

Código Fonasa	Zona	Agrupación	Descripción	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
101001	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	MEDICINA GENERAL CON FORMACION EN OFTALMOLOGIA	1	\$ 26.817	\$ 26.817	\$ 26.900
101001	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	MEDICINA GENERAL CON FORMACION EN HEMATOLOGIA	1	\$ 44.581	\$ 44.581	\$ 44.600
101001	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MEDICA GENERAL CON FORMACION CARDIOLOGIA INFANTIL.	1	\$ 19.448	\$ 50.387	\$ 48.900
101201	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MEDICA DERMATOLOGIA	1	\$ 27.310	\$ 43.388	\$ 48.900
101203	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROCIRUGIA	1	\$ 27.310	\$ 48.988	\$ 48.300
101204	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGIA	1	\$ 27.310	\$ 43.483	\$ 48.900
101205	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MEDICA OTORRINOLARINGOLOGIA	1	\$ 27.310	\$ 43.388	\$ 44.600
101206	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN REUMATOLOGIA	1	\$ 27.310	\$ 44.366	\$ 48.900
101207	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGIA ADULTO	1	\$ 56.925	\$ 56.925	\$ 62.100
101209	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA ADULTOS	1	\$ 27.310	\$ 50.387	\$ 61.100
101301	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MEDICA CARDIOLOGIA	1	\$ 19.220	\$ 43.388	\$ 53.900
101303	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD INFECTOLOGIA	1	\$ 53.820	\$ 53.820	\$ 53.900
101305	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD DE MEDICINA FAMILIAR	1	\$ 19.220	\$ 32.192	\$ 43.000
101307	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MEDICA MEDICINA INTERNA	1	\$ 19.220	\$ 40.591	\$ 48.900
101308	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MEDICA GINECOLOGIA	1	\$ 19.220	\$ 39.890	\$ 48.900
101309	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MEDICA PEDIATRIA	1	\$ 19.220	\$ 39.890	\$ 48.900
101310	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MEDICA TRAUMATOLOGIA	1	\$ 19.220	\$ 43.388	\$ 48.300
101311	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MEDICA UROLOGIA	1	\$ 27.310	\$ 43.388	\$ 53.900
101312	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MEDICA CIRUGIA	1	\$ 19.220	\$ 40.591	\$ 48.900
101315	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA DE TORAX	1	\$ 19.220	\$ 43.483	\$ 55.800
101318	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MEDICA VASCULAR PERIFERICA	1	\$ 19.220	\$ 43.826	\$ 50.200
101319	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN COLOPROCTOLOGIA	1	\$ 47.400	\$ 47.400	\$ 47.400
101321	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA BRONCOPULMONAR	1	\$ 53.820	\$ 53.820	\$ 57.000
101323	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	1	\$ 53.820	\$ 53.820	\$ 53.900
101323	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGIA ADULTO	1	\$ 19.220	\$ 44.788	\$ 53.900
101326	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGIA	1	\$ 19.220	\$ 38.048	\$ 53.900
101327	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGIA PEDIATRICO	1	\$ 53.820	\$ 53.820	\$ 53.900
602001	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	TERAPIA OCUPACIONAL	1	\$ 10.080	\$ 21.577	\$ 23.000
902002	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA PSICOLOGO CENTRO MEDICO	1	\$ 20.980	\$ 39.331	\$ 44.600
2602001	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	ATENCION INTEGRAL NUTRICIONISTA	1	\$ 9.540	\$ 34.305	\$ 37.600
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA POR MATRONA	1	\$ 26.169	\$ 26.169	\$ 26.200
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	1	\$ 15.390	\$ 24.633	\$ 36.700
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA DE CABEZA, CUELLO Y MAXILOFACIAL	1	\$ 19.448	\$ 48.988	\$ 50.200
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA FONOAUDIOLOGIA	1	\$ 36.616	\$ 26.817	\$ 26.900
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MEDICA FISIATRIA	1	\$ 55.725	\$ 55.725	\$ 55.800
101300	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	AC. ANTI RECEPTOR TSH (TRAB)	1	\$ 19.220	\$ 44.944	\$ 43.300
301002	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ACIDO FOLICO O FOLATOS	1	\$ 8.220	\$ 8.220	\$ 8.900
301003	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ADENOGRAMA	1	\$ 13.580	\$ 13.811	\$ 14.700
301006	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	AGREGACION PLAQUETARIA	1	\$ 7.950	\$ 7.950	\$ 8.600
301007	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES	1	\$ 8.590	\$ 8.590	\$ 9.300
301008	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTITROMBINA	1	\$ 8.590	\$ 8.590	\$ 9.300
301011	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	COAGULACION	1	\$ 2.460	\$ 2.460	\$ 2.700
301013	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	COAGULO	1	\$ 1.140	\$ 1.140	\$ 1.300
301014	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	COOMBS DIRECTO	1	\$ 2.290	\$ 2.290	\$ 2.500
301017	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	DESHIDROGENASA GLOCOOSA- O FOSFATO EN ERITROCITOS	1	\$ 7.860	\$ 7.982	\$ 8.500

301020	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	EUGLOBULINAS	1	\$ 2.690	\$ 2.690	\$ 3.000
301021	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FIBRINOGENO	1	\$ 4.190	\$ 4.256	\$ 4.600
301022	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TEST DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	1	\$ 8.240	\$ 8.240	\$ 9.000
301024	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FACTOR V	1	\$ 3.680	\$ 3.680	\$ 4.000
301025	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FACTOR VII	1	\$ 8.300	\$ 8.300	\$ 9.000
301026	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FERRITINA	1	\$ 9.870	\$ 9.870	\$ 10.700
301027	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FIBRINOGENO	1	\$ 8.240	\$ 8.240	\$ 9.000
301028	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FIERRO SERICO	1	\$ 3.490	\$ 3.544	\$ 3.800
301029	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FIERRO	1	\$ 7.580	\$ 7.580	\$ 8.300
301030	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACION DEL	1	\$ 8.540	\$ 8.540	\$ 9.300
301034	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	GRUPOS SANGUINEOS ABO Y RHO (INCLUYE ESTUDIO DE FACTOR DU EN	1	\$ 4.100	\$ 4.173	\$ 4.500
301035	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	1	\$ 7.810	\$ 7.810	\$ 8.500
301036	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HEMATOCRITO	1	\$ 1.260	\$ 1.260	\$ 1.400
