLE J ENDOSCOPICO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100119	RETIRO DE PIGTAIL O DOBLE J ENDOSCOPICO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100120	RETROPERITONEOSCOPIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100121	PLASTIA UNION URETEROPIELICA LAPAROSCOPIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100122	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100123	URETEROLITOTOMIA LAPAROSCOPIA CON PINZA O DORMIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100124	URETERORRENOSCOPIA CON LITOTOMIA LITOTRICIA Y ECTOMIA POR CUALQUIER METODO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100125	LITOTRICIA EXTRACORPOREA RENAL Y/O URETERAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100201	CISTECTOMIA TOTAL CON DERIVACION URETERAL A ASA IN TESTINAL EXCLUIDA DE LA CIRCULACION ENTERICA (OPE	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100202	CISTECTOMIA TOTAL CON DERIVACION URETERAL A INTESTI NO IN SITU O A PIEL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100203	CISTECTOMIA PARCIAL (DIVERTICULECTOMIA-RESECCION D EL CUELLO VESICAL-DENERVACION VESICAL-REDUCCION V	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100204	CISTOPLASTIA (COLON O ILCISTOPLASTIA, AGRANDAMIE NTO VESICAL).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100205	CISTOPLASTIA PARA LA EXTROFIA VESICAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100206	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA FISTULA VESICOINTESTI NAL CON O SIN RESECCION ENTERICA, VESICOVAGINAL Y	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100207	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA FISTULA VESICOCUTANEA .	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100208	CISTOTOMIA A CIELO ABIERTO EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100209	CISTOTOMIA POR PUNCION CON TROCAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100210	RESECCION ENDOSCOPICA DE CUELLO VESICAL, TUMORES V ESICALES, URETEROCELE. LITOTRICIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100211	TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA DE ORINA EN LA MUJ ER POR VIA VAGINAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100212	TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA DE ORINA (VIA ABDO MINAL) EN LA MUJER (MARSHALL - MARCHETTI - BURSCH	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100213	TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA DE ORINA EN LA MUJ ER POR AMBAS VIAS (ABDOMINAL Y VAGINAL).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100214	TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA URINARIA - Colocacion de TOT	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100220	CISTECTOMIA RADICAL CON DERIVACION URINARIA (2 EQUIPOS)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100301	EPISPADIAS O HIPOSPADIAS, POR TIEMPO OPERATORIO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100302	URETROPLASTIA: POR TRAUMATISMO, CORRECCION DE FIST ULA URETRORRECTAL O URETROCUTANEA. TRATAMIENTO QU	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100303	URETROMIA EXTERNA (DERIVATIVA, POR EXTRACCION DE C.ALCULO O DE CUERPO EXTRAÑO). URETROMIA INTERNA. B	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100304	URETRORRAFIA POR DESGARRO, HERIDA, ETC.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100305	MEATOTOMIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100306	ELECTROCOAGULACION O RESECCION ENDOSCOPICA DE TUMO RES URETRALES, VERU MONTANUN O VALVAS.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100310	URETROPLASTIA TERMINO TERMINAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100311	URETROPLASTIA CON INJERTOS O COLGAJOS (2 EQUIPOS)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100401	PROSTATECTOMIA RADICAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100402	ADENOMECTOMIA DE PROSTAT A CON O SIN VASECTOMIA BIL ATERAL O MEATOTOMIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100403	RESECCION DE FIBROSIS Y CICATRICES DEL CUELLO DE L A VEJIGA POSTADENOMECTOMIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100404	RESECCION ENDOSCOPICA (TRANSURETRAL) DE PROSTAT A. RESECCION ENDOSCOPICA DE FIBROSIS Y CICATRICES DEL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100405	VESICULECTOMIA (COMO UNICA OPERACION) UNI O BILATE RAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100406	PROSTATOMIA. DRENAJE.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100407	BIOPSIA PROSTATICA POR PUNCION.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100474	Resección Transuretral de Prostata/ Plasma Prostático	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100501	ORQUIDECTOMIA UNILATERAL COMPLETA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR INTRAABDOMINAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100502	ORQUIDECTOMIA SUB-ALBUGINEA BILATERAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100503	ORQUIDECTOMIA UNILATERAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100504	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL (CUALQUIERA FUERA LA TECNI CA EMPLEADA) CON O SIN TRATAMIENTO DE HERNIA CONC	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100505	ORQUIDOPEXIA BILATERAL CON O SIN TRATAMIENTO DE HE NRIA CONCOMITANTE.	S/C	S/C	S/C



NOMENCLADOR	CODIGO	DESCRIPCION	PLAN AZUL CELESTE	PLAN DORADO CELESTE PLUS	PLAN BLACK SUPERCELESTE
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100506	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL HIDROCELE, VARICOCELE, TORSION, QUISTE DE CORDON.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100507	BIOPSIA DE TESTICULO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100508	ESCROTOPLASTIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100509	DRENAJE DE ABSCESO TESTICULAR, ESCISION DE LESION LOCAL DE TESTICULO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100510	PUNCION DE DERRAME ESCROTAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100601	EPIDIDIMECTOMIA BILATERAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100602	EPIDIDIMECTOMIA UNILATERAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100603	EPIDIDIMOVASOSTOMIA, ANASTOMOSIS DE CONDUCTO DEFER ENTE.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100604	EPIDIDIMOTOMIA Y DRENAJE.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100605	ANASTOMOSIS DEL CONDUCTO DEFERENTE.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100606	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100607	VASECTOMIA, LIGADURA DE CONDUCTO DEFERENTE, UNI O BILATERAL COMO UNICA OPERACION.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100701	AMPUTACION RADICAL O PARCIAL DE PENE CON VACIAMIENTO GANGLIONAR.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100702	AMPUTACION COMPLETA O PARCIAL DE PENE.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100703	OPERACION PLASTICA DEL PENE POR TIEMPO OPERATORIO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100704	ESCISION TOTAL DE LESION DE PENE.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100705	BIOPSIA DE PENE.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100706	CAVERNOSTOMIA. PUNCION DE CUERPOS CAVERNOSOS.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100707	RESECCION DE ESCLEROSIS EN CUERPOS CAVERNOSOS.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100708	SHUNT CAVERNO-ESPONJOSO O CAVERNO-SAFENO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100709	POSTIOPLASTIA (FIMOSIS) INCLUYE FRENULOTOMIA. ESCISION DE CUERDA VENTRAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100710	CIRCUNCISION.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100711	INCISION DORSAL O LATERAL DEL PREPUCIO. FRENULOTOMIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100751	KAON elixir x 150 ml (Montpellier)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	100753	KAON elixir x 500 ml (Montpellier)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	101010	PLASTIA UNION URETEROPELICA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	101101	COLOCACION DE STENT URETRAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	101102	TRATAMIENTO ENDOSCOPICO DE LESIONES DE PROSTATA Y VEJIGA POR MEDIOS FISICOS Y QUIMICOS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	102001	TOMA BIOPSIA P/INCIS. TEJ. BLAND	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	103061	KAON pvo.sob.x 30 (Montpellier)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	103643	BAGO B1 B6 B12 5000 mcg comp.x 30 (Bagc)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	103721	BAGO B1 B6 B12 sol.x 100 ml (Bagc)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	105461	ESTREPTOCARBOCAFTIAZOL comp.x 30 (Bagc)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	105466	ESTREPTOCARBOCAFTIAZOL comp.x 60 (Bagc)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	105701	PEN DI BEN 1200000 UI iny.f.a.x 1 (Bagc)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	105881	PEN DI BEN 2400000 UI iny.f.a.x 1 (Bagc)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	106291	TRIFACILINA 500 mg iny.liof.x1+solv. (Bagc)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	106371	TRIFACILINA 1000mg iny.liof.x1+solv. (Bagc)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	106872	NASTIZOL comp.x 20 (Bagc)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	108191	NASTIZOL Ad.gts.x 15 ml (Bagc)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	108772	CARBOGASOL comp.x 40 (Montpellier)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	109262	BAGOVIT A Classic cr.x 50 g (Bagc)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	109263	BAGOVIT A Classic cr.x 100 g (Bagc)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	109264	BAGOVIT A Classic cr.x 200 g (Bagc)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	109341	BAGOVIT A PLUS cr.x 100 g (Bagc)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	109414	TRIDIGESTIVO SOUBEIRAN grax.x 20 (Soubeiran Chobet)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	109761	MODATON 5 mg comp.rec.x 20 (Montpellier)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	109762	MODATON 5 mg comp.rec.x 50 (Montpellier)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	109911	PERFUNGOL pvo.x 60 g (Omicron)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110101	RESECCION CUNEIFORME DE OVARIOS. EXTIRPACION DE OVARIO. OOFOROPLASTIA (IMPLANTACION DE OVARIO EN UT	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110102	IMPLANTES SUBSIGUIENTES (A CARGO DEL AFILIADO)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110102	CULDOSCOPIA O LAPARASCOPIA CON LUZ FRIA (CELIOSCOPIA CON HIDROTUBACION O BIOPSIA DE OVARIO O DEBRID	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110103	CELIOSCOPIA, CULDOSCOPIA O LAPARASCOPIA CONVENCIONAL CON HIDROTUBACION BIOPSIA O DEBRIDACION.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110104	LIGADURA DE TROMPAS (COMO UNICA OPERACION).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110105	MICROCIRUGIA PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESTERILIDAD UNI O BILATERAL (CON RECONOCIMIENTO PREVIO DE LA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110109	EMBARAZO ECTOPICO - VIDEOASISTIDA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110132	LIGADURA TUBARIA BILATERAL ALEJADA DEL PARTO VIDEOASISTIDA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110201	CORONA DE PORCELANA S/IMPLANTE	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110201	HISTERECTOMIA RADICAL; COLPOANEXO-HISTERECTOMIA TOT.AL AMPLIADA.- OPERACION DE WERTHEIM O DE MEIGS-	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110202	CORONA DE PORCELANA S/IMPLANTE SUBSIGUIENTE (A CARGO DEL AFILIADO)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110202	EXENTERACION PELVIANA.- OPERACION DE BRUSGWIG TOTAL L. ANTERIOR O POSTERIOR.-	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110203	HISTERECTOMIA CON O SIN ANEXECTOMIA, POR VIA ABDOMINAL O VAGINAL CON O SIN COLPOPERINEORRAFIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110204	MIOMECTOMIA UTERINA ABDOMINAL (COMO UNICA OPERACION N).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110205	MIOMECTOMIA VAGINAL (MIOMA-NACENS).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110206	MIOMECTOMIA VAGINAL POR HISTEROTOMIA, CON LIBERACION DE VEJIGA, ETC.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110207	HISTERORRAFIA (FUERA DEL PARTO).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110208	OPERACION CORRECTORA DE LOS VICIOS DE CONFORMACION DEL UTERO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110209	CORRECCION QUIRURGICA DE INVERSION UTERINA POR VIA ABDOMINAL. HISTEROPEXIA CON O SIN RESECCION GANGL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110210	RASPADO UTERINO TERAPEUTICO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110211	RASPADO UTERINO DIAGNOSTICO, CON O SIN BIOPSIA DE CUELLO O ASPIRACION ENDOMETRIAL PARA CITOLOGIA EXF	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110212	AMPUTACION DE CUELLO (TRAQUELECTOMIA). TRAQUEOPLASTIA (FUERA DEL PARTO).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110213	CONIZACION DE CUELLO (COMO UNICA PRACTICA).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110214	TRAQUELORRRAFIA (FUERA DEL PARTO). CERCLAJE DE CUELLO UTERINO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110215	ESCISION LOCAL DE LESION DE CUELLO (POLIPO). ELECTROCOAGULACION DE CUELLO O CAUTERIZACION QUIMICA (	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110216	COLOCACION DE APLICADORES PARA RADIOTERAPIA EXTRA O INTRAUTERINO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110217	COLOCACION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO. (INCLUYE EL DISPOSITIVO) CON RECONOCIMIENTO PREVIO DE LA OB	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110218	COLOCACION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO, CON RECONOCIMIENTO PREVIO DE LA OB	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110219	CONIZACION DE CUELLO POR LEEP	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110220	Extracción de dispositivo intrauterino	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110221	LESION DE CUELLO CONIZACION CON ASA DE LEEP Y/O CR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110224	Resección polipo uterino x histeroscopia	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110225	RESECCION MIOMA SUBMUCOSO UTERINO X HISTEROSCOPIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110228	IMPLANTE HORMONAL (IMPLANON)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110255	EXTRACCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (NO USAR)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110301	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA AGENESIA VAGINAL POR PROCEDIMIENTOS VISCEROPLASTICOS.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110302	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA AGENESIA VAGINAL POR PROCEDIMIENTOS NO VISCEROPLASTICOS.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y/O POSTERIOR CON/SIN AMPUTACION DE CUELLO, INCLUYE TTO DE INCONTINENCIA ORINA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110304	COLPORRAFIA POR HERIDA O DESGARRO FUERA DEL PARTO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110305	COLPORRAFIA POSTERIOR CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ANAL. (DESGARRO PERINEAL COMPLICADO).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110306	COLPOPEXIA POR VIA ABDOMINAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110307	COLPOPEXIA COMBINADA (POR VIA ABDOMINAL Y VAGINAL).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110308	COLPOCELEIS COMPLETA O PARCIAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110309	COLPOTOMIA; VAGINOTOMIA DE DRENAJE (ABSCESO PELVIA NO). ESCISION LOCAL DE LESION DE VAGINA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110310	VAGINISMO (OPERACION DE POZZI). RESECCION DE TABIQUE VAGINAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110311	BIOPSIA DE VAGINA. PUNCION DE VAGINA, (DIAGNOSTICA EXPLORADORA). PUNCION DE FONDO DE SACO DE DOUGLAS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110312	VULVECTOMIA RADICAL (INCLUYE VACIAMIENTO GANGLIOS LINFATICOS INGUINALES).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110313	VULVECTOMIA SIMPLE.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110314	ESCISION DE LABIOS MAYORES, LABIOS MENORES, DE GLANDULAS DE BARTHOLINO, DE GLANDULAS DE SKENE, CLIT	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110315	HIMENOTOMIA. INCISION Y DRENAJE DE VULVA, GLANDULA DE BARTHOLINO, GLANDULA DE SKENE (ABSCESO).	S/C	S/C	S/C