301038	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC.AUTON).	1	\$ 1.260	\$ 1.260	\$ 1.400
301040	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITOS	1	\$ 7.970	\$ 8.098	\$ 8.700
301041	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1	\$ 7.420	\$ 7.420	\$ 8.100
301042	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	1	\$ 1.680	\$ 1.680	\$ 1.900
301044	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HEMOGLOBINA, ELECTROFERESIS DE	1	\$ 8.690	\$ 8.843	\$ 9.400
301045	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTO DE LEUCOCITOS Y ERITROCITOS	1	\$ 5.070	\$ 5.070	\$ 5.500
301048	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HEMOSIDERINA MEDULAR	1	\$ 2.000	\$ 2.000	\$ 2.200
301049	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HEPARINA, CUANTIFICACION DE	1	\$ 9.540	\$ 9.540	\$ 10.400
301051	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ISOINMUNIZACION, INVESTIG.Y CUANTIFIC. DE ANTICUERPOS	1	\$ 8.240	\$ 8.240	\$ 9.000
301054	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	METAHEMOGLOBINA	1	\$ 2.530	\$ 2.530	\$ 2.800
301059	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PROTOMBINA	1	\$ 2.540	\$ 2.540	\$ 2.800
301062	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	RECUENTO DE BASOFILOS (ABSOLUTO)	1	\$ 1.730	\$ 1.730	\$ 1.900
301063	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	RECUENTO DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO).	1	\$ 1.620	\$ 1.639	\$ 1.800
301064	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	RECUENTO DE ERITROCITOS	1	\$ 1.230	\$ 1.230	\$ 1.400
301065	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	RECUENTO DE LEUCOCITOS	1	\$ 1.200	\$ 1.225	\$ 1.400
301066	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	1	\$ 2.080	\$ 2.080	\$ 2.300
301067	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	1	\$ 2.130	\$ 2.130	\$ 2.400
301068	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL)	1	\$ 1.650	\$ 1.650	\$ 1.800
301069	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	RECUENTO DIFERENCIAL O FORMULA LEUCOCITARIA (PROC. AUTUN).	1	\$ 3.490	\$ 3.544	\$ 3.800
301070	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA	1	\$ 5.490	\$ 5.581	\$ 6.000
301072	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	SANGRIA	1	\$ 2.460	\$ 2.460	\$ 2.700
301082	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TRANSFERRINA	1	\$ 9.020	\$ 9.174	\$ 9.800
301083	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TROMBINA TIEMPO DE	1	\$ 3.390	\$ 3.390	\$ 3.700
301085	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE	1	\$ 3.920	\$ 3.920	\$ 4.300
301086	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION (PROC.AUTONOMO).	1	\$ 910	\$ 910	\$ 1.000
301089	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FACTOR DE VON WILLEBRANT	1	\$ 16.530	\$ 16.530	\$ 17.900
301090	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	COFACTOR DE RISTOCETINA	1	\$ 15.630	\$ 15.630	\$ 16.900
301091	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PROTEONA C	1	\$ 51.180	\$ 51.180	\$ 55.400
301092	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PROTEONA S	1	\$ 60.530	\$ 61.554	\$ 65.500
301093	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	RESISTENCIA A PROTEONA C	1	\$ 38.110	\$ 38.110	\$ 41.300
301095	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	DIMERO-D	1	\$ 19.650	\$ 19.650	\$ 21.300
301096	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PROCALCITONINA	1	\$ 44.720	\$ 72.765	\$ 77.400
302001	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ACETONA CUALITATIVA * EN SANGRE.	1	\$ 1.540	\$ 1.557	\$ 1.700
302002	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ACIDO CITRICO	1	\$ 5.340	\$ 5.340	\$ 5.800
302004	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ACIDO LACTICO	1	\$ 6.690	\$ 6.690	\$ 7.300
302005	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ACIDO URICO	1	\$ 2.500	\$ 2.500	\$ 2.700
302008	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	AMILASA	1	\$ 3.920	\$ 3.920	\$ 4.300
302010	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	AMONIO	1	\$ 4.050	\$ 4.123	\$ 4.400
302011	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	BICARBONATO (PROC. AUTON).	1	\$ 1.180	\$ 1.180	\$ 1.300
302012	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	BILIRRUBINA TOTAL	1	\$ 2.540	\$ 2.540	\$ 2.800
302013	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	1	\$ 2.400	\$ 2.434	\$ 2.600
302015	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CALCIO	1	\$ 2.270	\$ 2.270	\$ 2.500
302017	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CAROTENO	1	\$ 3.630	\$ 3.630	\$ 4.000
302018	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA	1	\$ 7.870	\$ 7.870	\$ 8.600
302019	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CERULOPLASMINA	1	\$ 6.060	\$ 6.160	\$ 6.600
302021	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	COLINESTERASA	1	\$ 4.880	\$ 4.880	\$ 5.300
302023	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CREATININA EN SANGRE	1	\$ 2.190	\$ 2.190	\$ 2.400
302024	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CREATININA, DEPURACION DE	1	\$ 4.830	\$ 4.918	\$ 5.300

302025	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CREATINQUINASA CK-MB MIOCARDICA	1	\$ 8.700	\$ 8.700	\$ 9.500
302026	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CREATINQUINASA CK TOTAL	1	\$ 6.240	\$ 6.240	\$ 6.800
302027	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TROPONINA	1	\$ 18.640	\$ 18.640	\$ 20.200
302030	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH).	1	\$ 3.920	\$ 3.920	\$ 4.300
302031	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH, C/SEPARAC.ISOENZIMAS	1	\$ 10.780	\$ 10.963	\$ 11.700
302032	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ELECTROLITOS (SODIO	1	\$ 2.110	\$ 2.110	\$ 2.300
302033	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	1	\$ 13.070	\$ 13.070	\$ 14.200
302034	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ESTUDIO DE LIPIDOS SANGUINEOS (COLESTEROL TOTAL	1	\$ 10.210	\$ 10.383	\$ 11.100
302035	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	NIVEL PLASMATICO DE CICLOSPORINA	1	\$ 10.260	\$ 10.260	\$ 11.100
302036	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FENILALANINA PKU	1	\$ 4.260	\$ 4.260	\$ 4.600
302039	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FOSFATAS ALCALINAS CON SEPARACION DE ISOENZIMAS HEPATICAS	1	\$ 10.380	\$ 10.380	\$ 11.300