NOMENCLADOR	CODIGO	DESCRIPCION	PLAN AZUL CELESTE	PLAN DORADO CELESTE PLUS	PLAN BLACK SUPERCELESTE
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110316	EPISIORRAFIA, PERINEORRAFIA O EPISIOPERINEORRAFIA (FUERA DEL PARTO).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110317	PERINEOPLASTIA, EPISIOPERINEOPLASTIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110318	ABLACION DE LESIONES DE VULVA Y VAGINA CON LASER	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110319	ABLACION DE LESIONES DE CUELLO CON CRIOCIRUGIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110401	PARTO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110402	EVACUACIÓN UTERINA 2º TRIMESTRE DEL EMBARAZO CON MECANISMO DE PARTO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110403	OPERACIÓN CESAREA CLASICA, EXTRAPERITONEAL,VAGINAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110404	ATENCION DEL ALUMBRAMIENTO O PUERPERIO Y/O SUS COMPLICACIONES (CUANDO EL PARTO NO FUE ASISTIDO POR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110405	AMNIOCENTESIS TRANSABDOMINAL O VIA VAGINAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110410	CESAREA DE ALTO RIESGO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110501	CIRUGIA LAPAROSCOPICA GINECOLOGICA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110502	PILAR SUBSIGUIENTES (A CARGO DEL AFILIADO)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110502	VIDEOHISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110503	VIDEOHISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	110504	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLOGICA TERAPEUTICA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	111101	MODULO DE INSEMINACION INTRAUTERINA -IIUI- PRIMER INTENTO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	111102	MODULO DE INSEMINACION INTRAUTERINA -IIUI- SEGUNDO INTENTO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	111103	MODULO DE INSEMINACION INTRAUTERINA -IIUI- TERCER INTENTO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	111141	SCABIODERM sol.x 120 ml (Bayer)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	111302	PILAR SUBSIGUIENTES (A CARGO DEL AFILIADO)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	111481	ALCODERM sol.x 120 ml (Bayer)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	112001	MODULO ESTIMULACION OVARICA - 1ER INTENTO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	112002	MODULO ESTIMULACION OVARICA - 2DO INTENTO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	112003	MODULO ESTIMULACION OVARICA - 3ER INTENTO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	112051	FARM X POLVO pvo.x 50 g (Bayer)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	112052	FARM X PA aer.x 170 ml (Bayer)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	113001	MODULO ASPIRACION Y FIV O ICSI - 1ER INTENTO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	113002	MODULO ASPIRACION Y FIV O ICSI - 2DO INTENTO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	113003	MODULO ASPIRACION Y FIV O ICSI - 3ER INTENTO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	113004	MODULO DESCONGELACION Y TRANSFERENCIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	114001	MODULO TRANSFERENCIA - 1ER INTENTO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	114002	MODULO TRANSFERENCIA - 2DO INTENTO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	114003	MODULO TRANSFERENCIA - 3ER INTENTO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	115441	LUMINALETAS comp.x 30 (Bayer (PH))	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	119242	CAFIASPIRINA comp.x 100 (Bayer Consumer)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120201	COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120202	ESTERNON, ESCAPULA, HUMERO, (EXCEPTO SUPRACONDILEA) CUBITO Y/O RADIO, UNO O MAS HUESOS DEL CARPO, P	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120203	PELVIS, FEMUR, TIBIA Y PERONE, ASTRAGALO, CALCNEO SUPRACONDILEA DE HUMERO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120204	CLAVICULA, COSTILLAS, ROTULA, METACARPIANOS O META TARSIANOS (DE UN MISMO MIEMBRO), FALANGES (DE UN	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120301	COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120302	HUMERO, PELVIS, SACRO, FEMUR, TIBIA Y PERONE, CUBI TO Y RADIO. DISYUNCION CRANEOFACIAL (LEFOR III).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120303	CUBITO, RADIO, TERCIO INFERIOR, UNO O MAS HUESOS D EL CARPO, PRIMER METACARPIANO, UNO O MAS HUESOS D	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120304	ESTERNON , COSTILLAS, CLAVICULA, ESCAPULA, ROTULA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120305	METACARPIANO (EXCEPTO EL PRIMER METACARPIANO) O ME TATARSIANO FALANGES (DE UN MISMO DEDO), MALAR, HU	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120401	ARTRODESIS VERTEBRAS, LAMINECTOMIA COMO UNICA OPERACION, SACR O, HEMANDIBULECTOMIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120402	COXAL, FEMUR, HUMERO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120403	ESTERNON, ESCAPULA, CUBITO, RADIO, CARPO, TIBIA, P ERONE, TARSO, HUESOS DE LA CARA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120404	COSTILLA, CLAVICULA, METACARPIANO, METATARSIANO, F ALANGE, ROTULA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120405	PUNCION BIOPSIA DE VERTEBRA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120406	PUNCION BIOPSIA DE CUALQUIER OTRO HUESO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120407	CIRUGIAS COMPLEJAS DE COLUMNA - TUMORES	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120501	ESCAPULA, HUMERO, ISQUION, ILION.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120502	COXAL, FEMUR, TIBIA, HUMERO, MAXILAR SUPERIOR O IN FERIOR.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120503	CUBITO, RADIO, PERONE, CARPO (UNO O MAS HUESOS), A STRAGALO Y/O CALCNEO, OTROS HUESOS DEL TARSO (UN	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120504	CLAVICULA, ROTULA, METATARSIANO O METACARPIANO, FA LANGES (DE UN MISMO DEDO), HUESOS PROPIOS DE LA N	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120601	FEMUR, TIBIA, TIBIA Y PERONE.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120602	HUMERO, CUBITO Y/O RADIO, ASTRAGALO Y/O CALCNEO, OTROS HUESOS DEL TARSO, MAXILAR SUPERIOR O INFERIO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120603	METACARPIANO, METATARSIANO, FALANGES (DE UN MISMO DEDO).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120701	CLAVICULA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120702	HUMERO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120703	CUBITO, RADIO, CARPO, HUESOS DE LA CARA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120704	METACARPIANO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120705	UNA O MAS FALANGES DE UN MISMO DEDO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120706	FEMUR, TIBIA, PERONE.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120707	ASTRAGALO, CALCNEO, OTROS HUESOS DEL TARSO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120708	METATARSIANO, UNA O MAS FALANGES DE UN MISMO DEDO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120709	EXERESIS TUMORAL Y RECONSTR. C/ TRANSP. OSEO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120710	Revisión de artroplastia grave con tx de hueso	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120801	ARTROCENTESIS (DIAGNOSTICA, TERAPEUTICA, PARA ARTR OGRAFIA).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120901	SACRO-ILIACA, CONDRRO-COSTAL, CONDRRO-ESTERNAL, ESTE RNO-CLAVICULAR, ACROMIO-CLAVICULAR, CODO MUÑECA,	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120902	ARTROTOMIA HOMBRO, CADERA, RODILLA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120903	METACARPO O METATARSO-FALANGICA, INTERFALANGICA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120904	VIDEOARTROSCOPIA SIMPLE (LIGAMENTOS- HOMBRO -RODILLA)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120905	VIDEOARTROSCOPIA COMPLEJA (LIGAMENTOS - HOMBRO - RODILLA)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120906	ARTROSCOPIA DE MUÑECA - CODO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120907	ARTROSCOPIA DE HOMBRO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120908	ARTROSCOPIA. DE TOBILLO SIMPLE	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120909	ARTROSCOPIA DE TOBILLO COMPLEJA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	120918	CIRUGIA ARTROSCOPICA SUPER COMPLEJA CAT 1 (RODILLA-HOMBRO)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121001	ARTROPLASTIA DE CADERA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121002	RODILLA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121003	HOMBRO, CODO, MUÑECA, CUELLO DE PIE, TEMPORO-MAXIL AR.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121004	ESTERNO-CLAVICULAR, CARPO, TARSO, TARSO-METATARSIA NA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121005	ACROMIO-CLAVICULAR, METACARPO-FALANGICA, METATARSO -FALANGICA, INTERFALANGICA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121006	VIDEOARTROSCOPIA SIMPLE	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121007	VIDEOARTROSCOPIA COMPLEJA-LIGAMENTOS HOMBRO RODILLA -	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121101	COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR (MENOS DE TRES V ERTEBRAS).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121102	ARTRODESIS COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR, CADERA, RODILLA (MAS DE TRES VERTEBRAS).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121103	HOMBRO, CODO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121104	ESTERNO-CLAVICULAR, MUÑECA, TARSO (SIMPLE, TIBIOTA RSIANA), TARSO, METATARSIANA, SINFISIS PUBIANA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121105	DOBLE ARTRODESIS (CHOPART-SUBASTRAGALINA).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121106	TRIPLE ARTRODESIS (TIBIOTARSIANA, CHOPART-SUBASTRA GALINA).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121107	METACARPO-FALANGICA, METATARSO-FALANGICA, INTERFAL ANGICA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121108	CIRUGIAS COMPLEJAS DE COLUMNA - ESCOLIOSIS CONGENI	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121109	CIRUGIAS COMPLEJAS DE COLUMNA - ESCOLIOSIS CONGENITA CON ABORDAJE ANTERIOR Y POSTERIOR Y/O CON PATOL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121201	ESTERNO-CLAVICULAR, ACROMIO-CLAVICULAR, CODO, MUÑE CA, CARPO, CARPO-METACARPIANA, TOBILLO, TARSO, TA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121202	SUTURA DE CAPSULA O LIGAMENTOS HOMBRO, CADERA, RODILLA, TEMPORO MAXILAR.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121203	METACARPO O METATARSO-FALANGICA, INTERFALANGICA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121204	ESCISION O INCISION, BIOPSIA, DRENAJE O EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS DE BOLSAS SEROSAS DE CUALQ	S/C	S/C	S/C



NOMENCLADOR	CODIGO	DESCRIPCION	PLAN AZUL CELESTE	PLAN DORADO CELESTE PLUS	PLAN BLACK SUPERCELESTE
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121301	COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121302	INMOVILIZACIÓN POR LUXACIÓN DE CADERA, RODILLA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121303	CLAVICULA, HOMBRO, CODO, MUÑECA, METACARPO, TOBILLO, O, TARSO Y METATARSO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121304	METACARPO O METATARSO-FALANGICAS (UNA O MAS LUXACIONES DE UN MISMO MIEMBRO), TEMPORO MAXILAR.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121305	COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121306	TRATAMIENTO QUIRURGICO E INMOVILIZACIÓN POR LUXACION CADERA, RODILLA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121307	CLAVICULA, HOMBRO, CODO, MUÑECA, METACARPO, TOBILLO, O, TARSO Y METATARSO, TEMPORO-MAXILAR.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121308	METACARPO O METATARSO FALANGICA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121401	MIETOMIAS, (MIOSITIS OSIFICANTE, HIPERTROFIAS, NEOPLASIAS) CON VACIAMIENTO DE CELDA MUSCULAR O EX	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121402	INCISION DE MUSCULOS, ESCISION DE LESION LOCAL (EX PLORACION, EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO, DRENAJE,	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121501	EXPLORACION DRENAJE, EXTRACCION, INCISION, ESCISIO N, BIOPSIA, TENOTOMIA, FASCIOTOMIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121502	REPARACION Y SUTURA (TENORRAFIA) DE TENDON FLEXOR DE LA MUÑECA O DE DEDO DE LA MANO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121503	TENOPLASTIA CON ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO O INJERTO O TRANSFERENCIA TENDINOSA DE TENDON FLEXOR DE	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121504	REPARACION Y SUTURA (TENORRAFIA) EN TENDON EXTENSOR DE LA MUÑECA O DEDO DE LA MANO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121505	TENOPLASTIA CON ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO O INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE LA MUÑECA O DEDO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121506	REPARACION Y SUTURA (TENORRAFIA) DE OTRO TENDON QUE NO SEA DE LA MUÑECA O DEDO DE LA MANO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121507	TENOPLASTIA CON ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO O INJERTO O TRANSFERENCIA DE OTRO TENDON QUE NO SEA DE	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121508	TRATAMIENTO DE LA SECUELA POR PARALISIS (POLIOMIELITIS), SECCION NERVIOSA, PARALISIS OBSTETRICA, ETC	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121509	ESCISION GANGLION.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121601	INTERESCAPULOTORACICA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121602	HOMBRO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121603	BRAZO, CODO, ANTEBRAZO, MUÑECA, MANO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121604	INTERIOABDOMINAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121605	CADERA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121606	MUSLO O RODILLA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121607	PIE O PIERNAS.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121608	DEDO DE LA MANO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121609	DEDO DEL PIE.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121701	DISCECTOMIA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121702	DISCECTOMIA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR CON ARTRODESIS.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121703	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA ELEVACION CONGENITA DE ESCAPULA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121704	TENOTOMIAS Y/O FASCIOTOMIAS UNICAS O MULTIPLES PARA EL TRATAMIENTO DE TORTICOLIS.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121705	OPERACIONES EN EL HUECO SUPRACLAVICULAR POR SINDROME DEL ESCALENO (RESECCION DE COSTILLA CERVICAL S	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121706	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA LUXACION INVETERADA O RECIDIVANTE DE HOMBRO. TRATAMIENTO QUIRURGICO DE	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121707	APONEUROTOMIA (FASCIOTOMIA SUBCUTANEA).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121708	APONEURECTOMIA PARCIAL O TOTAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121709	APONEURECTOMIA PARCIAL (INCLUYE TOMA DE INJERTO). TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA SINDACTILIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121710	DE UN ESPACIO DIGITAL, SIN INJERTO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121711	DE UN ESPACIO DIGITAL, CON INJERTO (INCLUYE TOMA DE INJERTO).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121712	RECONSTRUCCION TOTAL DEL PULGAR POR TRANSPOSICION.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121713	RECONSTRUCCION PARCIAL DEL PULGAR, EN UNO O MAS TIEMPOS.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121714	LUXACION CONGENITA DE CADERA, REDUCCION INCRUENTA, EXTEMPORANEA (PETIT).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121715	LUXACION CONGENITA DE CADERA, REDUCCION CRUENTA CON O SIN CIRUGIA DEL COTILLO Y/O FEMUR.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121716	DISPLASIA DE CADERA SIN LUXACION. TRATAMIENTO QUIRURGICO (SALTER, PEMBERTON, COLONNA, CHIARD, ETC.)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121717	EPIFISIOLISIS DE CADERA (COXA VARA DEL ADOLESCENTE) TRATAMIENTO QUIRURGICO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121718	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA LUXACION TRAUMATICA INVETERADA DE CADERA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121719	CUADRICEPSPLASTIA (JUDET, ETC.).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121720	LUXACION RECIDIVANTE DE ROTULA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121721	PIE ZAMBOVARO EQUINO SUPINADO, TRATAMIENTO QUIRURGICO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121722	PIE EQUINO, TRATAMIENTO QUIRURGICO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121723	PIE PLANO O PIE CAVO, TRATAMIENTO QUIRURGICO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121724	SEUDOEXOSTOSIS DE HAGLUND.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121725	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL PIE HENDIDO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121726	TRATAMIENTO QUIRURGICO COMPLETO DE HALLUS VALGUS SIMPLE Y/O METATARSUS VARUS PRIMUS, HALLUS VARUS.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121727	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL DEDO EN GARRA EN MARTILLO, DEL QUINTO SUPERDUCUTS, DEL JUANETILLO DE SAS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121728	EXERESIS DEL NEUROMA DE MORTON.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121801	MUSCULARES, PERIARTICULARES, TENDINOSAS, DE FASCIA S, DE GANGLION.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121802	MOVILIZACION FORZADA DE ARTICULACION (BAJO ANESTESIA GENERAL).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121901	FRONDA ARTICULADA PARA MAXILARES.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121902	YESO PARA NARIZ.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121903	MINERVA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121904	COLLAR DE SHANI ENYESADO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121905	VENDAJE DE SHANI.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121906	CORSET.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121907	CORSELETE.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121908	CORSET DE RISSEY O SIMILARES.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121909	LECHO DE LORENZ HASTA CADERA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121910	LECHO DE LORENZ HASTA PIE.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121911	VENDAJE DE CINGULO PARA COSTILLA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121912	VENDAJE EN OCHO ENYESADO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121913	VENDAJE DE ROBERT JONES (ACROMIO CLAVICULAR).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121914	VELPEAU DE YESO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121915	VENDAJE DE VELPEAU.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121916	YESO TORACO-BRAQUIAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121917	YESO BRAQUIPALMAR.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121918	YESO COLGANTE.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121919	YESO ANTEBRAQUIPALMAR.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121920	MANO DE YESO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121921	VALVA LARGA DE MIEMBRO SUPERIOR.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121922	VALVA CORTA DE MIEMBRO SUPERIOR.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121923	YESO PELVIPEDICO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121924	DUROQUET.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121925	CALZA DE YESO (YESO CRUROPEDICO).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121926	BOTA LARGA DE YESO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121927	BOTA CORTA DE YESO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121928	BOTIN DE YESO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121929	VALVA LARGA DE MIEMBRO INFERIOR.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121930	VALVA CORTA DE MIEMBRO INFERIOR.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121931	PASTA DE UNNA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121932	TRACCION CONTINUA CUTANEA, TRACCION DE PARTES BLANCAS CON FRONDAS, VENDAJES, ADHESIVOS, ETC.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121933	TRACCION CONTINUA TIPO COTREL (CEFALO-PELVICO).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121934	TRACCION CONTINUA ESQUELETICA CEFALICA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121935	TRACCION CONTINUA ESQUELETICA CEFALOPELVICA O CEFALOPELVICA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	121936	TRACCION CONTINUA ESQUELETICA DE MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	122001	ARTROSCOPIA DE HOMBRO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	122002	ARTROSCOPIA DE RODILLA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	122003	ARTROSCOPIA DE RODILLA CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	122020	Extracción de Material	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	140104	TRATAMIENTO DESENSIBILIZANTE. INCLUYE PROVISION DE ALERGENO Y LAS CONSULTAS QUE FUEREN NECESARIAS. P	S/C	S/C	S/C