302040	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FOSFATAS ALCALINAS TOTALES	1	\$ 2.100	\$ 2.136	\$ 2.300
302042	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FOSFORO (FOSFATOS)	1	\$ 3.010	\$ 3.010	\$ 3.300
302043	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	GALACTOSA	1	\$ 1.460	\$ 1.474	\$ 1.600
302045	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT).	1	\$ 3.680	\$ 3.680	\$ 4.000
302046	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE PH	1	\$ 6.430	\$ 6.430	\$ 7.000
302047	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	GLUCOSA EN SANGRE	1	\$ 2.050	\$ 2.050	\$ 2.300
302048	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA	1	\$ 9.540	\$ 9.540	\$ 10.400
302050	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HIDROXIPROLINA	1	\$ 8.720	\$ 8.720	\$ 9.500
302052	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP).	1	\$ 3.820	\$ 3.820	\$ 4.200
302053	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	LIPASA	1	\$ 4.350	\$ 4.422	\$ 4.700
302055	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	LITIO	1	\$ 4.780	\$ 4.869	\$ 5.200
302056	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	MAGNESIO	1	\$ 5.230	\$ 5.230	\$ 5.700
302057	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	NITROGENO UREICO Y/O UREA	1	\$ 2.160	\$ 2.160	\$ 2.400
302058	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	OSMOLALIDAD	1	\$ 3.390	\$ 3.390	\$ 3.700
302061	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PROTEINAS, ELECTROFERESIS	1	\$ 10.320	\$ 10.499	\$ 11.200
302063	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TRANSAMINASAS (OXALACETICA	1	\$ 3.040	\$ 3.097	\$ 3.300
302064	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TRIGLICERIDOS (PROC.AUTONOMO).	1	\$ 2.900	\$ 2.900	\$ 3.200
302066	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	XILOSA	1	\$ 5.820	\$ 5.820	\$ 6.400
302067	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	COLESTEROL TOTAL Y HDL (PROC. AUTONOMO).	1	\$ 2.220	\$ 2.269	\$ 2.500
302068	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HDL	1	\$ 3.310	\$ 3.310	\$ 3.600
302070	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	APOLIPOPROTEINAS(A1	1	\$ 11.360	\$ 11.360	\$ 12.300
302075	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PERFIL BIOQUIMICO	1	\$ 14.340	\$ 14.340	\$ 15.500
302076	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HOJA HEPATICA	1	\$ 16.780	\$ 16.780	\$ 18.200
302077	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	VITAMINA B12	1	\$ 12.450	\$ 12.652	\$ 13.500
302078	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	VITAMINA D 25-OH	1	\$ 27.650	\$ 27.650	\$ 29.900
302080	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	VITAMINA B6	1	\$ 84.940	\$ 84.940	\$ 99.700
302081	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CALCIO IONICO (INCLUYE MEDICION DE PH METODO ION SELECTIVO)	1	\$ 4.080	\$ 4.080	\$ 4.500
302082	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FENILALANINA CUANTITATIVA EN GSS	1	\$ 14.060	\$ 14.308	\$ 15.300
302085	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PREALBUMINA	1	\$ 31.170	\$ 50.723	\$ 54.000
302086	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HOMOCISTEINA	1	\$ 61.690	\$ 100.387	\$ 106.700
302100	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PROTEINAS TOTALES EN SANGRE	1	\$ 2.420	\$ 2.420	\$ 2.700
302101	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ALBUMINAS EN SANGRE	1	\$ 2.420	\$ 2.420	\$ 2.700
303001	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH).	1	\$ 14.080	\$ 14.080	\$ 15.300
303002	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ALDOSTERONA	1	\$ 11.620	\$ 11.620	\$ 12.600
303003	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANDROSTENEDIONA	1	\$ 9.170	\$ 9.170	\$ 10.000
303004	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANGIOTENSINA	1	\$ 11.180	\$ 11.377	\$ 12.100
303006	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CORTISOL EN SANGRE	1	\$ 9.170	\$ 9.170	\$ 10.000
303007	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CRECIMIENTO	1	\$ 11.620	\$ 11.620	\$ 12.600
303008	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHA	1	\$ 11.440	\$ 11.440	\$ 12.400
303009	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ERITROPOYETINA	1	\$ 9.630	\$ 9.804	\$ 10.500
303012	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	GASTRINA	1	\$ 12.300	\$ 12.300	\$ 13.400
303014	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	GONADOTROFINA CORIONICA	1	\$ 8.830	\$ 8.976	\$ 9.600
303015	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH).	1	\$ 9.020	\$ 9.174	\$ 9.800
303016	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HORMONA LUTEINIZANTE (LH).	1	\$ 9.040	\$ 9.040	\$ 9.800
303017	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	INSULINA	1	\$ 8.400	\$ 8.400	\$ 9.100
303018	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PARATHORMONA	1	\$ 13.760	\$ 13.760	\$ 14.900
303019	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PROGESTERONA	1	\$ 8.540	\$ 8.540	\$ 9.300
303020	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PROLACTINA (PRL).	1	\$ 9.020	\$ 9.174	\$ 9.800
303021	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	RENINA	1	\$ 14.590	\$ 14.590	\$ 15.800
303022	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TESTOSTERONA	1	\$ 9.380	\$ 9.380	\$ 10.200
303023	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TESTOSTERONA LIBRE	1	\$ 10.720	\$ 10.720	\$ 11.600
303024	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TIROESTIMULANTE (THS O TSH)	1	\$ 7.420	\$ 7.420	\$ 8.100

303025	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TIROGLOBULINA	1	\$ 11.620	\$ 11.620	\$ 12.600
303026	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TIROXINA LIBRE (T4L).	1	\$ 8.540	\$ 8.540	\$ 9.300
303027	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4).	1	\$ 7.420	\$ 7.420	\$ 8.100
303028	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TRIYODOTIRONINA (T3).	1	\$ 7.710	\$ 7.849	\$ 8.400
303029	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	17-HIDROXIPROGESTERONA	1	\$ 11.620	\$ 11.620	\$ 12.600
303030	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ESTRADIOL (17 BETA)	1	\$ 8.860	\$ 9.009	\$ 9.600
303031	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CURVA DE INSULINA (MINIMO 4 DETERMINACIONES) (NO INCLUYE LA	1	\$ 22.660	\$ 22.660	\$ 24.500
303033	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANGIOTENSINA	1	\$ 10.460	\$ 10.460	\$ 11.400
303035	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CORTISOL LIBRE URINARIO	1	\$ 9.300	\$ 9.300	\$ 10.100
303039	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	GONADOTROFINA CORIONICA	1	\$ 8.820	\$ 8.820	\$ 9.600
303046	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	1	\$ 20.800	\$ 21.147	\$ 22.500
303047	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	IGF1 O SOMATOMEDINA - C (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR).	1	\$ 22.400	\$ 22.400	\$ 24.300
303048	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	IGFBP3, IGFBP1 (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN)	1	\$ 22.060	\$ 22.060	\$ 23.900
303050	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	METANEFRIAS URINARIAS	1	\$ 69.550	\$ 69.550	\$ 104.900
303052	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PEPTIDO C	1	\$ 46.310	\$ 75.348	\$ 80.100
303055	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	NT-PRO BNP O BNP	1	\$ 54.790	\$ 89.159	\$ 94.800
303056	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CORTISOL SALIVAL	1	\$ 50.090	\$ 81.508	\$ 86.700
303057	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TRIYODOTIRONINA LIBRE (T3 LIBRE)	1	\$ 21.690	\$ 35.289	\$ 37.600
303123	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	INDICE ANDROGENICO (INCLUYE TESTOSTERONA TOTAL Y SHBG)	1	\$ 21.230	\$ 21.594	\$ 23.000
304001	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CARIOGRAMA CON TECNICAS ESPECIALES (DEFICIENCIA ACIDO FOLI-	1	\$ 106.340	\$ 106.340	\$ 115.000
304002	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CARIGRAMA CON TECNICAS ESPECIALES DE CULTIVO EN FIBROBLASTOS	1	\$ 109.090	\$ 110.935	\$ 118.000
304003	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CARIOGRAMA(INCLUYE MINIMO 25 MITOSIS	1	\$ 99.840	\$ 99.840	\$ 108.000
304006	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FISH CROMOSOMAS X E Y	1	\$ 143.100	\$ 143.100	\$ 154.700
305001	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ALFA I- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	1	\$ 8.820	\$ 8.820	\$ 9.600
305002	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ALFA 2 MACROGLOBULINA	1	\$ 9.100	\$ 9.257	\$ 9.900
305003	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ALFA FETOPROTEINAS	1	\$ 8.540	\$ 8.540	\$ 9.300
305004	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTICUERPO ANTI ANTIGENO NUCLEAR EXTRACTABLE (A-ENA).	1	\$ 17.680	\$ 17.680	\$ 19.200
305005	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES	1	\$ 12.450	\$ 12.652	\$ 13.500
305007	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (MUSCULO LI-	1	\$ 9.940	\$ 9.940	\$ 10.800
305008	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTIESTREPTOLISINA O	1	\$ 7.680	\$ 7.816	\$ 8.400
305009	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA).	1	\$ 11.620	\$ 11.620	\$ 12.600
305010	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	BETA 2 MICROGLOBULINA	1	\$ 13.200	\$ 13.200	\$ 14.300
305012	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	COMPLEMENTO CIQ	1	\$ 7.680	\$ 7.816	\$ 8.400
305014	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CRIOGLOBULINAS	1	\$ 2.100	\$ 2.136	\$ 2.300
305019	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FACTOR REUMATOIDEO POR LATEX CUANTITATIVO	1	\$ 4.400	\$ 4.400	\$ 4.800
305021	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	INHIBIDOR DE CIQ	1	\$ 9.630	\$ 9.804	\$ 10.500
305025	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	INMUMOFIJACION DE INMUNOGLOBULINA	1	\$ 15.280	\$ 15.280	\$ 16.600
305026	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	1	\$ 7.220	\$ 7.220	\$ 7.800
305027	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	INMUNOGLOBULINAS IGA	1	\$ 8.450	\$ 8.595	\$ 9.200
305028	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	INMUNOGLOBULINAS IGE	1	\$ 8.820	\$ 8.820	\$ 9.600
305029	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	INMUNOGLOBULINAS IGE	1	\$ 8.660	\$ 8.810	\$ 9.400
305030	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PROTEINA C REACTIVA CUALITATIVA	1	\$ 7.970	\$ 8.098	\$ 8.700
305031	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA	1	\$ 9.980	\$ 9.980	\$ 10.800
305035	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CRIOAGLUTININAS	1	\$ 4.370	\$ 4.370	\$ 4.800
305036	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CRIOHEMOLISINAS	1	\$ 4.370	\$ 4.370	\$ 4.800
305037	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	DIGESTION FAGOCITICA NITROBLUE-TETRAZOLIUM CUALITATIVO Y	1	\$ 13.020	\$ 13.020	\$ 14.100
305038	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING) DE LEVADURAS	1	\$ 20.880	\$ 21.230	\$ 22.600
305039	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FAGOCITOSIS : INGESTION Y DIGESTION (KILLING) DE BACTERIAS	1	\$ 22.290	\$ 22.671	\$ 24.100
305040	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACROFAGOS	1	\$ 10.460	\$ 10.460	\$ 11.400
305041	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	INTRADERMOREACCION (PPD	1	\$ 8.260	\$ 8.396	\$ 9.000
305042	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	LIF O MIF	1	\$ 9.780	\$ 9.780	\$ 10.600
305044	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS T (ROSETAS E) C/U	1	\$ 12.160	\$ 12.370	\$ 13.200
305047	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	LINFOTOXINAS HUMANAS	1	\$ 14.530	\$ 14.772	\$ 15.700
305049	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TRANSFORMACION LINFOBLASTICA CON TIMIDINA MARCADA C-14	1	\$ 45.780	\$ 45.780	\$ 49.500

305070	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTIGENO ESPECIFICO (RIA) CA125	1	\$ 14.940	\$ 14.940	\$ 16.200
305080	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA	1	\$ 33.150	\$ 33.150	\$ 35.900
305081	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO, (EMA, GBM) ANTIRETICULINA, POR IF	1	\$ 18.620	\$ 18.945	\$ 20.200
305082	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA) POR IFI C/	1	\$ 26.640	\$ 26.640	\$ 28.800
305083	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	DETERMINACION DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE N	1	\$ 12.780	\$ 12.780	\$ 13.900
305084	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR ELISA (ISOTIPOS G-M-A) C/	1	\$ 21.170	\$ 21.170	\$ 22.900
305085	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTICUERPO ANTI MLK-1, POR IFI	1	\$ 37.820	\$ 37.820	\$ 40.900
305086	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTICUERPO ANTI GLIADINA POR ELISA	1	\$ 17.380	\$ 17.670	\$ 18.800