NOMENCLADOR	CODIGO	DESCRIPCION	PLAN AZUL CELESTE	PLAN DORADO CELESTE PLUS	PLAN BLACK SUPERCELESTE
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	150100	Material Descartable	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	150108	NECROPSIA DE NEONATO O LACTANTE. CON AUTORIZACION PREVIA DE LA OBRA SOCIAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	150109	NECROPSIA DEL JOVEN Y DEL ADULTO. CON AUTORIZACION PREVIA DE LA OBRA SOCIAL.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	160101	ANESTESIA MINIMA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS O TERAPEUTICOS. (INCLUYE ANESTESIA GENERAL Y REGIO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	160105	INTUBACION ENDOTRAQUEAL FUERA ACTO OPERATORIO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	160110	ADICIONAL ANESTESIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	160111	ANESTESIA COMPLEJIDAD 1	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	160112	ANESTESIA COMPLEJIDAD 2	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	160113	ANESTESIA COMPLEJIDAD 3	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	160114	ANESTESIA COMPLEJIDAD 4	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	160116	ANESTESIA COMPLEJIDAD 6	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	160117	ANESTESIA COMPLEJIDAD 7	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	161011	ANESTESIA - ESPECIAL F	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	170109	MONITORAJE OPERATORIO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	170110	CARDIOVERSION - NO EN U.T.I.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	170203	ABLACION POR RADIOFRECUENCIA DE ARRITMIAS CARDIACAS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	200101	EST DE BERNSTEIN - PRUEBA DE PERFUSION ESOFAGICA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	200108	CLEARANCE DE BROMOSULFATELEINA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	200109	TEST DE RETENCION DE BSF A LOS 45 MINUTOS MAS PRUEBA DE CAROLI.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	200110	TEST DE RETENCION DE BROMOSULFATELEINA A LOS 45 MINUTOS.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	200113	LAVADO GASTRICO O ESOFAGICO (EN PACIENTE NO INTERNADO EN TERAPIA INTENSIVA).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	200114	EXTRACCION DE MATERIAL DE ESOFAGO O ESTOMAGO PARA CITOLOGIA EXFOLIATIVA (COMO UNICA PRACTICA).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	200115	COLOCACION DE Sonda BALON DE SENGSTAKEN, BLAKEMORE, LINTON O SIMILARES EN HEMORRAGIAS DIGESTIVAS PO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	200127	ANOSCOPIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	200130	REDUCCION NO QUIRURGICA DE LA INVAGINACION INTESTINAL (ENEMA BARITADA, INSUFULACION CONTROLADA).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	200220	ESOFAGOGASTRODUODENOVIDEODOSCOPIA PEDIATRICA (EXCLUYE ANESTESIA)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	200401	ABLACION DE TUMORES ESOFAGICOS POR METODOS FISICOS O QUIMICOS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	210206	DETERMINACION DE ANTIGENOS DR-DQ EN RECEPTOR O EN DONANTE DE TRANSPLANTE RENAL O DE MEDULA OSEA. POR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	210207	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS, PASO FINAL DEL TRANSPLANTE RENAL (CON DONANTE VIVO) O MEDULA OSEA. POR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	210208	BLASTOGENESIS (17.7% COD. 210201)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	216101	quimioterapia	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	216102	Quimioterapia nivel 1	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	216103	bioterapia	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	216105	Bioterapia	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	216106	Pacientes Terminales - Dolor- Soporte	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	216107	Control de Bomba de infusión Continua Ambulatoria	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	220103	TEST SIMS-HUNER	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	220105	PERSUFLACION CON REGISTRO QUIMOGRAFICO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	220106	PERSUFLACION HIDROTUBACION	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	220107	INSTALACION DE SUSTANCIA RADIOPACA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	220201	AMNIOSCOPIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	220202	MONITOREO FETAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	220203	PSICOPROFILAXIS DEL PARTO, METODO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	220204	CONTROL OBSTETRICO DEL TRABAJO DE PARTO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	220301	ESTUDIO DE MADURACION PULMONAR FETAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	220401	ESPECTOFOTOMETRIA DE LIQUIDO AMNIOTICO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	222228	TRATAMIENTO INTEGRAL SIMPLE	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	230101	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA IN VIVO O IN VITRO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	230102	AGREGACION PLAQUETARIA. MINIMO TRES SUSTANCIAS INDUCTORAS.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	230103	ADENOGRAMA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	230136	ESTADO SECRETOR.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	230137	ETANOL. PRUEBA DE GELIFICACION CON	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	230138	EXTON ROSSE. PRUEBA DE	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	240101	TRANSFUSION DE SANGRE TOTAL, POR UNIDAD DE HASTA 500 CC.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	240102	TRANSFUSION DE PLASMA POR UNIDAD DE HASTA 300CC	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	240103	TRANSFUSION DE HEMATIES SEDIMENTADOS (CONCENTRADO GLOBULAR) POR UNIDAD DE HASTA 300CC	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	240104	TRANSFUSION DE GLOBULOS ROJOS LAVADOS, POR UNIDAD DE HASTA 300CC (INCLUYE SUERO FISIOLÓGICO)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	240105	PLASMAFERESIS O ERITROFERESIS CON PROCESAMIENTO DE HASTA 500 CC DE SANGRE TOTAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	240106	TRANSFUSION DE SANGRE SIN LEUCOCITOS CON O SIN PLAQUETAS, POR UNIDAD DE HASTA 500 CC.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	240107	TRANSFUSION DE PLAQUETAS Y/O LEUCOCITOS PROVENIENTES DE 500 CC DE SANGRE	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	240108	EXANGUINEO TRANSFUSION POR LA PRIMERA UNIDAD DE HASTA 500 CC DE SANGRE	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	240109	EXANGUINEO TRANSFUSION UNIDADES SUBSIGUIENTES DE 500 CC O FRACCION	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	240110	TRANSFUSION FETAL INTRA-UTERO (INCLUYE LA PARACENTESIS FETAL INTRA-UTERO) POR SESION.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	240111	SANGRIA POR RECOLECCION CON EQUIPO AL VACIO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	240112	TRANSFUSION INTRAMNIOTICA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	240113	TRANSFUSION IDE CRIOPRESIPITADOS GAH PROVENIENTES DE 500 CC DE SANGRE	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	240201	AUTOTRANSFUSION	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	241005	PLASMAFERESIS CON SEPARADOR CELULAR TIPO HAEMONETICS O SIMILAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	241006	AFERESIS DE PLAQUETAS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	241101	ULTRAFILTRACION	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	241102	ULTRAFILTRACION CON FILTROS DE PROSORVA O SIMILARES (COMPLEMENTEMIA)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	241202	TRASPLANTE DE MEDULA OSEA AUTOLOGO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	241203	TRASPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENEICO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	250102	TERAPIA FISICA O KINESITERAPIA; MASAJES, MOVILIZACION PASIVA O ACTIVA, REEDUCACION, EJERCICIOS TERA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	250107	Certificado de Discapacidad: REHABILITACION DEL LENGUAJE P/SESION	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	250114	REHABILITACION DEL LENGUAJE P/PTE C/DISCAPACIDAD	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	250115	INTERVENCION TEMPRANA NEO POR SESION	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	260204	MIELOGRAFIA ISOTOPICA. EXCLUIDO HONORARIO DEL CIRUJANO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	260205	CISTENOGRAMIA ISOTOPICA. EXCLUIDO HONORARIO DEL CIRUJANO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	260206	FISTULOGRAFIA ISOTOPICA DEL L.C.R. EXCLUIDO HONORARIO DEL CIRUJANO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	260207	VENTRICULOGRAFIA ISOTOPICA. EXCLUIDO HONORARIO DEL CIRUJANO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	260213	BARRIDO TOTAL (PARA CARCINOMA DE TIROIDES).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	260401	PRUEBA DE ESTIMULO DE LA SECRECION DE SOMATOTROFINA A (CON DETERMINACION DE 5TH) -A-	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	260402	PRUEBA DE FRENO DE LA SECRECION DE SOMATOTROFINA. (CON DETERMINACION DE SOMATOTROFINA) -A-	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	260403	PRUEBA DE ESTIMULO HIPOTALAMO HIPOFISIARIA. (CON DETERMINACION DE FSH) -C-	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	260404	PRUEBA DE ESTIMULO HIPOTALAMO HIPOFISIARIA. (CON DETERMINACION DE LH) -C-	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	260405	PRUEBA DE ESTIMULO CANADAL CON HORMONA GONATROPA CRONICA (HGG) (DETERMINACION DE ESTROGENOS TOTAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	260406	PRUEBA DE ESTIMULO GONADAL CON HGG, (CON DETERMINACION DE TESTOSTERONA) -B-	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	260407	PRUEBA DE ESTIMULO CON TRH (CON DETERMINACION DE TSH Y TIROXINA PLASMATICA) -T4-	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	260408	PRUEBA DE ESTIMULO CON TRH (CON DETERMINACION DE TSH) -C-	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	260409	ESTIMULO HIPOTALAMICO- HIPOFISIARIO (CON DETERMINACION DE ACTH) -C-	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	260410	INHIBICION HIPOTALAMICO- HIPOFISIARIA (CON DETERMINACION DE ACTH) -C-	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	260411	PRUEBAS DE INHIBICION DE MUQUET O SIMILARES CON DETERMINACION DE CORTISOL. -B-	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	260412	ESTUDIO DEL RITMO CIRCADIANO DE CORTISOL. -B-	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	260413	PRUEBA ESTIMULO HIPOTALAMICA-HIPOFISIARIA CON DETERMINACION DE PROLACTINA. -C-	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	260414	PRUEBA DE INHIBICION HIPOTALAMICA-HIPOFISIARIA CON DETERMINACION DE PROLACTINA. -C-	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	260529	FLEBOGRAFIA RADIOISOTOPICA POR AREAS SAFENAS, FEMORALES, ILIACAS, HUMERAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	260563	OTRAS MARCACIONES ESPECIALES (CIPROFLOXACINA)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	270101	HEMODIALISIS CON RIÑON ARTIFICIAL EN INSUFICIENCIA AGUDA. POR SESION.	S/C	S/C	S/C



NOMENCLADOR	CODIGO	DESCRIPCION	PLAN AZUL CELESTE	PLAN DORADO CELESTE PLUS	PLAN BLACK SUPERCELESTE
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	270102	HEMODIALISIS CON RIÑON ARTIFICIAL EN INSUFICIENCIA CRONICA. POR CADA SESION.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	270103	HEMODIALISIS PERITONEAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	270104	HEMODIALISIS PERITONEAL CONTINUA AMBULATORIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	270201	EVALUACION PRETRASPLANTE RENAL EN RECEPTOR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	270202	EVALUACION PRETRASPLANTE RENAL EN DADOR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	280201	LAVADO ALVEOLAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	280224	BRONCOSCOPIA EN QUIROFANO DIAGNOSTICADA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	280301	ABLACIÓN DE LESIONES BRONCOPULMONARES POR VIA ENDOSCOPICA POR MÉTODOS FISICOS O QUIMICOS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	280403	Poliografía respiratoria Nocturna con Oximetría	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	290107	REFLEXOGRAMA PATELAR Y/O AQUILIANO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	290108	CRONAXIMETRIA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	290108	ZOVIRAX 200 mg comp.x 25 (GlaxoSmithKline)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	290109	ELECTRODIAGNOSTICO.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	290110	REOGRAFIA CEREBRAL, CARDIACA O VASCULAR PERIFERICA .	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	300117	DEPILACION ELECTRICA DEL PARAPADO DE TODOS LOS ELEMENTOS AFECTADOS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	320104	ATENCION DEL RECIEN NACIDO NORMAL O PATOLOGICO EN SALA DE PARTOS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	330105	CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD: PSICOTERAPIAS INDIVIDUALES	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	330107	GOTEO CON PSICOFARMACOS EN ENFERMOS NO INTERNADOS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	330110	REFLEJOS CONDICIONADOS (HASTA 15 SESIONES), POR SE SION.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	330111	PRUEBAS PSICOMETRICAS (BATERIA DE UN MINIMO DE CUA TRO TESTS).	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	330112	PRUEBAS PROYECTIVAS. PERFIL DE PERSONALIDAD-BATERIA DE UN MINIMO DE 4 TESTS (SE RECOMIENDO UNA POR A	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	330201	MODULO 1- ADMISION POR SESION	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	330202	MODULO 2 -AMBULATORIO POR MES-	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	330301	PSICODIAGNOSTICO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	330302	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	334301	INTERNACION PSIQUIATRICA- POR DIA- INCLUYE CONSULTA PSIQUIATRICA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	340703	ARTERIOGRAFIA CEREBRAL POR CATETERISMO (MINIMO 6 P LACAS) POR ESTUDIO. D	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	340704	ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA O VERTEBRAL (POR PUNCION D IRECTA) MINIMO 4 PLACAS POR ESTUDIO. B	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	340804	CARDIOGRAFIA O ANGIOCARDIOGRAFIA (MINIMO 6 PLACAS O 15 METROS DE PELICULA) POR ESTUDIO. D #	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	340805	CORONARIOGRAFIA, INCLUYE VENTRICULOGRAFIA (MINIMO 45 METROS DE PELICULA) POR ESTUDIO. D #	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	340806	INVESTIGACION DE FISTULAS VASCULARES PULMONARES, C OMPRENDE AORTOGRAFIA TORACICA SELECTIVA DE ARTERI	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	340807	PANARTERIOGRAFIA DEL CAYADO AORTICO Y VASOS DEL CU ELL0, POR CATERISMO, (MINIMO 6 PLACAS O 15 M. DE	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	340814	CAVOGRAFIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	340818	FLEBOGRAFIA SELECTIVA DE AFLUENTES ABDOMINALES O TORACICOS DE LA VENA CAVA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	340820	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	340822	LINFOGRAFIA POR EXPOSICION	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	340901	TOMOGRAFIA LINEAL, CUALQUIERA SEA LA ZONA O SISTEM A (MINIMO 5 PLACAS) POR ESTUDIO. E	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	340902	TOMOGRAFIA HIPOCICLOIDAL, POLITOMOGRAFIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	340903	FISTULOGRAFIA, ESTUDIO COMPLETO (MINIMO 2 PLACAS) POR ESTUDIO. A	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	340904	DACRIOCISTOGRAFIA (MINIMO 3 PLACAS) POR ESTUDIO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	340905	RADIOGRAFIA EN QUIROFANO O HABITACION	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	340907	RADIOGRAFIA EN QUIROFANO CON AMPLIFICADORES DE IMAGENES	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	340908	RADIOGRAFIA A DOMICILIO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	341021	DRENAJE DE COLECCION GUIADA POR T.A.C	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	341022	NEFROSTOMIA PERCUTANEA UNILATERAL X TAC	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	350101	ROENTGENOTERAPIA SUPERFICIAL O PROFUNDA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	350102	TELECBOALTOTERAPIA TELECESIOTERAPIA RADIOTERAPIA DINAMICA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	350103	RADIOTERAPIA CON ACELERADOR LINEAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	350301	TRATAMIENTO CON ACELERADOR LINEAL INCLUYE SIMULACION, PLANIFICACION, COLIMADORES Y DOSIMETRIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	350305	RADIOTERAPIA CONFORMADA TRIDIMENSIONAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	350406	RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA - TRATAMIENTO COMPLETO - MODO M	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	360102	URETRCISTOFIBROSCOPIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370110	PRE-TRASPLANTE CARDIACO ADULTO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370111	PRE-TRASPLANTE CARDIACO PEDIATRICO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370120	POST-TRASPLANTE CARDIACO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370201	ABLACION PULMONAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370202	TRASPLANTE PULMONAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370203	TRASPLANTE BIPULMONAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370210	PRE-TRASPLANTE PULMONAR ADULTO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370211	PRE-TRASPLANTE PULMONAR PEDIATRICO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370220	POST-TRASPLANTE PULMONAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370301	ABLACION CARDIOPULMONAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370302	TRASPLANTE CARDIOPULMONAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370310	PRE-TRASPLANTE CARDIOPULMONAR ADULTO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370311	PRE-TRASPLANTE CARDIOPULMONAR PEDIATRICO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370320	POST-TRASPLANTE CARDIOPULMONAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370401	ABLACION HEPATICA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370402	TRASPLANTE HEPATICO CON DONANTE CADAVERICO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370403	TRASPLANTE HEPATICO ADULTO CON DONANTE RELACIONADO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370404	TRASPLANTE HEPATICO PEDIATRICO CON DONANTE CADAVER	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370405	TRASPLANTE HEPATICO PEDIATRICO CON DONANTE RELACIO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370406	PRE- TRASPLANTE HEPATICO DONANTE CADAVERICO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370410	PRE- TRASPLANTE HEPATICO ADULTO DONANTE RELACIONAD	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370411	PRE-TRASPLANTE HEPATICO PEDIATRICO DONANTE CADAVER	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370412	PRE-TRASPLANTE HEPATICO PEDIATRICO CON DONANTE REL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370413	PRE-TRASPLANTE HEPATICO PEDIATRICO DONANTE RELACIONADO (DADOR)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370420	POST-TRASPLANTE HEPATICO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370501	ABLACION DE RIÑON Y URETER	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370502	TRASPLANTE RENAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370510	PRE TRANSPLANTE RENAL CON DONANTE CADAVERICO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370511	PRE-TRASPLANTE RENAL C/ DONANTE VIVO RECEPTOR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370512	PRE-TRASPLANTE RENAL C/ DONANTE VIVO DADOR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370520	POST-TRASPLANTE RENAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370551	BIOPSIA RENAL GUIADA POR ECOGRAFIA - INCLUYE INMUNOFLOURESCENCIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370601	TRASPLANTE HEPATO-RENAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370610	PRE-TRASPLANTE HEPATO-RENAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370620	POST-TRASPLANTE HEPATO-RENAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370701	ABLACION DE PANCREAS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370702	TRASPLANTE RENOPANCREATICO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370710	PRE-TRASPLANTE RENOPANCREATICO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370720	POST-TRASPLANTE RENOPANCREATICO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370801	TRASPLANTE CARDIO-RENAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370810	PRE-TRASPLANTE CARDIO-RENAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370820	POST-TRASPLANTE CARDIO-RENAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370901	ABLACION DE CORNEA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	370902	TRANSPLANTE DE CORNEA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	371001	TRASPLANTE ALOGENICO RELACIONADO DE MEDULA OSEA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	371002	TRASPLANTE DE MEDULA OSEA CON DONANTE DE BANCO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	371010	PRE-TRASPLANTE DE MEDULA OSEA (DONANTE+RECEPTOR)	S/C	S/C	S/C



NOMENCLADOR	CODIGO	DESCRIPCION	PLAN AZUL CELESTE	PLAN DORADO CELESTE PLUS	PLAN BLACK SUPERCELESTE
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	371020	POST-TRASPLANTE MEDULA OSEA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	371051	ENFERMEDAD INJERTO CONTRA HUESPED -TRASPLANTE MEDU	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	372001	TRASPLANTE AUTOLOGO DE MEDULA OSEA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	372002	EVALUACION PRETRANSPLANTE DE MEDULA OSEA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	372003	CRIOPRESERVACION DE MEDULA OSEA Y STEM CELLS CON FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	373366	PECTORAL HEBERT N.F. jbe.x 100 ml (Fecofar)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	373374	PECTORAL HEBERT PEDIATRICO jbe.x 100 ml (Fecofar)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	374002	TRANSPLANTE DE PANCREAS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	374010	PRE- TRASPLANTE DE PANCREAS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	374020	CONTROL POST-TRANSPLANTE PANCREATICO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	400101	DIA DE INTERNACION EN TERAPIA INTENSIVA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	400102	DIA DE INTERNACION EN UTI NEONATAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	400103	INTERNACION EN UTI CON ARM COMPLEJA ADULTO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	400104	INTERNACION EN UTI CON ARM COMPLEJA NEONATAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	400106	DIA DE INTERNACION EN UCI NEONATAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	400107	DIA DE INTERNACION EN UCI	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	410101	ARANCEL GLOBAL POR CADA 24 HORAS DE ATENCION.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	410103	COLOCACION DE CATETER GUIADO POR ECOGRAFIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	410201	MOD. CLINICO DE INT. NEONAT. -N1 HASTA 7 DIAS-	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	410202	MOD. CLINICO DE INT. NEONAT. -N2 HASTA 15 DIAS-	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	410203	MOD. CLINICO DE INT. NEONAT. -N3 HASTA 30 DIAS-	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	410204	RESPIRACION ASISTIDA C/RESPIRADOR DE ALTA FRECU.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	410211	MOD. CLINICO DE INTERN. NEONATOLOGICO - NIVEL 1 MAS DE 14 CAMAS EN CAP. Y MAS DE 5 EN INT.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	410212	MOD. CLINICO DE INTERN. NEONATOLOGICO - NIVEL 2 MAS DE 14 CAMAS EN CAP. Y MAS DE 5 EN INT.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	410213	MOD. CLINICO DE INTERN. NEONATOLOGICO - NIVEL 3 MAS DE 14 CAMAS EN CAP. Y MAS DE 5 EN INT.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	420104	Consulta Medica en Guardia	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	420104	CONSULTA POR GUARDIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	420133	INTERCONSULTA DE ESPECIALISTAS EN INTERNADOS DE PEDIATRIA Y NEONATOLOGIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	420146	CONSULTA GUARDIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	420210	GOTEO DE DROGAS EN HOSPITAL DE DIA ONCOLOGICO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	420211	GOTEO DE DROGAS QUIMIOTERAPIA CON INTERNACION	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	420301	ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA O QUIRURGICA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	420501	INTERNACION DOMICILIARIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	430101	UNA CAMA EN HABITACION DE DOS C/BAÑO (1º AL 4º DIA)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	430102	UNA CAMA EN HABITACION DE DOS C/BAÑO (5º AL 7º DIA)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	430103	UNA CAMA EN HABITACION DE DOS C/BAÑO (8º DIA EN ADELANTE)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	430105	ATENCION DEL RECEN NACIDO EN HABITACION Y/O NURSERY	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	430106	UNA CAMA PARA ACOMPAÑANTE	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	430107	MODULO DE INTERNACION CLINICA CON FARMACIA INCLUIDA (SIN CATASTROFE)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	430109	INTERNACION BREVE, OBSERVACION EN GUARDIA O PISO HASTA 8 HORAS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	430110	INTER. BREVE P/ PERFUSION DROGA NO ONCOLOGICA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	430111	INTERNACION BREVE PARA AT. ODONTO. EN DISCAPACITADO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	430112	HABITACION INDIVIDUAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	430113	INTERNACION BREVE EN GUARDIA O PISO HASTA 4 HORAS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	430120	SALA DE RECUPERACION PARA ENDOSCOPIAS DIGESTIVAS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	430130	ASLAMIENTO	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	430201	CURACIONES	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	430202	CURACIONES QUEMADOS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	430304	GOTEO DROGAS QUIMIOTERAPIA CON INTERNACION BREVE	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	430401	NEBULIZACION CON NEBULIZADOR (INCLUIDO OXIGENO)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	430402	NEBULIZACION CON RESPIRADOR (INCLUIDO OXIGENO)	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	430501	INCUBADORA TIPO ISOLETTE O SIMILAR	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	430601	LUMINOTERAPIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	431001	Uso de material descartable en internación	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	431002	USO DE MATERIAL DESCARTABLE -JERINGAS, AGUJAS, GUA NTES -EN TERAPIA INTENSIVA Y CUIDADOS ESPECIALES.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	431103	Asistencia Respiratoria Mecánica	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	431104	ASISTENCIA RESPIRATORIA EN CUIDADOS ESPECIALES. POR DIA DE INTERNACION.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	431105	ASISTENCIA RESPIRATORIA EN TERAPIA INTENSIVA NEONA TOLOGICA.	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	431107	OXIMETRIA POR METODOS NO INVASIVOS	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	439012	SALA DE RECUPERACION	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	460008	LENTE CRISTALES ORGANICO BLANCO O MINERALES	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	460201	DIA DE INTERNACION - SALUD MENTAL	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	460215	MEDICACION CATASTROFE	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	460503	INTERNACION PARA CUIDADOS PALIATIVOS ONCOLOGICOS - POR DIA	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	470208	MODULO DE QUIMIOTERAPIA DE LARGA DURACION	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	500003	ONCO C - Tratamiento Oral de Alta complejidad	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	1102120	IVE - Modulo 1 - Legrado Medico Ambulatorio	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	1102121	IVE - Modulo 2 Legrado Quirurgico	S/C	S/C	S/C
PRESTACIONES MEDICAS SIN COSEGURO	1102122	IVE - Modulo 3 - Aborto modo parto con legrado posterior	S/C	S/C	S/C
LABORATORIO	660001	ACTO BIOQUIMICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660002	ACETONURIA.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660004	ACIDIMETRIA GASTRICA , CURVA DE	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660005	ACIDO BASE , Estado Acido Base (EAB)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660006	ACTH	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660007	ADDIS, RECUESTO DE	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660013	AGLUTININAS Anti- RH.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660014	AGLUTININAS del SISTEMAS ABO.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660015	ALBUMINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660016	ALCOHOL DEHIDROGENASA, ADH.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660017	ALCOHOL ETILICO - sangre (ALCOHOLEMIA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660018	ALDOLASA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660019	ALDOSTERONA PLASMATICA	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660020	ALFA FETO PROTEINA	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660022	AMILASEMIA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660023	AMILASURIA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660025	AMINOACIDOS FRACCIONADOS (Cromatografia - por fracción) -cualitativo	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660027	AMINOACIDURIA FRACCIONADA (Cromatografia - por fracción) -cualitativo	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660028	AMNIOTICO , LIQUIDO CELULAS NARANJAS.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660029	AMNIOTICO, LIQUIDO (Espectrofotometria - Test de Lisle)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660030	AMNIOTICO, LIQUIDO LECITINA - ESFINGOMIELINA.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660031	AMONEMIA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660032	AMP CICLICO.	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660033	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660034	ANHIDRASA CARBONICA B, ERITROCITARIA.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660035	ANTIBIOGRAMA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660036	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (7) siete antibióticos.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660040	ANTICUERPOS ANTIGLOMERULAR , (IFI)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660041	ANTICUERPOS ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR	\$ 2.000,00	S/C	S/C



NOMENCLADOR	CODIGO	DESCRIPCION	PLAN AZUL CELESTE	PLAN DORADO CELESTE PLUS	PLAN BLACK SUPERCELESTE
LABORATORIO	660042	ANTICUERPO ANTIMUSCULO LISO (ASMA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660043	ANTICUERPOS CONTRA CEPA BACTERIANA AISLADA.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660044	ANTICUERPOS ANTIFRACCION MICROSOMAL DE TIROIDES (AFM), (IFI)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660046	ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660049	ANTIDESIXIRRIBONUCLEASA - ADNEASA – Anti-DNA.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660050	ANTIESTAFILOLISINA.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660051	ANTIESTREPTOLISINAS "O"	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660052	ANTIESTREPTOQUINASAS.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660054	ANTIHIALURONIDASA.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660055	ANTICUERPOS ANTIMITOCONDRIALES , (AMA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660056	ANTICUERPOS ANTI NUCLEOCITOPLASMATICOS	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660057	ALFA 1 ANTITRIPSINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660058	ANTITROMBINA III - (AT III)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660059	ARSENICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660060	ACIDO ASCORBICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660061	AUTOVACUNA, (no se aconseja por recomendación médica).	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660063	ANTICUERPOS Anti- HIV	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660064	ANTICUERPOS Anti- HIV (A.D.)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660101	BACILOSCOPIA DIRECTA - ZIEHL NEELSEN	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660102	BACILOSCOPIA DIRECTA y CULTIVO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660103	BACILOSCOPIA, (IFI - por muestra)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660104	BACTERIOLOGIA DIRECTA (Coloración de Gram)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660105	BACTERIOLOGICO DIRECTO,CULTIVO e IDENTIFICACIÓN	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660107	BARBITURICOS - urinarios.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660108	PROTEINAS DE BENICE JONES	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660109	BICARBONATO EN SANGRE VENOSA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660110	BILIRRUBINEMIA TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660111	BILIRRUBINURIA.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660120	C3 - COMPLEMENTO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660121	C4 - COMPLEMENTO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660130	IF serica de cadena ligera K y L	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660131	CADENA LIVIANA KAPPA Y LAMBDA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660132	CADMIO (Cd) - urinario.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660133	CALCEMIA TOTAL	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660134	CALCIO IONICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660135	CALCIO PRUEBA DE LA SOBRECARGA.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660136	CALCIURIA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660137	CALCITONINA PLASMATICA	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660138	CALCULO URINARIO , Examen Fisico - Quimico	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660139	CARBONICO, ANDHIDRICO - (PCO2)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660140	CARIOTIPO , MAPA CROMOSOMICO.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660141	CAROTENO BETA ,Sérico	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660143	CATECOLAMINAS Urinarias	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660144	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660148	CELULAS NEOPLASICAS - liquidos, exudados, trasudados.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660150	CEREBROSIDOS (Cromatográfico).	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660151	CERULOPLASMINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660152	CETOGENOESTEROIDES - urinarios.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660154	CETONEMIA.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660157	17- CETOESTEROIDES NEUTROS TOTALES	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660158	17 CETOESTER. , PRUEBA/Rta. DE LOS, A LA ESTIMULACION CON ACTH	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660159	17 CETOESTER. , PRUEBA/Rta. DE LOS, A LA INHIB. CON DEXAMETASONA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660160	17 CETOESTER. , PRUEBA/Rta. DE LOS, A LA INHIB. C/DEXAMET. Y ESTIMUL.c/GONAD.CORIONICAS.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660161	17 CETOESTER. Y 17 HIDROXICORT. , Pba/Rta.de los, A LA ESTIMUL.c/ ACTH.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660164	CITOLOGIA EXFOLIATIVA - VAGINAL HORMONAL (por cada muestra)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660167	CITRICO, ACIDO - liquido seminal.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660168	CLORO (Cl) - sérico.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660169	TIEMPO DE SANGRIA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660170	COAGULO, RETRACCION DEL	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660171	COAGULOGRAMA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660172	COBRE EN SANGRE	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660173	COCAINA (Screening urinario)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660174	COLESTEROL TOTAL	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660176	COLONIAS , RECUENTO DE.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660177	COMPATIBILIDAD - sangre materna.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660178	COMPATIBILIDAD MATRIMONIAL - sanguínea en cónyuges.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660179	INHIBIDOR COMPLEMENTO Fracción C1q	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660180	Complemento Valoracion Inmunoquimica C1q, C15, C3, C4, C5, C7, C8 con Determinación	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660181	CONCENTRACIÓN DE LIQUIDOS BIOLÓGICOS.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660182	CONCENTRACIÓN, PRUEBA DE LA - FUNCION RENAL.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660184	COOMBS DIRECTA , PRUEBA DE	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660186	COOMBS INDIRECTA o RH variedad Dp	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660187	COPROLUTIVO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660189	CORTISOL PLASMATICO	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660190	CREATININURIA - CPK	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660191	CREATININA Urinaria	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660192	CREATININA Sérica	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660193	CLEARANCE DE CREATININA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660194	CRIOAGLUTININA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660195	CRIOGLOBULINAS	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660196	CROMATINA SEXUAL.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660241	CHAGAS (AD)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660242	AC. PARA CHAGAS	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660243	CHAGAS (IFI / ELISA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660244	CHAGAS, PARASITEMIA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660245	CHAGAS, SEROLOGÍA - CONFIRMATORIO (HAI y ELISA ó HAI e IFI)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660261	DAVIDSON DIFERENCIAL, PRUEBA.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660262	DEHIDROEPIANDROSTERONA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660263	DERMATOFITOS INTRADERMOREACCION.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660264	DESCARTABLE, MATERIAL COMPLEMENTARIO (DMC).	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660266	DILUCION, PRUEBA DE LA FUNCION RENAL.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660268	DIGOXINA	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660269	DISACARIDASAS.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660272	DOMICILIO EN RADIO URBANO - HASTA DOS (2) Kms.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660273	DOMICILIO A MAS DE DOS (2) Kms. - ADICIONAL por c/Km.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660293	REACCIÓN INMUNOLÓGICA PARA EMBARAZO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660295	RECUENTO DE EOSINOFILOS	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660296	ERITROBLASTOS PORCENTAJE DE	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660297	ERITROSEDIMENTACION	\$ 2.000,00	S/C	S/C



NOMENCLADOR	CODIGO	DESCRIPCION	PLAN AZUL CELESTE	PLAN DORADO CELESTE PLUS	PLAN BLACK SUPERCELESTE
LABORATORIO	660298	ESPERMOGRAMA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660299	ESTRINCINNA - líquidos biológicos.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660300	ESTRADIOL	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660301	ESTRIOL - urinario.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660302	ESTRIOL - sérico.	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660304	ESTROGENOS TOTALES.	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660305	ESTRONA - sérica.	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660307	ETANOL, ALCOHOL ETÍLICO - urinario. (ALCOLURIA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660308	LISIS DE EUGLOBULINAS	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660309	HISOPADO NASAL	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660331	FACTOR DE COAGULACION V	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660332	FACTOR DE COAGULACION VII	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660333	FACTOR DE COAGULACION VIII (Actividad)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660334	FACTOR DE COAGULACION IX (Actividad)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660335	FACTOR DE COAGULACION X	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660336	FACTOR XII (Actividad)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660337	FENILALANINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660338	FENILALANINA, NEONATAL (PKU)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660340	FENILPIRUVICO, ACIDO - urinario (cualitativo)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660342	FENOTIAZINAS.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660343	FERREMIA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660344	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION - PDF - plasmático.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660345	FIBRINOGENO EN SANGRE	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660349	FISICO QUIMICO - Examen, Líq. Exudados, Trasudados.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660350	FLUOREMIA (F)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660351	FLUORURIA.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660352	ACIDO FOLICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660353	FONDO OSCURO.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660354	FORMULA LEUCOCITARIA.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660355	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660356	FOSFATASA ACIDA TOTAL	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660357	FOSFATASA ALCALINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660358	FOSFATASA ALCALINA CITOQUIMICA GOMORI .	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660359	FOSFATASA ALCALINA CITOQUIMICA KAPLOW .	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660360	FOSFATASA ALCALINA TERMOLABIL	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660361	FOSFATASA ALCALINA - ISOENZIMAS.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660362	FOSFATEMIA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660363	FOSFATURIA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660364	FOSFO- HEXOSA - ISOMERASA.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660365	FOSFOLIPIDOS	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660366	FOSFORO CLEARENCE DEPURACION.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660367	FOSFORO REABSORCION TUBULAR .	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660368	FRAGMENTO FAB FC.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660369	FREI, INTRADERMOREACCION DE.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660370	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE - FSH	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660371	AC.TREPONEMA PALLIDUM - FTA/ ABS	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660373	FUNCIONAL, EXAMEN DE MATERIA FECAL - básico	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660401	GALACTOSA, PRUEBA DE LA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660402	GALACTOSEMIA (Screening para la def. de galactosa I-P-UT)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660403	GALACTOSURIA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660404	GASES EN SANGRE , PCO2 y PO2 .	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660405	GASTRINA PLASMATICA	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660408	GLOBULOS BLANCOS, RECUENTO y FORMULA - materia fecal.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660409	OTO. DE POLIMORFONUCLEARES EN MATERIA FECAL	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660410	RECUENTO DE LEUCOCITOS	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660411	GLUCAGÓN.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660412	GLUCEMIA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660413	PRUEBA DE TOLERANCIA ORAL A LA GLUCOSA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660415	GLUCOGENO, CITOQUIMICO.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660416	GLUCOPROTEINOGRAMA.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660417	GLUCOSA 6-FOSFATO-DEHIDROGENASA.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660418	GLUCOSA 6-FOSFATO.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660419	GLUTAMATO DEHIDROGENASA .	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660420	GLUTAMIL TRANSPETIDASA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660422	GLUTATION REDUCTASA.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660428	GONOCOCOS (IFI)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660430	TEST DE GRAHAM	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660432	SUDAN III - CUALITATIVO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660433	GRUPO SANGUÍNEO y FACTOR RH .	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660463	HAPTOGLOBINA.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660464	HEINZ, CUERPOS DE (tinción)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660465	HEMATIES, RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA (CURVA DE FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660466	HEMATOCRITO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660467	HEMOAGLUTINOGENOS A2 (c/u).	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660468	HEMOCULTIVO AEROBIOS Y ANAEROBIOS	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660470	DOSAJE DE HEMOGLOBINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660471	CORRIDA ELECTROFORETICA DE HEMOGLOBINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660472	HEMOGLOBINA - plasmática	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660474	HEMOGLOBINA ALCALIRESISTENTE.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660475	HEMOGRAMA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660476	HEMOLISINAS EN CALIENTE, TITULACIÓN.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660477	HEMOLISINAS EN FRIO, EXCL. ANTI. DE DONATH	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660478	HEMOPEXINA (ID - Cuantitativa).	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660479	HEMOSIDERINA, INVESTIG. HISTOQUÍMICA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660480	HEPARINA, RESISTENCIA A LA (In Vitro)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660481	HEPATOGRAMA.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660483	HIDATIDOSIS Ac. totales	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660484	HIDATIDOSIS, Ac. Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660485	HIDRATOS DE CARBONO (Cromatografía) - urinarios.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660486	17- HIDROXICORTICOIDES - urinarios.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660487	5 HIDROXINDOLACETICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660488	HIDROXIPROLINURIA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660489	HIPERHEPARINEMIA.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660490	HISTOPLASMA CAPSULAPTUM	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660492	HOMOGENTISICO, ACIDO - urinario.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660493	HUBBNER , TEST DE .	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660494	REACCION DE HUDDLESON	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660521	MEMOREX COMPUESTO comp.x 20 (Montpellier)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660522	MEMOREX COMPUESTO comp.x 40 (Montpellier)	\$ 2.000,00	S/C	S/C



NOMENCLADOR	CODIGO	DESCRIPCION	PLAN AZUL CELESTE	PLAN DORADO CELESTE PLUS	PLAN BLACK SUPERCELESTE
LABORATORIO	660531	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660532	IDENTIFICACION SEROLÓGICA DE GERMEÑES.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660534	INDOXILEMIA.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660535	INMUNELECTROFORESIS	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660536	INMUNELECTROFORESIS LIQUIDOS BIOLOGICOS.	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660537	INMUNOGLOBULINA A (IgA)	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660538	INMUNOGLOBULINA D (IgD)	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660539	INMUNOGLOBULINA E (IgE)	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660540	INMUNOGLOBULINA G (IgG)	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660541	INMUNOGLOBULINA M (IgM)	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660542	INULINA, CLEARANCE.	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660543	INSULINA	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660546	IONOGRAMA PLASMATICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660547	IONOGRAMA URINARIO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660548	ISOCITRICO DEHIDROGENASA.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660591	LACTAMINICO, ACIDO.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660592	ACIDO LACTICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660593	LACTICO, ACIDO - materia fecal.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660594	LACTICO DEHIDROGENASA - LDH	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660596	LACTICO DEHIDROGENASA ISOENZIMAS - LDH Isoenzimas.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660597	LACTOGENO PLACENTARIO / SOMATOMAMOTROFINA	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660598	LATEX ARTRITIS REUMATOIDEA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660599	LATEX TEST DE, PARA ARTRITIS REUMATOIDE (semi-cuantitativo)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660600	LEPTOSPIRAS , Ac. IgM	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660602	TRICHINELLA SPIRALIS Ac	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660603	LAZO, PRUEBA DEL	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660606	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660607	LEUCOAGLUTINACION , INHIBICION DE	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660608	LEUCOAGLUTININAS (Método directo)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660609	LEUCOPRECIPITINAS	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660610	LEVULINICO, ACIDO DELTA-AMINO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660611	LEVULINICO, DELTA DEHIDRATASA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660612	HORMONA LUTEINIZANTE - LH	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660613	LIPASA SERICA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660615	LIPIDOGRAMA (Electroforético).	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660616	LIPIDOS, (Cromatografía en capa delgada)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660618	LIPOPROTEINLIPASA.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660619	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, FISICO - QUIMICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660620	MATERIAL BIOLOGICO, FISICO QUIMICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660621	LISINA VASOPRESINA, TEST DE	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660622	LISTERIA MONOCYTOGENES	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660623	LITEMIA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660624	LITIO (Li) (por Absorción Atómica - A.A.)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660652	MACROGLOBULINA ALFA 2 (ID - cuantitativa).	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660653	MAGNESIO EN SANGRE	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660654	MAGNESIO EN ORINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660656	INTRADERMOREACCION DE (PPD)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660657	MEDULOGRAMA.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660658	MELANINA - urinaria.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660660	MERCURIO (Hg) - sérico o urinario.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660662	METANEFRIAS FRACCIONADAS URINARIAS	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660663	METANOL - urinario.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660664	MICOLOGICO DE MATERIA FECAL	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660665	MICOLOGIA (cultivo e identificación)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660665	MICOLOGICO CULTIVO E IDENTIFICACION	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660667	MOCO CERVICAL, CRISTALIZACION	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660668	MOCO NASAL, PH - CITOLOGICO.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660669	REACCION DE PAUL BUNNEL	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660670	MONONUCLEOSIS HEMOAGLUTINACION	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660671	MONONUCLEOSIS.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660672	MONOXIDO DE CARBONO.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660673	MORFINA OPIACEOS, DERIVADOS - líquidos biológicos.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660674	MUCOPOLISACARIDOS (Cromatografía - cualitativo).	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660675	MUCOPROTEINAS.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660695	NORADRENALINA, sérica - CATECOLAMINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660696	NORADRENALINA urinaria - CATECOLAMINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660702	5 NUCLEOTIDASA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660711	ORINA COMPLETA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660713	OROSOMUCOIDE, ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA (ID Cuantitativa)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660714	OSMOLARIDAD URINARIA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660715	OSMOLARIDAD PLASMATICA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660716	OXIGENO, PO2 - sangre arterial.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660732	PAPANICOLAOU ENDOCERVICAL	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660734	PAPANICOLAOU EXOCERVICAL	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660736	PARASITOLOGICO DE MATERIA FECAL	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660737	PARASITOS HEMATICOS.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660738	PARASITOS SUPERIORES.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660739	PARATHORMONA PLASMATICA	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660740	PEROXIDASAS, TINCION	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660741	PH	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660742	PH - sanguíneo (Titulación)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660743	PIRUVATO- QUINASA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660744	PIRUVICO, ACIDO ENZIMATICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660745	PLAQUETARIOS, FACTORES	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660746	RECUESTO DE PLAQUETAS	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660747	PLASMA RECALCIFICADO, TIEMPO DE	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660748	PLASMINOGENO (IDR)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660749	PLOMO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660751	PORFIRINAS EN ORINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660752	PORFEBILINOGENO EN ORINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660753	POTASEMIA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660754	POTASURIA.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660755	PREGNANODIOL.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660756	PREGNANTRIOL	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660758	PROGESTERONA PLASMATICA	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660759	PROLACTINA PLASMATICA	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660760	PROTEICO, CLEARANCE	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660761	PROTEINA C REACTIVA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660762	PROTEINA C REACTIVA - PCR (semi-cuantitativa).	\$ 2.000,00	S/C	S/C