305089	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	LINFOCITOS B TOTALES (CD19)	1	\$ 75.070	\$ 75.070	\$ 81.200
305091	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	LINFOCITOS T (CD3, CD4, CD8)	1	\$ 47.890	\$ 47.890	\$ 51.800
305092	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CD16+56	1	\$ 46.640	\$ 47.428	\$ 50.500
305093	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	SINDROME LINFOPROLIFERATIVO	1	\$ 349.950	\$ 569.432	\$ 605.200
305105	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI-BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IGG, IGM), C/U	1	\$ 41.120	\$ 66.902	\$ 71.200
305106	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ESTUDIO INMUNOLOGICO DE DIABETES (INCLUYE DETERMINACION SIMULTANEA DE ANTICUERPOS ANTI-CELULAS DE ISLOTES (ICA), AUTO ANTICUERPO INSULINA NATIVA (IAA), ANTI-ANTIGENO DE INSULINOMA-2 (IA2) Y ANTI-GLUTA	1	\$ 109.630	\$ 178.384	\$ 189.600
305107	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI-MPO (MIELOPEROXIDASA)	1	\$ 40.460	\$ 65.843	\$ 70.000
305118	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HLA-B27 TIPIFICACION (BIOLOGIA MOLECULAR)	1	\$ 93.150	\$ 151.574	\$ 161.100
305124	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	RECEPTOR DE TIROTROPINA (TRAB), ANTICUERPOS ANTI	1	\$ 35.290	\$ 57.430	\$ 61.100
305170	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U	1	\$ 15.490	\$ 15.490	\$ 16.800
305181	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ESTUDIO DE ANTICUERPO ANTITRANSGLUTAMINSA (TTG)	1	\$ 19.920	\$ 19.920	\$ 21.600
306001	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEESEN POR CONCENTRACION DE LOQUIDOS, C/	1	\$ 4.340	\$ 4.340	\$ 4.700
306002	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEESEN	1	\$ 2.830	\$ 2.881	\$ 3.100
306004	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO	1	\$ 2.460	\$ 2.460	\$ 2.700
306005	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TINCION DE GRAM	1	\$ 1.140	\$ 1.140	\$ 1.300
306006	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRA)	1	\$ 8.370	\$ 8.512	\$ 9.100
306007	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	COPROCULTIVO	1	\$ 6.820	\$ 6.939	\$ 7.400
306008	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO	1	\$ 5.950	\$ 5.950	\$ 6.500
306011	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	UROCULTIVO Y RECuento DE COLONIAS	1	\$ 6.080	\$ 6.080	\$ 6.600
306012	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANAEROBIOS (INCLUYE COD.	1	\$ 14.540	\$ 14.540	\$ 15.800
306014	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CAMPYLOBACTER	1	\$ 8.720	\$ 8.720	\$ 9.500
306016	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	GONOCOCO	1	\$ 4.860	\$ 4.951	\$ 5.300
306017	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HONGOS O LEVADURAS	1	\$ 4.420	\$ 4.420	\$ 4.800
306018	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	KOCH	1	\$ 7.520	\$ 7.651	\$ 8.200
306019	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	LEGIONELLA	1	\$ 10.130	\$ 10.300	\$ 11.000
306022	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	MYCOBACTERIA	1	\$ 10.130	\$ 10.300	\$ 11.000
306023	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	MYCOPLASMA-TEST DE UREASA	1	\$ 10.350	\$ 10.350	\$ 11.200
306025	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	BACILO DE KOCH (CADA FARMACO)	1	\$ 8.640	\$ 8.640	\$ 9.400
306026	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE	1	\$ 4.420	\$ 4.420	\$ 4.800
306027	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCION (CIM) (MINIMO 6	1	\$ 13.280	\$ 13.280	\$ 14.400
306028	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HONGOS (MINIMO 4 FARMACOS)	1	\$ 4.450	\$ 4.450	\$ 4.900
306033	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	BRUCELLA	1	\$ 3.410	\$ 3.461	\$ 3.700
306034	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CLAMIDIAS POR INMUNOFUORESCENCIA	1	\$ 8.910	\$ 9.058	\$ 9.700
306036	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	MONONUCLEOSIS (PAUL BUNNELL U OTROS)	1	\$ 3.920	\$ 3.920	\$ 4.300
306037	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	MYCOPLASMA	1	\$ 8.560	\$ 8.560	\$ 9.300
306038	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	R.P.R.	1	\$ 4.430	\$ 4.504	\$ 4.800
306041	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TREPONEMA PALLIDUM FTA-ABS	1	\$ 8.180	\$ 8.313	\$ 8.900
306042	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	V.D.R.L.	1	\$ 5.090	\$ 5.167	\$ 5.500
306043	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ARTROPODOS MACROSCOPICOS (IMAGOS Y/O PUPAS Y/O LARVAS)	1	\$ 5.230	\$ 5.230	\$ 5.700
306045	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	COPROPARASITARIO SERIADO CON TECNICA PARA DIENTAMOEBAS	1	\$ 14.580	\$ 14.580	\$ 15.800
306046	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA HEPÁTICA (INCL. DIAG.	1	\$ 33.220	\$ 33.220	\$ 36.000
306047	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA Y SARCOCYSTIS (INCLUY	1	\$ 7.660	\$ 7.660	\$ 8.300

306048	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	COPROPARASITARIO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE	1	\$ 4.880	\$ 4.880	\$ 5.300
306049	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	DIAGNOSTICO DE PARASITOS EN JUGO DUODENAL Y/O BILIS	1	\$ 4.660	\$ 4.660	\$ 5.100
306050	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	DIAGNOSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS	1	\$ 4.900	\$ 4.900	\$ 5.400
306051	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	GRAHAM	1	\$ 3.460	\$ 3.511	\$ 3.800
306052	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	GUSANOS MACROSCOPICOS	1	\$ 2.880	\$ 2.931	\$ 3.200
306053	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HEMOPARASITOS, OBSERVACION MICROSCOPICA	1	\$ 16.350	\$ 16.626	\$ 17.700
306054	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HEMOPARASITO	1	\$ 18.160	\$ 18.160	\$ 19.700
306056	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	RASPADO DE PIEL	1	\$ 6.530	\$ 6.530	\$ 7.100
306059	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	COPROPARASITOLÓGICO TRES MUESTRAS SERIADAS PAFS (PROC.AUT.)	1	\$ 6.500	\$ 6.607	\$ 7.100
306061	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ELISA INDIRECTA (CHAGAS)	1	\$ 9.220	\$ 9.220	\$ 10.000
306066	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (TOXOPLASMOSIS)	1	\$ 10.050	\$ 10.218	\$ 10.900
306068	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS)	1	\$ 15.060	\$ 15.060	\$ 16.300