NOMENCLADOR	CODIGO	DESCRIPCION	PLAN AZUL CELESTE	PLAN DORADO CELESTE PLUS	PLAN BLACK SUPERCELESTE
LABORATORIO	660763	PROTEINAS TOTALES	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660764	PROTEINOGRAMA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660766	PROTEINOGRAMAS - líquidos biológicos.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660767	PROTEINURIA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660768	PROTOPORFIRINAS - eritrocitaria	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660769	PROTROMBINA, CONSUMO DE	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660770	PROTROMBINA, RIN	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660771	TIEMPO DE PROTROMBINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660772	PSEUDOCOLINESTERASA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660801	QUIMIOTRIPSINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660812	RENINA PLASMATICA, Actividad de	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660813	RH FACTOR - GRUPO SANGUINEO.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660814	RH FACTOR C GRANDE	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660815	RH FACTOR c CHICA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660816	RH FACTOR E GRANDE	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660817	RH FACTOR e CHICA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660818	RECUESTO DE RETICULOCITOS	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660820	ROSSE RAGAN , PRUEBA DE (RR)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660831	SALICILATOS.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660832	SALMONELLA, ANTICUERPOS (IFI - ELISA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660833	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (SOMF)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660834	SECRETINA, TEST DE LA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660835	SEROTONINA SERICA	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660837	SIDEROFILINA, CAPACIDAD de SATURACIÓN.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660838	SIMS - HUBBNER, TEST DE	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660839	SODIO - sérico o urinario.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660841	IGF - 1 (Factor insulino simil tipo I)	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660845	SORBITOL DEHIDROGENSA.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660846	SUBTIPO HEMOGLOBINA A2, DETERMINACION DE (electroforesis)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660847	SUDOR, TEST DE	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660848	SULFAS - sanguíneas.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660862	TALIO (TI) - urinario.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660863	TESTOSTERONA PLASMATICA	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660864	THORN, PRUEBA DE	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660865	TIROTROFINA PLASMATICA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660866	TIROXINA TOTAL	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660867	T4 LIBRE	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660868	TOLBUTAMIDA, PRUEBA DE	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660869	TOXOPLASMOSIS (FC)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660870	TOXOPLASMOSIS (HA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660871	AC. PARA TOXOPLASMOSIS	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660872	TOXOPLASMOSIS (Reacción de Sabin Feldman)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660873	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660874	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660875	TRANSFERRINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660876	TRIGLICERIDOS	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660877	TRIIODOTIRONINA	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660878	TRIIODOTIRONINA TOTAL - T3	\$ 5.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660879	TROMBINA, PRUEBA DE GENERACIÓN DE LA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660880	TIEMPO DE TROMBINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660887	KPTT	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660901	UREA EN ORINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660902	UREA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660903	URETRAL, EXUDADO (Directo y Cultivo)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660904	ACIDO URICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660905	ACIDO URICO EN ORINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660907	UROCITOGRAMA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660911	UROCULTIVO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660931	EXUDADO VAGINAL	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660932	ACIDO VANILMANDEUICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660933	V.D.R.L Cualitativa	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660934	V D R L / USR - Cuantitativa.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660935	VARIANTE BACTERIANA.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660936	VERONAL, PRUEBA DEL	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660937	VITAMINA A	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660938	VITAMINA B12	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660939	VITAMINA E	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660940	VOLEMIA RADIOQUIMICO .	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660953	REACCION DE WIDAL	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660971	XILOSA D, PRUEBA DE LA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660981	ZINC ERITROCITARIO - PROTOPORFIRINA.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	660982	ZINC	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661000	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO TOTAL	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661001	ACTO BIOQUÍMICO DE INTERNACION - (ABI)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661015	Sub Población linfocitaria CD4 - CD8	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661020	CHLAMYDIAS PNEUMONIAE, Ac. Anti- IgG	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661025	CITOMEGALOVIRUS, Ac. IgG Anti	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661030	CITOMEGALOVIRUS, Ac. IgM Anti- (CMV-IgM)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661035	COLESTEROL HDL (HDL-C)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661040	COLESTEROL LDL (LDL-C)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661045	CPK - M8	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661050	DROGAS de ABUSO SCREENING (c/u)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661055	EPSTEIN BARR, Ac. IgG	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661060	EPSTEIN BARR, Ac. IgM	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661065	FRUCTOSAMINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661070	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (Hb A1C)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661075	HEPATITIS A, Ac. IgM Anti- (HAV IgM)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661080	HEPATITIS B, Ac. Anti- "Core" IgG (HBc -IgG)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661085	HEPATITIS B, Antígeno e (Ag.HBe)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661086	HEPATITIS B, Antígeno de Superficie (Ag. HBs)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661090	HEPATITIS B, Ac. de Superficie Anti- (HBsAc)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661095	HEPATITIS C, Ac. IgG Anti- (HCV Ac IgG)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661100	HIDATIDOSIS, DOBLE INMUNOELECTROFORESIS (Arco 5 / DD5)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661105	HIV, CARGA VIRAL	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661110	HIV, WESTERN- BLOT	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661115	MARCADOR TUMORAL de OVARIO (CA 125)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661116	ACIDO VALPROICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661116	ACIDO VALPROICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661120	MARCADOR TUMORAL de MAMA (CA 15. 3)	\$ 2.000,00	S/C	S/C



NOMENCLADOR	CODIGO	DESCRIPCION	PLAN AZUL CELESTE	PLAN DORADO CELESTE PLUS	PLAN BLACK SUPERCELESTE
LABORATORIO	661125	MARCADOR TUMORAL de COLON (CA 19. 9)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661130	MICROALBUMINURIA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661134	MONITOREO de FARMACOS para ENF. CRONICAS (Anticonvulsivantes)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661135	MONITOREO de FARMACOS para ENF. CRONICAS (Anticonvulsivantes)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661136	MONITOREO de FARMACOS para ENF. CRONICAS (Cafeina o Lamotrigina)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661137	MONITOREO de FARMACOS para ENF. CRONICAS (Topiramato)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661140	MYCOPLASMA PNEUMONIAE Ac Anti-IgG	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661142	PREPARACIÓN DE SANGRE A TRANSFUNDIR (MÓDULO TRANSFUSIONAL)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661145	RUBEOLA, Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661150	RUBEOLA, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661160	TORCH (Toxoplasmosis , Rubeola, Citomegalovirus y Herpes 1 y 2)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661170	SUBUNIDAD BETA de GONADOTROPINA CORIONICA (cualitativa) - HCG o BHCG	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661175	SUBUNIDAD BETA de GONADOTROPINA CORIONICA (cuantitativa) - HCG o BHCG	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661180	TEST RAPIDO en FAUCES para STREPTOCOCCUS Beta-HEMOLÍTICO Grupo "A"	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661185	TESTOSTERONA BIODISPONIBLE	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661190	TIOTROPINA ULTRASENSIBLE (TSH-Ultrasensible)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661196	SCREENING NEONATAL x 6 (TSH, FENIL ALANINA y TIR -BIOTINIDASA, GALACTOSEMIA y 17-HO-PROGESTERONA - N	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661200	URGENCIAS -	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661234	Debito sobre total	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	661234	Debito sobre el total	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662001	ABC - ACTO BIOQUÍMICO COMPLEMENTARIO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662008	ACANTHAMOEBA SPP.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662011	ÁCAROS y ARTRÓPODOS, Investigación de vectores	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662017	ACETILCOLINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662025	ACETILCOLINA, Ac. Anti- RECEPTORES (ACRA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662034	ACETILCOLINESTERASA ERITROCITARIA (CHE eritroc)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662042	ACETILCOLINESTERASA (CHE) - sérica	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662051	ACETONA CUANTITATIVA - sérica	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662059	ACETONA CUANTITATIVA - urinaria	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662068	ÁCIDO 3 METIL-INDOL	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662085	ÁCIDO 5 HIDROX-INDOL ACÉTICO (HPLC)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662093	ÁCIDO ACETOACÉTICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662102	ÁCIDO ALFA CETÓNICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662111	ÁCIDO BETA HIDROXIBUTÍRICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662120	ÁCIDO CÍTRICO - urinario	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662128	ÁCIDO FENIL ACÉTICO (AFA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662136	ÁCIDO FENIL GLIOXÍLICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662153	ÁCIDO FOLICO - intraeritrocitario.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662162	ÁCIDO FÓRMICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662170	ÁCIDO FOSFATÍDICO, Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662179	ÁCIDO FOSFATÍDICO, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662181	ÁCIDO FUROICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662182	ÁCIDO GAMMA-AMINOBUTÍRICO (GABA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662183	ÁCIDO GLUTÁMICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662184	ÁCIDO GUANIDINACÉTICO.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662187	ÁCIDO HIPÚRICO - urinario	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662205	ÁCIDO HOMOVANÍLICO - HVA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662222	ÁCIDO INDOACÉTICO, 5 HIDROXI -3-METIL	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662236	ÁCIDO LÁCTICO - LCR	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662239	ÁCIDO LÁCTICO - urinario	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662247	ÁCIDO LISÉRGICO (LSD)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662256	ÁCIDO MANDÉLICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662264	ÁCIDO METIL HIPÚRICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662273	ÁCIDO METIL MALÓNICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662277	ÁCIDO MUCÓNICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662281	ÁCIDO ORÓTICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662296	ÁCIDO OXÁLICO - sérico	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662299	ÁCIDO OXÁLICO - urinario (2/ 12 / 24 hs. - c/u)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662307	ÁCIDO PERCLÓRICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662316	ÁCIDO PIRUVICO - sérico	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662328	ÁCIDO SALICÍLICO - sérico	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662330	ÁCIDO SALICÍLICO - urinario	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662341	ÁCIDO SIALICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662350	ÁCIDO TIOGLICÓLICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662358	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662367	ÁCIDOS BILIARES - séricos.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662375	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662379	ÁCIDOS GRASOS NO ESTERIFICADOS (NEFA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662393	ÁCIDOS ORGÁNICOS - urinarios	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662401	ACIL CARNITINAS - plasmáticos	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662405	ACTINA AC (AAC) - IFI	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662410	NEUROMIELITIS ÓPTICA-Ac. IgG (NMO-Ac. IgG) - ACUAPORINA 4	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662417	ADENOSIN DEAMINASA - LCR	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662418	ADENOSIN DEAMINASA - líquido pleural	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662427	ADENOVIRUS, Ac. IgG o Totales, Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662435	ADENOVIRUS, Ac. IgM, Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662444	ADENOVIRUS, Ag.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662452	ADRENAL, Ac. Totales Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662461	ALDOSTERONA - urinaria	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662469	ALDRIN	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662495	ALFA 1 ANTITRIPSINA, CLEARENCE de (?1 AT - Clearance) - M.F. / Sérica.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662508	ALFA 1 GLUCOPROTEÍNA ACIDA (OROSOMUCOIDE)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662521	ALFA 2 ANTIPLASMINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662538	ALFA BHC	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662547	ALFA GALACTOSIDASA (Fabry)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662555	ALFA GLUCOSIDASA NEUTRAL	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662559	ALFA L IDURONIDASA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662561	ALFA MANOSIDASA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662563	ALFA NITROSO BETA NAFTOL, PRUEBA DE	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662572	ALPRAZOLAM	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662587	ALUMINIO - pelo	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662589	ALUMINIO - sérico	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662591	ALUMINIO - urinario	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662598	AMETRYN	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662606	AMIKACINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662620	AMINOÁCIDOS - LCR (Cromatografía cuantitativa)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662623	AMINOÁCIDOS - sérico (Cromatografía cuantitativa)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662624	AMINOÁCIDOS - SSPF (cuantitativo)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662627	AMINOÁCIDOS - urinarios (Cromatografía cuantitativa)	\$ 2.000,00	S/C	S/C



NOMENCLADOR	CODIGO	DESCRIPCION	PLAN AZUL CELESTE	PLAN DORADO CELESTE PLUS	PLAN BLACK SUPERCELESTE
LABORATORIO	662630	AMINOÁCIDOS - urinarios (Cualitativo)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662649	AMONIO - urinario	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662657	ANEROBIOS (Cultivo).	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662666	ANDROSTENEDIOL GLUCURÓNIDO (ALFA DIOL GLUCURONIDO)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662675	ANDROSTENEDIONA, Delta 4- (74)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662688	ANFETAMINAS / METANFETAMINAS, confirmatorio	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662700	ANGELMAN, Síndrome de	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662704	ANION GAP	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662708	ANTICOAGULANTE LÚPICO, CON INHIBICIÓN x TTI	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662709	ANTICOAGULANTE LÚPICO, SIN INHIBICIÓN	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662712	ANTIURÉTICA, HORMONA (HAD) -VASOPRESINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662713	ANTIURÉTICA, HORMONA (HAD) - urinaria	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662717	ANTIGENOS BACTERIANOS, screening (Haemof.,infl, Neis. mening., Strept. Pneum.)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662730	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO, COMPLEJADO (PSA c)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662734	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO, Libre+Total (PSA-L+T)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662769	ANTIMICOGRAMA LEVADURAS, Screening	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662780	ANTIMONIO - sérico	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662782	ANTIMONIO - urinario	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662790	ANTIMULLERIANA, HORMONA (HAM)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662803	ANTITROMBINA III FUNCIONAL	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662810	APOLIPOPROTEÍNA A (ApoA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662811	APOLIPOPROTEÍNA B (ApoB)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662815	APOLIPOPROTEÍNA E, GENOTIPO (Apo E)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662820	ARISULTASA A - en leucocitos	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662834	ARSÉNICO - pelo	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662837	ARSÉNICO - uña	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662846	ASPERGILLIUS, Ac. Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662850	ATRAZINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662852	AUTOHEMÓLISIS, PRUEBA DE	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662854	BACILUS ANTHRACIS, Cultivo y Tipificación	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662858	PORTACION DE BACTERIAS CARBAPENEMASAS	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662863	BANDAS OLIGOCLONALES, en L.C.R.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662870	BANDEO C	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662873	BANDEO G - Citogénico en medula osea por análisis cromosómico con bandeo G de alta resolución.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662876	BANDEO NOR	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662879	BANDEO Q	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662882	BANDEO T	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662888	BARBITURATOS, Confirmatorio.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662896	BARIO - sérico	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662897	BARIO - urinario	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662912	BARTONELLA HENSELAE, Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662914	BARTONELLA HENSELAE, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662918	BASOFILOS, DEGRANULACIÓN de (TDBH)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662925	BCR/ABL p210 cuantitativo	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662927	BENCENO - urinario	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662931	BENCENO-ETILBENCENO-TOLUENO-XILENO (BETX)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662945	BENZODIAZEPINAS, Confirmatorio.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662963	BERILIO - sérico	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662965	BERILIO - urinario	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662980	BETA 2 GLICOPROTEÍNA, Ac. IgA Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662982	BETA 2 GLICOPROTEÍNA, Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	662984	BETA 2 GLICOPROTEÍNA, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663016	BETA BHC	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663025	BETA CROSS LAPS - CTX-C - TEOPEPTIDO DE COLÁGENO TIPO I	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663034	BETA GALACTOSIDASA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663042	BETA GLUCOCEREBROSIDASA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663051	BETA LACTAMASA (B-lactamasa)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663056	BETA Libre hCG (FREE HCG)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663062	BETA MANOSIDASA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663065	BICARBONATO, en orina	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663068	BIOTINIDAZA, CONFIRMATORIO.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663076	BLADER TEST ANTÍGENO - NMP22 (B.T.A.)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663085	BLASTOMYCES DERMATITIDIS, Ac (Fase Lev)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663093	BNP (FACTOR NATRIURÉTICO)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663102	BORDETELLA PERTUSIS, Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663110	BORDETELLA PERTUSIS, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663119	BORDETELLA PERTUSIS, Ag.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663128	BORRELLIA BUGDORFERI, Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663136	BORRELLIA BUGDORFERI, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663145	BRCA 1/2 Screening	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663153	BROMURO - sérico	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663158	BRUCELLAS, TEST DE WRIGHT	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663159	BRUCELLAS, TEST DE WRIGHT, con 2-Mercaptoetanol (W-2ME)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663162	BRUCELOSIS (IFI)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663170	BRUCELOSIS (Fijación de Complemento)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663179	BRUCELOSIS, Ac. IgG ó Totales Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663187	BRUCELOSIS, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663190	BRUCELOSIS, Ac. Incompletos Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663213	BUFOTENINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663230	C1 INHIBIDOR Q (C1Q Inhibidor Inmunológico)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663239	CA 21-1 (MARCADOR TUMORAL de PULMÓN) - CYFRA 21-1	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663247	CA 72-4 (MARCADOR TUMORAL GÁSTRICO)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663254	IF Orina de cadena ligeras K y L	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663257	CADENA LIVIANA KAPPA Y LAMBDA, LIBRE - sérico o urinario (Nefelometría)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663259	CADENAS PESADAS EN SANGRE Y ORINA C/U	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663262	CADMIO (Cd) - pelo	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663264	CADMIO (Cd) - sanguíneo	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663273	CALCIDIODEMICOSIS - Inmunodif.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663290	CALCIO (Ca) - pelo	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663292	CALCIO (Ca) - saliva	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663307	CÁLCULO - biliar, salival, urinario - Estudio Cristalográfico (C/U)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663316	CAMPYLOBACTER SPP, Cultivo	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663318	CAMPYLOBACTER SPP, Directo (ELISA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663320	CAMPYLOBACTER SPP, Directo (Microscopia)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663324	CANDIDA ALBICANS, Ac. Totales	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663333	CANDIDA, ELECTROFORESIS DE CAMP	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663350	CANNABINOIDES, CONFIRMATORIO (MARIHUANA - CONFIRMATORIO - GC-MS)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663362	CARBAMAZEPINA, EPÓXIDO DE (HPLC)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663375	CARBOXIHEMOGLOBINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C



NOMENCLADOR	CODIGO	DESCRIPCION	PLAN AZUL CELESTE	PLAN DORADO CELESTE PLUS	PLAN BLACK SUPERCELESTE
LABORATORIO	663384	CARDIOLIPINAS, Ac. IgA Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663392	CARDIOLIPINAS, Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663401	CARDIOLIPINAS, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663427	CARIOTIPO, Alta Resolución (Alta Sensibilidad)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663430	CARIOTIPO, con BANDEO GTG	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663435	CARIOTIPO - líquido amniótico	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663440	CARIOTIPO - material de aborto	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663443	CARIOTIPO - médula ósea (Citogenético de MO)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663446	CARIOTIPO - vellosidades coriónicas	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663461	CARNITINA, Libre y Total - suero	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663463	CARNITINA, Libre y Total - urinario	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663478	CATECOLAMINAS - LCR	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663495	CD34 POSITIVAS - Citometría de Flujo	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663504	CD10/CD19 - Citom. de Flujo	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663512	CD3/CD16+56, Células NK - Citom. de Flujo	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663521	CD25 RECEPTOR SOLUBLE DE INTERLUKINA 2 - Citom. de Flujo	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663529	CD69/CD56 POSITIVAS	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663538	CD, SUBPOBLACION LINFOCITARIA - Citometría de Flujo (C/u)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663546	CELULAS LE (*)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663563	CENTROMERO, Ac. Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663572	CHAGAS, Ac. IgM Anti- (IFI)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663576	CHAGAS, Ac. Totales Anti- (ELISA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663581	CHAGAS (PCR).	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663585	CHITOTRIOSIDASA - sanguínea.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663586	CHITOTRIOSIDASA - sanguínea/soporte-papel (Fuorométrico)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663589	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663598	CHLAMYDIA PSITACCI, Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663606	CHLAMYDIA PSITACCI, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663623	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663632	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663640	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, Ag.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663649	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, Ag. PCR	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663651	CHLAMYDIA TRACHOMATIS - LCR	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663657	CHOLERA VIBRIO, CULTIVO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663666	CIANUROS	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663674	CICLOSPORINA A - sérica	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663683	CISTINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663717	CITOMEGALOVIRUS, ANTIGENEMIA (CMV - PP65)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663720	CITOMEGALOVIRUS, DNA Carga Viral (CMV-DNA carga viral)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663722	CITOMEGALOVIRUS, DNA por PCR (CMV-DNA por PCR)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663725	CITOMEGALOVIRUS, LCR cuantitativo por PCR (CMV-LCR cuantit. por PCR)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663734	CITOPLASMA DE NEUTROFILO, Ac. Anti- c/u (ANCA C, P - c/u)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663751	CLEMENTS, Prueba de	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663756	CLORPIRIFOS ETIL	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663760	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, Toxina A - materia fecal.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663762	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, Toxinas (A + B) - Materia Fecal (Inmunocromatografía)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663786	COBALTO, plasmático	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663788	COBALTO - urinario	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663814	COBRE - eritrocitario	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663820	COBRE - urinario	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663828	COCAÍNA, GC-MS - Confirmatorio.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663837	COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. Anti- BANDA F	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663845	COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. Anti- BANDA TP	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663854	COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. Anti- CIE	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663860	COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. Ig Totales Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663862	COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663871	COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663880	COCLEARES, Ac. Anti- (Anti- P68 KDA) (Western Blot)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663888	CODEÍNA - sérica	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663890	CODEÍNA - urinaria	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663905	COFACTOR DE RISTOCETINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663910	COLESTEROL NO HDL	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663922	COMPLEMENTO C1Q (PROTEINA 11S)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663926	COMPLEMENTO C2	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663939	CONCENTRACIÓN BACTERICIDA MÍNIMA (CBM)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663948	CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA (CIM)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663960	COPROPORFIRINAS - eritrocitarias	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663974	COREA DE HUNTINGTON por PCR	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663975	COVID-19 SARS Cov2-Ac Anti IgG/IgM Cualitativo	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663976	Ag. SARS cov Test rápido (Hisopado)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663982	CORPÚSCULOS METACROMÁTICOS - urinario	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663994	CORRECCIÓN C/PLASMA NORMAL - aPTT	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	663996	CORRECCIÓN C/PLASMA NORMAL - TP	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664008	CORTISOL LIBRE - urinario (CLU)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664012	CORTISOL - salival	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664033	COTININA - sérica	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664035	COTININA - urinaria	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664050	COXIELLA BURNETTI, Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664059	COXIELLA BURNETTI, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664068	COXSACKIE VIRUS A, 2-7-9, Ac. Anti- (c/u)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664076	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ag. (c/u)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664085	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ac. Anti- (pool)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664093	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ac. Anti- (c/u)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664102	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ac. IgM Anti- (c/u)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664110	CRIOCRITO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664119	CRIOFIBRINÓGENO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664132	CROMO (Cr)- pelo	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664134	CROMO (Cr) - sérico	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664136	CROMO (Cr) - urinario	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664141	CROMOGRANINA A	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664143	CROMOSOMA, ALTERACIONES del (c/u) Delección Cromosoma 13 (FISH)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664144	CROMOSOMA, ALTERACIONES del (c/u) - Delección 17 P53 - (FISH)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664145	CROMOSOMA, ALTERACIONES del (c/u) Delección cromosoma 6 MYB (FISH)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664146	CROMOSOMA, ALTERACIONES del (c/u) Delección C11 ATM-Sq-7q - gen ATM (FISH)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664147	CROMOSOMA, ALTERACIONES del (c/u) Trisomía 12 - Centrómero 12 (FISH)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664150	CROMOSOMA FILADELFIA - PCR - Citogenético LMC -	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664155	CROMOSOMA X, FRAGILIDAD - PCR	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664160	CROMOSOMA X, FISH	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664165	CROMOSOMA Y, DELECCIONES del	\$ 2.000,00	S/C	S/C



NOMENCLADOR	CODIGO	DESCRIPCION	PLAN AZUL CELESTE	PLAN DORADO CELESTE PLUS	PLAN BLACK SUPERCELESTE
LABORATORIO	664187	CROSS MATCH, AUTÓLOGO - Citom. de Flujo	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664190	CROSS MATCH, AUTÓLOGO - Linfotoxicidad.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664196	CROSS MATCH, CONTRA PANEL	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664204	CROSS MATCH, DONANTE - Citom. de Flujo	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664213	CROSS MATCH, DONANTE - Linfotoxicidad.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664221	CROSS MATCH, DTT	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664230	CROSS MATCH, MATRIMONIAL - Citometría de Flujo	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664240	CROSS MATCH, PACIENTE HIPERSENSIBILIZADO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664256	CRYPTOSPORIDIUM Sp.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664264	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, Ag.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664266	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, Ag. (Microscopia - Tinta china)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664290	CUERPOS REDUCTORES	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664307	4,4'-DDD (p,p'-DDD) - 4,4'-DICLORODIFENILDICLOROETANO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664315	4,4'-DDE (p,p'-DDE) - 4,4'-DICLORODIFENILDICLOROETILENO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664324	4,4'-DDT (p,p'-DDT) - 4,4'-DICLORODIFENILTRICLOROETANO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664333	DEGRANULACIÓN DE BASÓFILOS - TEST DE ACTIVACIÓN DE BASÓFILOS	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664340	DEHIDROEPIANDROSTERONA - NO SULFATO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664350	DELTA-BHC	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664361	DENGUE, Ac. Anti- IgG	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664363	DENGUE, Ac. Anti- IgM	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664365	DENGUE, Acs. Anti- IgG e IgM (Cualitativo)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664367	DENGUE, Ag. - ELISA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664369	DENGUE - PCR	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664375	DEOXIPIRIDINOLINAS (DPD)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664384	DESIPRAMINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664387	DESMOGLEINA, Ac. Anti- Ag. 1 y 3 IgG	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664388	DIAZINÓN	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664392	DIELDRIN	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664418	DIMERO-D	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664435	DIMETOATO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664444	DIMETOXIFENILETILAMINA, 3,4- (DMFA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664452	DISULFOTÓN	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664461	DNA, SS - CADENA SIMPLE (DNAss)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664469	DNA, DESNATURALIZADO, Ac. Anti -	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664478	DNA, Muestra Forense	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664503	DOPAMINA, TOTAL - sérica	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664512	DOPAMINA LIBRE - urinaria	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664521	DOXEPINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664546	ECHINOCOCCUS GRANULOSOS, Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664549	ECHINOCOCCUS GRANULOSOS, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664563	ECHO COXSACKIE, 1-6 Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664566	ECHO COXSACKIE, 1-6 IgM	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664580	ECHOVIRUS, Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664583	ECHOVIRUS, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664590	ECTOPARÁSITOS, Búsqueda e identificación.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664615	EMBRIOTOXICIDAD, BIOENSAYO.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664623	ENA, Ac. Anti- (Antígenos Nucleares Extraídos, Ac. Anti-) - (SSA, SSB, Sm, RNP o U1RNP)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664632	ENDOMISIO, Ac. IgA Anti- (EMA IgA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664640	ENDOMISIO, Ac. IgG Anti- (EMA IgG)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664648	ENDOSULFAN I	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664649	ENDOSULFAN II	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664652	ENDOSULFAN SULFATO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664666	ENDRIN	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664668	ENDRIN ALDEHIDO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664674	ENTAMOEBAS HISTOLYTICAS, Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664677	ENTAMOEBAS HISTOLYTICAS, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664691	ENTEROVIRUS - PCR	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664700	ENZIMA CONVERTIDORA de ANGIOTENSINA (ECA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664709	EPSTEIN BARR, Anti- EBNA (Epstein Barr Nuclear Associated Antigen)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664717	EPSTEIN BARR, DNA carga viral - PCR	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664726	EPSTEIN BARR, Early Antig. Ac.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664734	ERITROPOYETINA (EPO)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664743	ESPERMOGRAMA, CÉLULAS REDONDAS EN PLASMA SEMINAL	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664751	ESPERMOGRAMA, DE CONDENSACIÓN NUCLEAR DE LA CROMATINA (Azul Anilina, Tinción)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664760	ESPERMOGRAMA, DIGESTIÓN EN GELATINA ACROSÓMICA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664768	ESPERMOGRAMA, EGG YOLK TEST	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664777	ESPERMOGRAMA, GRADIENTE DE PERCOLL	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664785	ESPERMOGRAMA, HETEROGENEIDAD CROMATÍNICA (NARANJA DE ACRIDINA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664845	ESPERMOGRAMA, ESPERMATOZOIDE Ac. Anti- DIRECTO (MAR TEST D.)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664854	ESPERMOGRAMA, ESPERMATOZOIDE Ac. Anti- INDIRECTO (MAR TEST I.)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664858	ESPERMOGRAMA, MODULO I (Espermograma completo)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664859	ESPERMOGRAMA, MODULO II (EIVE)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664862	ESPERMOGRAMA, MORFOLOGÍA DE KRUGER	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664879	ESPERMOGRAMA, PERLAS DE VIDRIO, COLUMNA DE (ESPERMATOZOIDES)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664888	ESPERMOGRAMA, POTENCIAL DE PEROXIDACIÓN LIPÍDICA EN ZOIDES	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664897	ESPERMOGRAMA, PRUEBA DE SOBREVIVENCIA ESPERMÁTICA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664905	ESPERMOGRAMA, REACCIÓN ACROSÓMICA (PISUM SATIVUM)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664914	ESPERMOGRAMA, SLIDE TEST	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664922	ESPERMOGRAMA, STRES TEST	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664931	ESPERMOGRAMA, SWIM-DOWN	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664939	ESPERMOGRAMA, SWIM-UP - PARA INSEMINACIÓN	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664942	ESPERMOGRAMA, SWIM-UP - TEST DIAGNOSTICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664965	ESPERMOGRAMA, TEST DE HIPERACTIVACIÓN	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664982	ESPERMOGRAMA, TEST HIPOSMÓTICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664986	ESPERMOGRAMA, TEST DE MOST	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	664999	ESTEATOCRITO (Grasas - materia fecal)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665008	ESTIRENO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665016	ESTRADIOL BIODISPONIBLE (E2 Biodisponible)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665033	ESTRIOL LIBRE - sérico.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665043	ETIÓN	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665050	EUGLOBULINAS, LISIS de (pre y post-isquemia)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665053	EVEROLIMUS	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665055	EXTASIS - MDMA (Inmunoensayo)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665059	FACTOR de COAGULACIÓN II	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665067	FACTOR de COAGULACIÓN XI	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665076	FACTOR de COAGULACIÓN XII	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665077	FACTOR de COAGULACIÓN XIII	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665085	FACTOR INTRÍNSECO, Ac. Anti- Extasis	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665093	FACTOR REUMATOIDE (Nefelometría)	\$ 2.000,00	S/C	S/C



NOMENCLADOR	CODIGO	DESCRIPCION	PLAN AZUL CELESTE	PLAN DORADO CELESTE PLUS	PLAN BLACK SUPERCELESTE
LABORATORIO	665102	FACTOR V LEIDEN - PCR	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665116	FACTOR VON WILLEBRAND, Funcional	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665119	FACTOR VON WILLEBRAND (Inmunológico c/calibración)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665127	FAMPHUR (FAMFUR)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665132	FELBAMATO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665136	FENCICLIDINA - FENILCICLOHEXILPIPERIDINA - PCP (IFP)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665144	FENETILAMINA - F.E.A.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665204	FENITOTRIÓN	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665213	FENQLES - urinarios	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665230	FERRITINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665238	FIBRINÓGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN (P.D.F.) - urinario	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665247	FIBROSIS QUÍSTICA, 19 MUTACIONES - PCR	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665255	FIBROSIS QUÍSTICA, 29 MUTACIONES - PCR	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665258	FIBROSIS QUÍSTICA, 32 MUTACIONES - PCR	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665273	FILIACIÓN ESTUDIO DNA EXTRA (por cada uno agregado)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665281	FILIACIÓN ESTUDIO DNA HASTA 3	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665287	FISH 4, ESTUDIO DE ver nota en informe técnico.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665290	FISH WILLIAMS	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665298	FK - 506 - Tacrolimus	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665307	FORATO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665319	FOSFATASA ÁCIDA LEUCOCITARIA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665324	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (RIA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665332	FOSFATASA ÁCIDA TARTRATO RESISTENTE	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665335	FOSFATASA ÁCIDA TARTRATO RESISTENTE LEUC.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665349	FOSFATASA ALCALINA OSEA (RIA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665375	FOSFATIDIL COLINA, Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665378	FOSFATIDIL COLINA, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665392	FOSFATIDIL GLICEROL, Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665409	FOSFATIDIL INOSITOL, Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665412	FOSFATIDIL INOSITOL, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665424	FOSFATIDIL SERINA, Ac. IgA Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665426	FOSFATIDIL SERINA, Ac. IgG ó Ac. Totales Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665428	FOSFATIDIL SERINA, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665443	FOSFOHEXOSA ISOMERASA, Sérica - PHI	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665452	FOSFOLIPIDOS, Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665461	FOSFOLIPIDOS, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665465	FOSFOLIPIDOS, Ac. Totales Anti- (IgA, IgG, IgM)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665469	FREE ANDROGEN INDEX-FAI	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665472	FRIEDRICH, ATAXIA DE	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665478	FRUCTOSA, líquido seminal ó sérica o urinaria	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665486	FSH, Urinaria (HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE - Urinaria)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665494	GABAPENTINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665503	GAD, Ac. Anti- Glutamico Acid Decarboxilase (ACIDO GLUTÁMICO DESCARBOXILASA, Ac. Anti-)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665512	GALACTOSA 1-URIDIL FOSFOTRANSFERASA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665520	Gamma - BHC	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665529	GANGLIOSIDO ASIALO GM1, Ac. Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665533	GANGLIOSIDO GD 1B, Ac. Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665537	GANGLIOSIDO GM1 A, Ac. (IgG + IgM) Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665541	GANGLIOSIDO QUADROSIALO, GQ1b Ac. IgG	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665546	GANGLIOSIDOS PANEL, Ac. (IgG + IgM) GM1 Asialo, GM2, GD1A, GD1b, GQ1b	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665555	GENOTIPO DE RH (c/u)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665563	GENTAMICINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665572	GLIADINA, Ac. IgA Anti- (AGA - IgA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665576	GLIADINA, Ac. IgA Anti- PÉPTIDO DEAMINADO de (DGP-IgA Anti-)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665580	GLIADINA, Ac. IgG Anti- (AGA - IgG)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665583	GLIADINA, Ac. IgG Anti- PÉPTIDO DEAMINADO de (DGP-IgG Anti-)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665589	GLICEROL, sérico.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665597	GLICINA (HPLC)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665606	GLICOFORINA, Citometría de Flujo	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665632	GLOBULINA LIGADORA DE ANDROGENOS Y ESTROGENOS (GLAE / SHBG)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665640	GLOBULINA LIGADORA DE CORTICOIDES (CBG)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665649	GLUCOCEREBROSIDASA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665666	GLUTATIÓN PEROXIDASA (GPO)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665674	GQ1b Ac. IgG	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665685	HAEMOPHILUS INFLUENZA, Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665687	HAEMOPHILUS INFLUENZA, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665691	HAEMOPHILUS INFLUENZAE B, Ag. - plasmático	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665694	HAEMOPHILUS INFLUENZAE B, Ag. - urinario	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665708	HALOPERIDOL	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665715	HAM, PRUEBA DE	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665724	HANTAVIRUS, Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665726	HANTAVIRUS, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665743	HELICOBACTER PYLORI, Ac. IgA Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665751	HELICOBACTER PYLORI, Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665760	HELICOBACTER PYLORI, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665768	HELICOBACTER PYLORI, Aire espirado	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665777	HELICOBACTER PYLORI (Cultivo - Tipificación).	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665780	HEMATÍES, PRUEBA ELUSIÓN ÁCIDA DE	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665785	HEMOCROMATOSIS, Gen HH - PCR (Hemocromatosis Hereditaria HH - Gen HFE-Cromosoma 6)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665787	HEMOCROMATOSIS, MUTACIÓN Gen C282Y - PCR	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665789	HEMOCROMATOSIS, MUTACIÓN Gen H63D - PCR	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665791	HEMOCROMATOSIS, MUTACIÓN Gen S65C - PCR	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665794	HEMOCROMATOSIS, MUTACIÓN C282Y y H63D	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665797	HEMOCULTIVO AEROBIOS AUTOMATIZADO (c/u)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665802	HEMOGLOBINA A1 (Hb-A1) Electroforesis	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665811	HEMOGLOBINA A2 (HbA2) (Cromatografía/Intercambio Iónico)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665820	HEMOGLOBINA FETAL	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665828	HEMOGLOBINA S	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665837	HEMOGLOBINURIA PAROXÍSTICA NOCTURNA X CF	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665845	HEMOPEXINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665854	HEMOSIDERINURIA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665868	HEPARINA, Ac. Anti- (PFA4)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665871	HEPARINA, ACTIVIDAD ANTI XA de la (LMWH) - HEPARINA de BAJO PESO MOLECULAR (HBPM).	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665879	HEPÁTICOS, AUTOANTICUERPOS (panel)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665888	HEPATITIS A, Ac. Anti- IgG (HVA IgG) ó Ac. Totales (RIA o ELISA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665896	HEPATITIS B, Ac. Anti- "e" (HBe Ac)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665905	HEPATITIS B, Ac. Anti- "Core" IgM (HBcM) - (RIA o ELISA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665914	HEPATITIS B, Carga viral	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665931	HEPATITIS B, DNA viral (HBV-DNA) (PCR - Cualitativo)	\$ 2.000,00	S/C	S/C