306069	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM DE (ADENOVIRUS)	1	\$ 10.240	\$ 10.416	\$ 11.100
306070	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS)	1	\$ 9.170	\$ 9.170	\$ 10.000
306074	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS LGM	1	\$ 12.580	\$ 12.784	\$ 13.600
306075	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	VIRUS HEPATITIS B, ANTICUERPO E	1	\$ 12.300	\$ 12.300	\$ 13.400
306076	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL	1	\$ 12.590	\$ 12.590	\$ 13.700
306078	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO E	1	\$ 11.380	\$ 11.575	\$ 12.400
306079	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE (HBSAG)	1	\$ 8.990	\$ 9.141	\$ 9.800
306080	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE LGM	1	\$ 12.530	\$ 12.735	\$ 13.600
306081	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS	1	\$ 13.730	\$ 13.730	\$ 14.900
306082	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.), VIRUS INFLUENZA	1	\$ 25.600	\$ 33.971	\$ 32.800
306087	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	VIRUS EPSTEIN BARR (VEB) CARGA VIRAL. TECNICA PCR	1	\$ 161.250	\$ 262.393	\$ 278.900
306090	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCUS	1	\$ 9.980	\$ 9.980	\$ 10.800
306091	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HEMOCULTIVO AEROBICO AUTOMATIZADO CON ANTIBIOGRAMA	1	\$ 29.010	\$ 29.010	\$ 31.400
306094	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTIGENO GALACTOMANANO	1	\$ 43.950	\$ 44.695	\$ 47.600
306095	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PARASITOS: DETERMINACION POR REACCION DE POLIMERASA	1	\$ 66.830	\$ 67.962	\$ 72.300
306097	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CHLAMYDIA TRACHOMATIS Y NEISSERIA GONORRHOEA DETECCION POR TECNICA DE BIOLOGIA MOLECULAR	1	\$ 43.470	\$ 70.728	\$ 75.200
306098	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TOXINA CLOSTRIDIUM DIFFICILE EN DEPOSICIONES TEST RAPIDO	1	\$ 19.870	\$ 32.325	\$ 34.400
306099	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	STREPTOCOCCUS GRUPO B/ AGALACTIAE EN EMBARAZADA POR CULTIVO CON MEDIO SELECTIVO Y/O ENRIQUECIDO.	1	\$ 15.820	\$ 25.734	\$ 27.400
306107	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PNEUMOCYSTIS JIROVECCI POR TECNICA DE BIOLOGIA MOLECULAR EN TIEMPO REAL	1	\$ 86.430	\$ 140.644	\$ 149.500
306111	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HTLV I Y II DETERMINACION DE ANTICUERPOS VIRALES	1	\$ 78.910	\$ 128.406	\$ 136.500
306117	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CULTIVO PARA HONGOS FILAMENTOSOS	1	\$ 4.990	\$ 5.084	\$ 5.500
306118	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	AMPLIFICACION DE DNA DE BORDETELLA PERTUSSIS POR TECNICA DE BIOLOGIA MOLECULAR EN TIEMPO REAL	1	\$ 65.220	\$ 106.133	\$ 112.800
306121	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HANTA VIRUS, ANTICUERPOS IGM TEST RAPIDO	1	\$ 69.720	\$ 113.453	\$ 120.600
306122	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PANEL VIRUS RESPIRATORIO POR PCR	1	\$ 88.000	\$ 88.000	\$ 97.800
306123	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	VIRUS PAPILOMA HUMANO 16,18	1	\$ 45.020	\$ 45.020	\$ 48.700
306169	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	1	\$ 8.880	\$ 8.880	\$ 9.600
306170	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ROTAVIRUS	1	\$ 8.400	\$ 8.400	\$ 9.100
306182	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PCR PARA MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS	1	\$ 29.710	\$ 48.339	\$ 51.400
306270	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE VIRUS SINCICIAL, POR CUALQUIER	1	\$ 9.700	\$ 9.700	\$ 10.500
306271	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TEST RAPIDO DE DETECCION DE ANTIGENOS SARS-COV-2 (INCLUYE TOMA DE MUESTRA)	1	\$ 9.710	\$ 15.798	\$ 16.800
307001	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	DIETILENDIAMINA TETRAACETATO DE SODIO CROMO (EDTA CR 51)	1	\$ 9.810	\$ 9.969	\$ 10.600
307002	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PRUEBA DE LA SED (VOLUMEN)	1	\$ 8.660	\$ 8.810	\$ 9.400
307005	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	REACCION CUTANEA DE PARCHE C/U	1	\$ 1.310	\$ 1.310	\$ 1.500
307006	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	SOBRECARGA HIDRICA	1	\$ 3.070	\$ 3.130	\$ 3.400
307007	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)	1	\$ 25.730	\$ 25.730	\$ 27.900

307008	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE ADEMÁS MEDICIONES DE	1	\$ 7.340	\$ 7.340	\$ 8.000
307009	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ARTERIAL EN ADULTOS	1	\$ 1.980	\$ 2.020	\$ 2.200
307010	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ARTERIAL EN NIÑOS Y LACTANTES	1	\$ 2.930	\$ 2.930	\$ 3.200
307011	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	VENOSA EN ADULTOS	1	\$ 1.460	\$ 1.474	\$ 1.600
307012	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	VENOSA EN NIÑOS Y LACTANTES	1	\$ 1.330	\$ 1.358	\$ 1.500
307013	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CON TÉCNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO	1	\$ 2.290	\$ 2.290	\$ 2.500
307014	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CAPILAR (ADULTOS	1	\$ 1.360	\$ 1.391	\$ 1.500
307017	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PUNCIÓN VESICAL EN RECIÉN NACIDOS	1	\$ 4.320	\$ 4.320	\$ 4.700
307018	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PUNCIÓN MEDULAR OSEA	1	\$ 23.120	\$ 23.120	\$ 25.000
307023	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ASPIRADOS NASOFARINGEO PARA ADULTO Y NIÑO.	1	\$ 4.060	\$ 4.060	\$ 4.200
308001	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	AZÚCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR)	1	\$ 1.870	\$ 1.870	\$ 2.100
308005	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	LEUCOCITOS FECALES	1	\$ 1.940	\$ 1.971	\$ 2.100
308006	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PH DEPOSICIONES	1	\$ 1.070	\$ 1.070	\$ 1.200
308007	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ELASTASA FECAL	1	\$ 78.830	\$ 128.274	\$ 136.400
308009	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CELULAS NEOPLASICAS	1	\$ 8.160	\$ 8.160	\$ 8.900
308010	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CITOLOGICO C/S TINCIÓN (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO	1	\$ 5.490	\$ 5.581	\$ 6.000
308011	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCIÓN	1	\$ 2.540	\$ 2.540	\$ 2.800