NOMENCLADOR	CODIGO	DESCRIPCION	PLAN AZUL CELESTE	PLAN DORADO CELESTE PLUS	PLAN BLACK SUPERCELESTE
LABORATORIO	665939	HEPATITIS C, Ac. Anti- IgM - (RIA ó ELISA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665956	HEPATITIS C, Carga viral (PCR)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665965	HEPATITIS C, Genotipificación (PCR)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665973	HEPATITIS C, LIA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665982	HEPATITIS C, RNA Cualitativo - PCR	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665990	HEPATITIS DELTA, Ac. IgG ó Totales Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	665993	HEPATITIS DELTA, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666008	HEPATITIS E, Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666016	HEPTACLORO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666019	HEPTACLORO HEPOXIDE	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666028	HER 2 / neu - ErbB2	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666034	HERPES SIMPLEX, 1 / 2 - Antic. Totales (IFI)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666037	HERPES SIMPLEX, 1 / 2 - (PCR)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666040	HERPES SIMPLEX 1, Ac. IgA Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666042	HERPES SIMPLEX 1, Ac. IgG ó Totales Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666050	HERPES SIMPLEX 1, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666059	HERPES SIMPLEX 2, Ac. IgA Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666067	HERPES SIMPLEX 2, Ac. IgG ó Totales Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666076	HERPES SIMPLEX 2, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666084	HERPES SIMPLEX, Ag.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666093	HERPES VIRUS 6 HUMAN, Ac. IgG (HHV6-IgG) Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666096	HERPES VIRUS 6 HUMAN, Ac. IgM (HHV6-IgM) Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666110	HERPES VIRUS 7, Ac. IgG Anti- HHV	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666113	HERPES VIRUS 7, Ac. IgM Anti- HHV	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666136	HEXANO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666144	HEXANODIONA, (2,5-)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666153	HEXOSAMINIDASA TOTAL, A y B	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666161	HIDATIDOSIS, Ac. IgG ó Totales Anti- (ELISA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666163	HIDATIDOSIS, Ac. IgG ó Totales Anti- (IFI)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666170	HIDATIDOSIS, Ac. IgM Anti- (ELISA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666173	HIDATIDOSIS, Ac. IgM Anti- (IFI)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666183	HIDROCARBUROS ALIFÁTICOS	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666187	HIDROCARBUROS AROMÁTICOS	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666196	HIDROLASAS ÁCIDAS EN LEUCOCITOS	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666204	HIDROXIPIRENO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666209	HIERRO, Médula Osea (MO) - TINCIÓN DE PERLS.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666211	HIERRO, TINCIÓN DE	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666213	HIERRO - Urinario	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666222	HISTAMINA - Plasmática	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666225	HISTAMINA - Urinaria	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666238	HISTONA, Ac. Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666247	HISTOPLASMA CAPSULATUM, Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666255	HISTOPLASMA CAPSULATUM, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666264	HIV - PCR Cualitativo	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666272	HIV, 1 ANTI-P-24 (core)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666275	HIV - P-24 (Antigenemia)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666278	HIV - P-24 - HIV 1 y 2 (Combo)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666281	HIV - Resistencia a Antiretrovirales	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666300	HLA A, Molecular	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666303	HLA B, Molecular	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666307	HLA A,B Molecular	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666332	HLA B 27 Molecular	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666341	HLA C Molecular	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666401	HLA DQ Molecular	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666409	HLA DR Citometría Flujo	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666426	HLA DR Molecular	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666443	HLA DQA1, DQB1 (DIABETES) PCR	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666452	HOMOCISTEINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666455	HOMOCISTINA, Orina	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666486	HOWELL, TEST (Plasma recalcificado, tiempo de-)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666529	HTLV-1 Ac	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666533	HTLV-1 PCR	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666537	HTLV-I/II (Partículas ó ELISA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666540	HTLV, Confirmatorio (Western Blot)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666554	Hu (ANNA-1) Ac. Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666560	IA 2, Ac. Anti- (Ac. Anti- Tiroinfosfatasa 2)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666585	IgA BC - lágrima - INMUNOGLOBULINA A Baja Concentración en lágrima.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666587	IgA BC - LCR - INMUNOGLOBULINA A Baja Concentración en Líquido Céfalo Raquídeo.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666589	IgA BC - saliva - INMUNOGLOBULINA A Baja Concentración en saliva.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666597	IgE BC - INMUNOGLOBULINA E Baja Concentración.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666600	IgE BC - lágrimas - INMUNOGLOBULINA E Baja Concentración en lágrima.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666602	IgE BC - LCR - INMUNOGLOBULINA E Baja Concentración en Líquido Céfalo Raquídeo.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666606	IgE ESPECÍFICA - INMUNOGLOBULINA E ESPECÍFICA.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666614	IgE RAST - INMUNOGLOBULINA E - para antibióticos (incluye Penicilinas)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666634	IgG - INMUNOGLOBULINA G, ASOCIADA A PLAQUETAS.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666640	IgG - INMUNOGLOBULINA G, Índice de (LCR/Sérica)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666648	IgG - LCR - INMUNOGLOBULINA G en Líquido Céfalo Raquídeo.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666657	IgG - INMUNOGLOBULINA G, Subclases (Modulo 4 Subclases)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666666	IgM - INMUNOGLOBULINA M, ASOCIADA A PLAQUETAS.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666674	IgM, LCR - INMUNOGLOBULINA M, en Líquido Céfalo Raquídeo.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666676	IgM - INMUNOGLOBULINA M Baja Concentración, en saliva	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666691	IL2-R - CD25 receptor soluble	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666700	INDICAN	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666708	INDICE de INSULINO RESISTENCIA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666711	INDICE de FUNCIÓN RENAL	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666713	INDICE de LESIÓN RENAL (ABUMINA / CREATININA) - urinario	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666717	INDICE de PRODUCCIÓN RETICULOCITARIA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666720	INDICE de RIESGO CARDIOVASCULAR	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666725	INFLUENZA A, ANTÍGENO (Ag.)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666730	INFLUENZA A, ANTÍGENOS (Ags.) SUBTIPOS - Material: hisopado nasal / faringeo / aspirados - PCR	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666734	INFLUENZA A, Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666742	INFLUENZA A, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666751	INFLUENZA B, Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666760	INFLUENZA B, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666768	INFLUENZA B, ANTÍGENO (Ag.)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666788	INHIBINA B - sérica	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666819	INMUNOCOMPLEJOS CIRCULANTES (CIC)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666845	INMUNOFENOTIPO-SUBPOBLACIONES LINFOCITARIA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666848	INMUNOFICIACIÓN - LCR	\$ 2.000,00	S/C	S/C



NOMENCLADOR	CODIGO	DESCRIPCION	PLAN AZUL CELESTE	PLAN DORADO CELESTE PLUS	PLAN BLACK SUPERCELESTE
LABORATORIO	666850	INMUNOFIACIÓN - sérica	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666852	INMUNOFIACIÓN - urinaria	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666856	INMUNOMARCACIÓN EN SANGRE PERIFÉRICA.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666862	INSULINA, Ac. Anti- (Ac. Anti- IAA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666871	INTERFERON GAMMA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666879	INTERLEUQUINA (c/u)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666888	IDO-AZIDA Prueba de	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666896	IONOGRAMA - materia fecal	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666898	IRREGULARES ANTICUERPOS, Cualitativo.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666905	ISLOTE LANGERHANS PANCREÁTICOS, Ac. Anti- (ICA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666922	JO-1, Ac. Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666925	KREMER, TEST DE	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666930	LA, Ac. Anti- (LA/SSB)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666936	LACTOFERRINA.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666939	LACTOSA, TOLERANCIA A LA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666947	LC-1, Ac. Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666956	LEGIONELLA PNEUMOPHILA, Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666958	LEGIONELLA PNEUMOPHILA, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666970	LEGIONELLA PNEUMOPHILA, Ag.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666982	LEPTINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666990	LEPTOSPIRA, Ac. Anti- (ELISA / IFI)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	666999	LEPTOSPIRA, Ac. Anti- (HAI / macroaglutinación)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667007	LEPTOSPIRA, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667010	LEPTOSPIRA (Confirmatorio - Microaglutinación)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667013	LEPTOSPIRA (cultivo)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667022	LEUCEMIAS AGUDAS, Fenotipificación	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667027	LEUCINA - sérica (AA) (incluida en el perfil de AA en diferentes matrices - Cromatografía de AA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667059	LEVADURAS SENSIBILIDAD - SCREENING	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667064	LEVADURAS TIPIFICACIÓN	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667070	LEVETIRACETAM	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667076	LEVODOPA - sérica	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667079	LEVODOPA - urinaria	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667093	LEVULOSA - semen	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667096	LEVULOSA - sérica	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667099	LEVULOSA - urinaria	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667119	LINDANE	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667127	LINFOCITARIO, CULTIVO MIXTO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667153	LINFOCITOS PERIFÉRICOS "SRV"	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667170	LIPASA - urinaria (Lipasuria)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667187	LIPOPROTEINA a - Lp(a)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667210	LISOZIMA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667230	LISTERIA, CULTIVO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667235	LISTERIA MONOCITÓGENES "O" Y "H"	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667240	LISTERIA MONOCITÓGENES, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667272	LKM, Ac. Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667278	MACROAMILASA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667284	MACRO CK	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667289	MACROPROLACTINEMIA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667300	MAGNESIO - eritrocitario	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667304	MAGNESIO - pelo	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667315	MAG-SGPG, Ac. IgM	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667319	MALATION	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667324	MALÓN DIALDEHIDO - TBARS	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667338	MANGANESO - pelo	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667341	MANGANESO - sérico	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667343	MANGANESO - urinario	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667349	MAO plaquetario	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667353	MARCADORES PRONOSTICOS de LLC (Citometría de flujo)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667366	MEMBRANA BASAL, Ac. Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667375	MERCURIO - pelo (Hg-pelo)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667392	METACUALONA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667401	METADONA (FPIA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667409	METAHEMOGLOBINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667426	METANEFRINAS LIBRES - plasmáticas	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667435	METANOL - sangre	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667439	METAPNEUMOVIRUS HUMANO, Ag. (hMPV)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667443	METIL ETIL CETONA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667449	METIL PARATHION	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667454	METIL-TRITIÓ	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667460	METILENTETRAHIDROPOLATO REDUCTASA (MTHRT)- PCR	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667469	METILNICOTINAMIDA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667477	METIONINA - PRUEBA DE SOBRECARGA (dos determinaciones)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667486	METOTREXATO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667495	MICROAGREGADO PLAQUETARIOS	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667503	MICROGLOBULINA BETA 2	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667520	MICROSPORIDIA INVESTIGACIÓN	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667527	MIELOPEROXIDADA, Ac. Ant- (Inmunológica)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667529	MIELOPEROXIDADA (Citoquímica)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667530	MIELOPEROXIDADA, Citoquímica).	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667537	MIOCARDIO, Ac. Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667546	MIOGLOBINA - sérica	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667550	MIOGLOBINA - urinaria	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667571	MITOCONDRIAL M2, Ac. Anti- (AMA M2)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667580	MONOSACÁRIDOS (Cromatografía)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667597	MOPEG (3-METOXI, 4-HIDROXI- FENIL ETIL GLICOL)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667606	MUCOPOLISACÁRIDOS - urinarios (cuantitativo)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667614	MUCOSA GÁSTRICA, Ac. Anti- (CELULAS PARIETALES Ac. Anti- (IFI)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667621	MUCOSEMEN CRUZADO (método microscópico)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667626	MULTIRRESISTENCIA, VIGILANCIA DE BACTERIAS RESISTENTES	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667631	MUSCULO ESTRIADO, Ac. Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667636	MuSK, Ac. Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667648	MYCOAVIUM COMPLEX - PCR	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667657	MYCOBACTERIA Sp. HEMOCULTIVO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667669	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, DNA - PCR	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667674	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, en LCR	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667691	MYCOPLASMA - UREAPLASMA, Ac. Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667700	MYCOPLASMA - UREAPLASMA, CULTIVO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667708	MYCOPLASMA HOMINIS, CULTIVO - Aislamiento	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667717	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C



NOMENCLADOR	CODIGO	DESCRIPCION	PLAN AZUL CELESTE	PLAN DORADO CELESTE PLUS	PLAN BLACK SUPERCELESTE
LABORATORIO	667725	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTÍGENO (Ag)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667734	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, cultivo	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667742	N,N-DIMETILTRIPTAMINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667751	NEONATAL, 17-HIDROXIprogesterona (17-HO-Pg-Neo)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667759	NEONATAL, BIOTINIDASA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667768	NEONATAL, GALACTOSEMIA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667773	NEONATAL, LEUCINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667777	NEONATAL, T.J.R. (TRIPSINA INMUNOREACTIVA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667785	NEONATAL, T.S.H.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667794	NEUMOCOCCO, Ac. Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667802	NEURON SPECIFIC ENOLASE - NSE	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667810	NEUTRÓFILOS, ACTIVIDAD FAGOCITARIA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667828	NIQUEL URINARIO (Ni urinario)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667836	NITRÓGENO NO PROTEICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667839	Covid 19 Sars Cov2 rt +pcr HISOPADO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667845	NORMETANEFRINA - urinaria	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667853	NORTRIPTILINA - sérica	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667862	N Telo péptidos - COLÁGENO TIPO I (NTX)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667871	NUCLEOLO, Ac. Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667882	OPIACEOS - CONFIRMATORIO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667905	ORTO CRESOL (2-metilfenol)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667913	ORTO METIL BUFOTENINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667919	ORTO,O,O - TIETILFOSFORATOATO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667926	OSMOLALIDAD - urinaria	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667939	OSTEOCALCINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667947	OVARIO, Ac. Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667973	p53 Ac.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667982	p53 mutante	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667990	PAI 4G/5G	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	667999	PANEL HEPÁTICO INMUNOLÓGICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668009	PAPILOMA VIRUS HUMANO - HPV (Carga viral)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668011	PAPILOMA VIRUS HUMANO - HPV (Genotipificación - PCR + Hibridización)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668018	PAPP-A (PROTEÍNA A PLASMÁTICA ASOCIADA A EMBARAZO)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668024	PARA AMINOFENOL	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668110	PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS, Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668115	PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668127	PARACOCCIDIOIDES SPP, Ac. Anti- Totales	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668135	PARAINFLUENZA I, Ac. Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668137	PARAINFLUENZA I, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668139	PARAINFLUENZA I, Ag.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668142	PARAINFLUENZA II, Ac. Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668144	PARAINFLUENZA II, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668146	PARAINFLUENZA II, Ag.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668149	PARAINFLUENZA III, Ac. Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668151	PARAINFLUENZA III, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668153	PARAINFLUENZA III, Ag.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668156	PARANITROFENOL	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668161	PARATHORMONA (PTH) (MOLECULA MEDIA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668170	PARATIÓN	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668178	PAROTIDITIS, Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668187	PAROTIDITIS, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668195	PAROTIDITIS, Ac. especif. por FC	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668201	LACTATO DE CALCIO 0.5 g grag.x 50 (Merck Serono)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668204	PAROTIDITIS, Ac. solubles	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668212	PAROTIDITIS, Ag.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668221	PAROTIDITIS, Ag. en LCR	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668229	PARVOVIRUS, Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668238	PARVOVIRUS, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668250	PENFIGOIDE Ac. Anti- (MEMBRANA BASAL EN PIEL Ac. Anti-)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668272	PENTACLOROFENOL	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668281	PEPTIDO C	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668284	PÉPTIDO CITRULINADO CICLICO - Ac. Anti- IgG (Ac. Anti- CCP / PCC)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668286	PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO (VIP)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668289	PÉPTIDO PROCOLÁGENO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668298	PERFIL LIPÍDICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668315	PEROXIDASA TIROIDEO, Ac. Anti- (ATPO / TPO)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668327	PESTICIDAS NITROGENADOS - c/u	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668332	PESTICIDAS ORGANOCLORADOS (plaguicidas), urinarios	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668337	PESTICIDAS ORGANOFOSFORADOS (plaguicidas - parathion), plasmáticos	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668348	PIRIDINOLINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668358	PLAQUETARIA ADHESIVIDAD	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668366	PLAQUETARIA AGREGACION (con 6 inductores)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668375	PLAQUETAS, Ac. Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668379	PLASMA RICO EN PLAQUETAS, PREPARACIÓN DE (PRP)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668383	PLASMINÓGENO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668385	PLASMINÓGENO, ACTIVADOR TISULAR de - PAI-1 (Biológico-Immunológico)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668387	PLASMINÓGENO, INHIBIDOR del ACTIVADOR TISULAR del (PAI - AIP)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668393	PLASMODIUM SP, Antígeno.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668397	PLATA (Ag) - sérica	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668400	PLATA (Ag) - urinaria	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668409	PLOMO (Pb) - pelo	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668418	PM-1, Ac. Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668426	PNEUMOCYSTIS CARINII, IFD	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668435	PODER BACTERICIDA DEL SUERO (PBS)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668440	PODER INHIBITORIO DEL SUERO (P.I.S.)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668450	POLIMORFISMO IL 28B	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668460	POLIMORFONUCLEARES, Quimiotáxis	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668463	POLIOMAVIRUS BK, Carga viral - sangre u orina	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668464	POLIOMAVIRUS BK, PCR - sangre u orina	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668466	POLIOMAVIRUS JC, Carga viral - sangre u orina	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668467	POLIOMAVIRUS JC, PCR - LCR	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668469	POLIQUISTOSIS RENAL - PCR	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668486	PORFIRINAS - séricas	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668489	PORFIRINAS, ÍNDICE de - plasmáticas	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668493	PORFIRINAS TOTALES - eritrocitarias	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668529	PORFOBILINÓGENO (Cuantitativo) - urinario	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668537	POTASIO - eritrocitario	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668546	PREALBÚMINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668554	Pro BNP - proHORMONA PEPTIDO NATRIURÉTICO CEREBRAL N-Terminal (NT-ProBNP)	\$ 2.000,00	S/C	S/C