308012	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ELECTROLITOS (SODIO	1	\$ 2.700	\$ 2.700	\$ 3.000
308013	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	EOSINOFILOS	1	\$ 1.330	\$ 1.358	\$ 1.500
308014	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FÍSICO-QUÍMICO (INCLUYE ASPECTO	1	\$ 4.610	\$ 4.610	\$ 5.000
308015	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	GLUCOSA LS	1	\$ 1.200	\$ 1.225	\$ 1.400
308016	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	MUCINA	1	\$ 1.940	\$ 1.971	\$ 2.100
308017	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PH	1	\$ 1.150	\$ 1.150	\$ 1.300
308019	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PROTEINAS	1	\$ 10.930	\$ 10.930	\$ 11.900
308020	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS DE L.C.R.	1	\$ 42.850	\$ 42.850	\$ 46.400
308021	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	GLUTAMINA	1	\$ 3.330	\$ 3.378	\$ 3.600
308022	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ÍNDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y ALBUMINA EN	1	\$ 23.790	\$ 23.790	\$ 25.800
308023	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	1	\$ 2.880	\$ 2.931	\$ 3.200
308025	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PRUEBA DE ESTIMULACIÓN MÁXIMA CON HISTAMINA	1	\$ 9.650	\$ 9.650	\$ 10.500
308029	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ESPERMIÓGRAMA (FÍSICO Y MICROSCÓPICO	1	\$ 7.790	\$ 7.932	\$ 8.500
308030	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA	1	\$ 5.250	\$ 5.332	\$ 5.700
308031	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FRUCTOSA	1	\$ 3.360	\$ 3.360	\$ 3.700
308033	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CELULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)	1	\$ 1.310	\$ 1.310	\$ 1.500
308034	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE) (PROC. AUT.)	1	\$ 1.920	\$ 1.920	\$ 2.100
308035	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CREATININA (PROC. AUT.) MADURACIÓN RENAL	1	\$ 2.110	\$ 2.110	\$ 2.300
308036	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL	1	\$ 12.930	\$ 13.149	\$ 14.000
308037	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ÍNDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)	1	\$ 2.590	\$ 2.633	\$ 2.800
308038	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ÍNDICE LECITINA /ESFINGOMIELINA	1	\$ 9.810	\$ 9.969	\$ 10.600
308039	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	MADUREZ FETAL COMPLETA (FÍSICO	1	\$ 12.530	\$ 12.735	\$ 13.600
308041	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	COLPOCITÓGRAMA	1	\$ 4.430	\$ 4.504	\$ 4.800
308043	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	MOCO-SEMEN	1	\$ 4.190	\$ 4.256	\$ 4.600
308044	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FLUJO VAGINAL, ESTUDIO DE	1	\$ 12.780	\$ 12.780	\$ 13.900
308045	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	AMILASA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS	1	\$ 7.710	\$ 7.849	\$ 8.400
308046	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	LIPASA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS	1	\$ 5.090	\$ 5.167	\$ 5.500
308047	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ESTEATOCRITO	1	\$ 16.840	\$ 27.407	\$ 29.200
309001	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ÁCIDO ASCORBICO	1	\$ 4.290	\$ 4.290	\$ 4.700
309002	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO	1	\$ 7.520	\$ 7.651	\$ 8.200
309004	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ÁCIDO ÚRICO CUANTITATIVO	1	\$ 3.630	\$ 3.630	\$ 4.000
309005	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ÁCIDO 5 HIDROXIINDOLACÉTICO CUANTITATIVO	1	\$ 9.010	\$ 9.010	\$ 9.800
309006	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	AMILASA CUANTITATIVA	1	\$ 4.450	\$ 4.450	\$ 4.900
309008	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CALCIO CUANTITATIVO	1	\$ 3.360	\$ 3.360	\$ 3.700
309009	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CÁLCULO URINARIO (EXAMEN FÍSICO Y QUÍMICO)	1	\$ 7.980	\$ 7.980	\$ 8.700
309010	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	1	\$ 2.540	\$ 2.540	\$ 2.800
309012	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	1	\$ 2.590	\$ 2.633	\$ 2.800
309013	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	1	\$ 4.660	\$ 4.660	\$ 5.100
309015	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FOSFORO CUANTITATIVO	1	\$ 3.360	\$ 3.360	\$ 3.700
309016	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	GLUCOSA (CUANTITATIVO ORINA	1	\$ 2.290	\$ 2.290	\$ 2.500
309017	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HIDROXIPROLINA EN ORINA	1	\$ 7.580	\$ 7.580	\$ 8.300

309019	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	MUCOPOLISACARIDOS	1	\$ 9.810	\$ 9.969	\$ 10.600
309020	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	NITROGENO UREICO O UREA CUANTITATIVO	1	\$ 1.410	\$ 1.410	\$ 1.600
309021	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	NUCLEOTIDOS CICLICOS (CAMP, CGM, U OTROS) C/U	1	\$ 8.300	\$ 8.300	\$ 9.000
309022	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ORINA COMPLETA	1	\$ 3.140	\$ 3.140	\$ 3.400
309023	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ORINA, FISICO QUIMICO	1	\$ 2.290	\$ 2.290	\$ 2.500
309024	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ORINA, SEDIMENTO	1	\$ 1.810	\$ 1.810	\$ 2.000
309025	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	OSMOLALIDAD	1	\$ 3.100	\$ 3.100	\$ 3.400
309027	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PORFIRINAS	1	\$ 4.260	\$ 4.260	\$ 4.600
309028	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PROTEINA (CUANTITATIVA)	1	\$ 2.930	\$ 2.930	\$ 3.200
309029	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PROTEINAS DE BENGE-JONES PRUEBA TERMICA	1	\$ 1.890	\$ 1.890	\$ 2.100
309034	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ARSENICO EN ORINA (MUESTRA AISLADA)	1	\$ 48.360	\$ 78.693	\$ 83.700
309035	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HEMOSIDERINA	1	\$ 2.530	\$ 2.530	\$ 2.800
309036	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	COBRE EN ORINA	1	\$ 32.810	\$ 53.389	\$ 56.800
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	BARTONELLA HENSELAE AC. IGG	1	\$ 41.313	\$ 42.906	\$ 41.400
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	BARTONELLA HENSELAE AC. IGM	1	\$ 41.313	\$ 42.906	\$ 41.400
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ACIDIFICACION DEL SUERO	1	\$ 5.144	\$ 5.144	\$ 5.200