NOMENCLADOR	CODIGO	DESCRIPCION	PLAN AZUL CELESTE	PLAN DORADO CELESTE PLUS	PLAN BLACK SUPERCELESTE
LABORATORIO	668563	PROCALCITONINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668571	PROINSULINA - plasmática	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668580	PROGESTERONA 17-HIDROXI (17-OH-Pg)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668584	PROMETRYN	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668588	PROPAZINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668597	PROPOXIFENO - NORPROPOXIFENO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668606	PROTEÍNA BÁSICA DE MIELINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668614	PROTEÍNA C FUNCIONAL - Cromogénico	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668623	PROTEÍNA C REACTIVA - ULTRASENSIBLE (PCRus)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668627	PROTEÍNA del EPIDÍMIO HUMANO 4 (HE4)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668631	PROTEÍNA S Libre = Inmunoturbidimétrico	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668640	PROTEÍNA S Total	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668648	PROTEÍNA S Funcional = coagulométrico	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668656	PROTEINASA 3(PR3), Ac. Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668665	PROTEINOGRAMA de LCR	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668682	PROTOPORFIRINA ERITROCITARIA LIBRE (FEP), ZINC PROTOPORFIRINA (ZPP o ZP)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668691	PROTROMBINA 20.210	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668710	PSEUDOMONAS, Ac. Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668734	QUERATINOCITOS (PIEL) Ac. Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668768	QUINDINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668780	REARREGLO DEL IGH/FGFR3, Estudio para (FISH)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668783	REARREGLO DEL IGH/MAF, Estudio para (FISH)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668794	REARREGLO DEL Tcr (citometría de flujo)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668802	RECEPTOR de TSH, Ac. Anti- (TRAB's o TRAB o TBII)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668813	RECEPTORES HORMONALES INDICE DE PROLIFERACIÓN	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668816	RECEPTOR SOLUBLE DE TRANSFERRINA (sTRF)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668819	RENINA-ANGIOTENSINA / RENINA ACTIVA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668828	RESISTENCIA a la PROTEÍNA C ACTIVADA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668836	RETICULINA, Ac. Anti- (ARA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668845	RETINA, Ac. Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668853	Ri (ANNA-2), Ac. Anti- (NEURONAL NUCLEAR-2)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668860	RIBOSOMAL, Ac. Anti- Proteína P (Anti-Riv P)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668870	RICKETTSIAS PROWAZEKII, Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668874	RICKETTSIAS TYPHI, Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668888	RNA, Ac. Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668896	RNP, Ac. Anti- (RIBONUCLEOPROTEINAS)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668905	Ro, Ac. Anti- (Ro/SSA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668918	ROSA de BENGALA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668930	ROTAVIRUS - AG -AC- MN (ELISA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668934	ROTAVIRUS - AcC-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668939	ROTAVIRUS, Ag. - heces	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668947	SACAROSA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668954	SACCHAROMYSES CEREVISIAE, Ac. Anti- IgA (ASCA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668956	SACCHAROMYSES CEREVISIAE, Ac. Anti- IgG (ASCA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668964	SALIVA, Ex. Físico-Químico	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668973	SANGRE OCULTA ESPECÍFICO - materia fecal (S.O.M.F. esp.)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668977	SANGRIA, TIEMPO DE - Método de Ivy	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668982	SARAMPION, Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668990	SARAMPION, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	668999	SCLERODERMIA - SCL 70, Ac. Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669007	SCORE de MOCO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669016	SELENIO (AA) - sérico	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669019	SELENIO - urinario	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669030	SERINA - plasmática	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669032	SERINA - plasmática - (PANELO COMPLETO)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669039	SEROTONINA, Gen transportador de	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669041	SEROTONINA - plaquetaria	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669045	SEROTONINA - urinaria	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669054	SIFILIS (ELISA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669055	SIFILIS (ELISA RECOMBINANTE)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669058	SILICIO - esputo	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669067	SIMANZINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669076	SINCIAL RESPIRATORIO, Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669084	SINCIAL RESPIRATORIO, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669093	SINCIAL RESPIRATORIO, ANTIGENO (Ag.)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669101	SÍNDROMES LINFOPROLIFERATIVOS CRÓNICOS - FENOTIPIFICACIÓN -	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669102	SÍNDROMES MIELOPROLIFERATIVOS CRÓNICOS - FENOTIPIFICACIÓN - Jak 2 (JANUS QUINASA 2)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669105	SIROLIMUS, DROGA CITOSTÁTICA - RAPAMICINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669110	SM, Ac. Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669118	SOMATOMEDINA C- IGFB1	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669120	SOMATOMEDINA - IGFBP-3 - (Insulin Like Growth Factor Bind, Prot 3)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669127	SREPTOCOCCUS BETA-HEMOLÍTICO Grupo B - Prenatal (anal/vaginal)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669132	STREPTOCOCCUS GRUPO B, Ag. - sérico	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669135	STREPTOCOCCUS GRUPO B, Ag. - urinario	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669157	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, Ag. - esputo	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669161	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, Ag. - sérico	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669164	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, Ag. - urinario	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669180	STREPTOZYME, TEST (ESTREPTOZIMA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669187	SUBUNIDAD Alfa HIPOFISIARIA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669195	SUCCINIL ACETONA - urinaria	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669204	SUCCINIL PURINAS	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669212	SUCROSA, TEST DE	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669223	SUDOR, TEST CONFIRMATORIO.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669229	SULFAHEMOGLOBINA POR COOXIMETRIA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669238	SULFATOS - urinarios	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669246	SULFOTEP	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669255	SUPERÓXIDO DISMUTASA (S.O.D.) - sérica	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669265	SUSTANCIA INTERCELULAR Ac Anti	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669281	TALASEMIAS, Beta-Mutaciones	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669293	TALIO - pelo	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669306	Tdt - Citometría de Flujo	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669309	TERBUTRYN	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669311	TERBUTHYLAZINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669314	TEST de DESENSIBILIZACIÓN TESTICULAR	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669332	TEST de NITRO BLUE TETRAZOLIUM con Estimulación (Test - NBTS)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669349	TEST de NITRO BLUE TETRAZOLIUM (Test - NBT)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669358	TEST DE NUGENT - sérico	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669366	TESTOSTERONA DEHIDRO (DHT)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669375	TESTOSTERONA LIBRE (To-L)	\$ 2.000,00	S/C	S/C



NOMENCLADOR	CODIGO	DESCRIPCION	PLAN AZUL CELESTE	PLAN DORADO CELESTE PLUS	PLAN BLACK SUPERCELESTE
LABORATORIO	669383	TESTOSTERONA - urinaria	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669409	TIOCIANATOS - urinarios	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669417	TIOCIANATOS - séricos	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669426	TIONACINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669434	TIOSULFATOS - urinarios	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669443	TIROGLOBULINA (TGS)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669460	TIROGLOBULINA, Ac. Ultrasensible.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669464	TIROGLOBULINA - líquido de punción (TG LP)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669477	TIROSINA (Aminoácido - A. Ác.)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669486	TITULACIÓN de ANTICUERPO VIII (Met. Biol.)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669490	TOPIRAMATO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669494	TOXINA BOTULÍNICA, Ac.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669503	TOXINA SHIGA - ESCHERICCIA COLI - VEROTOXINAS	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669511	TOXOCARA CANIS, Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669514	TOXOCARA CANIS, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669531	DIONINA tab.x 10 (Merck Serono)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669538	TOXOIDE TETÁNICO, Ac. Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669561	TOXOPLASMOSIS, Ac. IgA Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669565	TOXOPLASMOSIS, Ac. IgA ISAGA Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669571	TOXOPLASMOSIS, Ac. IgG Anti- (ELISA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669575	TOXOPLASMOSIS, Ac. IgG Anti- (Test de avidéz)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669580	TOXOPLASMOSIS, Ac. IgM Anti- (ELISA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669588	TOXOPLASMOSIS, Ac. IgM Anti- (IFI)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669591	TOXOPLASMOSIS - PCR	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669597	t-PA INMUNOLÓGICO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669622	TRANSGLUTAMINASA, Ac. IgA Anti- (TGA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669631	TRANSGLUTAMINASA, Ac. IgG Anti- (TGA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669633	TRANSLOCACIÓN (9;22) Rear. BCR/ABL LMC	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669634	TRANSLOCACIÓN (9;22) Rear. BCR/ABL LLA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669635	TRANSLOCACIÓN 14;18	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669636	TRANSLOCACIÓN MLL/AF4, t (4,11)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669637	TRANSLOCACIÓN PML/RAR, t (15,17)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669638	TRASLOCACIÓN t (8;21) - AML 1/ETO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669639	TRASLOCACIÓN TEL /AML t(12;21)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669641	TRASLOCACIÓN, varias - cualitativa (c/u)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669642	TRASLOCACIÓN, varios - cuantitativa (c/u)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669644	TREPONEMA PALLIDUM, FTA ABS, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669647	TRICHINELLA SPIRALIS, Ac. IgG Anti-/Ac. Totales	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669649	TRICHINELLA SPIRALIS, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669653	TRICHOMONAS, Cultivo para-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669657	TRICLORETANOL	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669661	TRIOTOTIRONINA Libre (T3L)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669672	TRIPLE TEST	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669682	TRIPSINA, Ac. Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669691	TRIPTOFANO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669716	TROMBOFILIA, Panel	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669725	TROPONINA I -Tnl	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669734	TROPONINA T (cualitativo) - TnT-cuali	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669735	TROPONINA T (cuantitativo) TnT-cuanti	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669747	TUMOR, Necrosis Factor	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669759	UREAPLASMA UREALTICUM (Cultivo).	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669768	UROPORFIRINAS - materia fecal	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669780	VACUNA LINFOCITARIA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669787	VAGINAL, BALANCE DEL CONTENIDO (BACOVA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669793	VANCOMICINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669810	VARICELA ZOSTER, Ac. IgM Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669819	VARICELA ZOSTER, Ac. IgG Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669828	VARICELA ZOSTER, Ag.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669834	VARICELA ZOSTER, DNA por PCR	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669846	VIGABATRINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669853	VIRUS-JUNIN, Ac. Anti- IgG (FHA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669858	VIRUS-JUNIN, Ac. Anti- IgM (FHA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669863	VIRUS VHH8	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669870	VISCOSIDAD PLASMÁTICA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669879	VITAMINA B1 (TIAMINA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669887	VITAMINA B6 (PIRIDOXINA)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669896	VITAMINA C (líquido seminal - plaquetaria - sérica)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669905	VITAMINA D (1,25-DIHIPOXICALCIFEROL)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669913	VITAMINA D3 (25-HIDROXICALCIFEROL)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669918	VLDL-COLESTEROL, LIPOPROTEINA DE MUY BAJA DENSIDAD.	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669939	XANTINA	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669947	YERSINIA ENTEROCOLITICA, CULTIVO	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669956	Yo, Ac. Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669960	Yo (PCA-1), Ac. Anti-	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669973	ZAP 70	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669984	ZINC - pelo (Zn-pelo)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669987	ZINC - semen (Zn-semen)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669990	ZINC - urinario (Zn-urinario)	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669991	Aguste a la facturación	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669992	Descuento segun detalle débito	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669993	Vitamina D	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669994	Laboratorio Agrupado	\$ 2.000,00	S/C	S/C
LABORATORIO	669999	APB	\$ 2.000,00	S/C	S/C
ODONTOLOGIA	101	Consulta - Diagnostico - Fichado y Plan de Tratamiento - Mayor de 13 años	\$ 30.000,00	\$ 7.000,00	\$ 4.000,00
ODONTOLOGIA	102	Consulta - Diagnostico - Fichado y Plan de Tratamiento - Menor de 13 años	\$ 30.000,00	\$ 10.000,00	\$ 6.000,00
ODONTOLOGIA	104	Consulta de urgencia	\$ 30.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00
ODONTOLOGIA	215	Restauración simple de piezas dentarias	\$ 30.000,00	\$ 22.000,00	\$ 10.000,00
ODONTOLOGIA	216	Restauración compuesta de piezas dentarias	\$ 40.000,00	\$ 28.000,00	\$ 10.000,00
ODONTOLOGIA	217	Restauración compleja de piezas dentarias	\$ 50.000,00	\$ 40.000,00	\$ 10.000,00
ODONTOLOGIA	301	Tratamiento de endodoncia unirradicular	\$ 65.000,00	\$ 45.000,00	\$ 10.000,00
ODONTOLOGIA	302	Tratamiento de endodoncia dos conductos	\$ 85.000,00	\$ 60.000,00	\$ 10.000,00
ODONTOLOGIA	303	Tratamiento Pulpal de 3 Conductos	\$ 90.000,00	\$ 80.000,00	\$ 10.000,00
ODONTOLOGIA	304	Tratamiento Pulpal de 4 Conductos	\$ 110.000,00	\$ 100.000,00	\$ 10.000,00
ODONTOLOGIA	305	Biopulpectomía parcial	\$ 40.000,00	\$ 30.000,00	\$ 10.000,00
ODONTOLOGIA	501	Tartrectomía y cepillado mecánico. Aplicación de fluor (1 en doce meses, a partir de los 15 años)	\$ 22.000,00	\$ 18.000,00	\$ 6.000,00
ODONTOLOGIA	502	topicación de fluor	\$ 22.000,00	\$ 18.000,00	\$ 6.000,00
ODONTOLOGIA	503	Inactivación de caries	\$ 27.000,00	\$ 22.000,00	\$ 10.000,00
ODONTOLOGIA	505	Sellador de fosas y fisurasauto y fotocurado a menores de 18 años en piezas permanentes, premolares,	\$ 15.000,00	\$ 10.000,00	\$ 6.000,00
ODONTOLOGIA	701	Consulta - Diagnostico - Fichado y Plan de Tratamiento - Menor de 13 años	\$ 27.000,00	\$ 22.000,00	\$ 10.000,00



NOMENCLADOR	CODIGO	DESCRIPCION	PLAN AZUL CELESTE	PLAN DORADO CELESTE PLUS	PLAN BLACK SUPERCELESTE
ODONTOLOGIA	704	Tratamiento en diente temporario con formocresol	\$ 45.000,00	\$ 40.000,00	\$ 10.000,00
ODONTOLOGIA	802	Tratamiento de gingivitis	\$ 35.000,00	\$ 30.000,00	\$ 10.000,00
ODONTOLOGIA	803	Tratamiento de enfermedad periodontal moderada (por sector)	\$ 27.000,00	\$ 22.000,00	\$ 10.000,00
ODONTOLOGIA	804	Tratamiento de enfermedad periodontal severa (por sector)	\$ 27.000,00	\$ 22.000,00	\$ 10.000,00
ODONTOLOGIA	1001	Extracción dentaria simple o restos radiculares	\$ 30.000,00	\$ 22.000,00	\$ 10.000,00
ODONTOLOGIA	1003	Biopsia por punción o aspiración	\$ 27.000,00	\$ 22.000,00	\$ 10.000,00
ODONTOLOGIA	1006	Incisión y drenaje de absesos por vía intrabucal	\$ 27.000,00	\$ 22.000,00	\$ 10.000,00
ODONTOLOGIA	1007	Biopsia por incisión	\$ 27.000,00	\$ 22.000,00	\$ 10.000,00
ODONTOLOGIA	90101	Radiografía periapical	\$ 6.000,00	\$ 5.000,00	\$ 4.000,00
ODONTOLOGIA	100901	Extracción quirúrgica mucosa de dientes retenidos	\$ 65.000,00	\$ 42.000,00	\$ 10.000,00
ODONTOLOGIA	100902	Extracción quirúrgica ósea dientes retenidos	\$ 100.000,00	\$ 85.000,00	\$ 10.000,00

SANOS[®]

Salud



 **+54 911 2773 9670**

 **Sanos.ar**  **sanossalud.com.ar**