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	1	\$ 10.264	\$ 10.264	\$ 10.300
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	AGLUTININAS ANTI RHO	1	\$ 10.420	\$ 10.420	\$ 10.500
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	AUTO-HEMOLISIS TEST	1	\$ 14.288	\$ 14.288	\$ 14.300
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CELULAS DE LUPUS	1	\$ 6.242	\$ 6.242	\$ 6.300
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	COAGULO	1	\$ 1.982	\$ 1.982	\$ 2.000
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	COOMBS INDIRECTO	1	\$ 5.144	\$ 5.144	\$ 5.200
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CUERPOS DE HEINZ	1	\$ 5.144	\$ 5.144	\$ 5.200
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	DESHIDROGENASA O FOSFOGLUCONATO EN ERITROCITOS	1	\$ 10.577	\$ 10.577	\$ 10.600
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	DREPANOCITOS	1	\$ 5.144	\$ 5.144	\$ 5.200
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FACTOR III PLAQUETARIO	1	\$ 8.007	\$ 8.007	\$ 8.100
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FIERRO, CINETICA DEL	1	\$ 10.794	\$ 10.794	\$ 10.800
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	GELACION POR ETANOL	1	\$ 2.394	\$ 2.394	\$ 2.400
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	GRUPOS MENORES (KELLY	1	\$ 6.339	\$ 6.339	\$ 6.400
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HEMOGLOBINA A2 CUANTITATIVA	1	\$ 10.794	\$ 10.794	\$ 10.800
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HEMOGLOBINA FETAL CUALITATIVA	1	\$ 1.610	\$ 1.610	\$ 1.700
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HEMOGLOBINA TERMOLABIL	1	\$ 10.794	\$ 10.794	\$ 10.800
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HEMOLISINAS	1	\$ 2.863	\$ 2.863	\$ 2.900
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HEMOLISIS CON SUCROSA	1	\$ 7.126	\$ 7.126	\$ 7.200
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ISOPROPANOL	1	\$ 5.907	\$ 5.907	\$ 6.000
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	METAHEMALBUMINA	1	\$ 2.863	\$ 2.863	\$ 2.900
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	MURAMINIDASA EN ERITROCITOS	1	\$ 2.863	\$ 2.863	\$ 2.900
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PIRUVATOQUINASA EN ERITROCITOS	1	\$ 10.794	\$ 10.794	\$ 10.800
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PROTAMINA SULFATO	1	\$ 2.394	\$ 2.394	\$ 2.400
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PROTOPORFIRINAS EN ERITROCITOS	1	\$ 10.794	\$ 10.794	\$ 10.800
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	SACAROSA	1	\$ 2.394	\$ 2.394	\$ 2.400
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	SOBREVIDA DEL ERITROCITO (CR 51 O SIMILAR)	1	\$ 13.033	\$ 13.033	\$ 13.100
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	SUB GRUPOS ABO Y RHO C/U.CIGOSIDAD	1	\$ 6.339	\$ 6.339	\$ 6.400
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	THORN	1	\$ 10.794	\$ 10.794	\$ 10.800
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TINCION DE ESTEARASA	1	\$ 2.863	\$ 2.863	\$ 2.900
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TINCION DE FOSFATAS ALCALINAS	1	\$ 2.863	\$ 2.863	\$ 2.900
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TINCION DE GLICOGENO O PAS	1	\$ 2.863	\$ 2.863	\$ 2.900
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TINCION DE LIPIDOS	1	\$ 2.863	\$ 2.863	\$ 2.900
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TINCION DE PEROXIDASAS	1	\$ 2.863	\$ 2.863	\$ 2.900
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TRONBOPLASTINA, TIEMPO DE GENERACION	1	\$ 14.486	\$ 14.486	\$ 14.500
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	VITAMINA B 12	1	\$ 28.066	\$ 28.066	\$ 28.100
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	VOLEMIA (INCLUYE VOLUMEN GLOBULAR TOTAL	1	\$ 28.066	\$ 28.066	\$ 28.100
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ALDOLASA	1	\$ 5.711	\$ 5.711	\$ 5.800
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	BROMOSULFATALEINA, PRUEBA DE, ADEMAS 2 CODIGOS 0307011- 03070	1	\$ 7.222	\$ 7.222	\$ 7.300
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CREATINA	1	\$ 4.179	\$ 4.179	\$ 4.200
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	DEPURACIONES (CLEARENCE) EXOGENAS DE HIPURAN	1	\$ 13.190	\$ 13.190	\$ 13.200
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA (HBDH).	1	\$ 5.144	\$ 5.144	\$ 5.200
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FOSFATAS ACIDAS TOTALES Y FRACCION PROSTATICA	1	\$ 7.222	\$ 7.222	\$ 7.300
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FOSFOLIPIDOS	1	\$ 3.653	\$ 3.653	\$ 3.700
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA	1	\$ 14.700	\$ 14.700	\$ 14.700
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CURVA TOLERANCIA LACTOSA	1	\$ 14.700	\$ 14.700	\$ 14.700
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	LIPOPROTEINAS, ELECTROFERESIS DE	1	\$ 16.055	\$ 16.055	\$ 16.100
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ALBUMINA SERICA	1	\$ 3.552	\$ 3.552	\$ 3.600

Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	VITAMINAS A	1	\$ 5.144	\$ 5.144	\$ 5.200
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	LIPIDOS TOTALES	1	\$ 4.279	\$ 4.279	\$ 4.300
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ESTRIOL (SANGRE)	1	\$ 12.817	\$ 12.817	\$ 12.900
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ESTROGENOS TOTALES	1	\$ 13.033	\$ 13.033	\$ 13.100
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	GLUCAGON	1	\$ 17.173	\$ 17.173	\$ 17.200
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ESTRUIOL	1	\$ 13.033	\$ 13.033	\$ 13.100
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TETRAHIDRODESOXICORTISOL (THS).	1	\$ 13.033	\$ 13.033	\$ 13.100
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	17-CETOESTEROIDES	1	\$ 12.817	\$ 12.817	\$ 12.900
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	17-HIDROXICORTICOESTEROIDES	1	\$ 13.033	\$ 13.033	\$ 13.100
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	DERMATOGLIFOS CUALI Y CUANTITATIVO	1	\$ 19.195	\$ 19.195	\$ 19.200
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTICUERPOS ATIPICOS	1	\$ 22.767	\$ 22.767	\$ 22.800
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	DEPOSITO DE COMPLEJOS INMUNES POR INMUNOFLUORESCENCIA	1	\$ 16.918	\$ 11.210	\$ 17.000
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	DEPOSITO DE COMPLEMENTO POR INMUNOFLUORESCENCIA (C3	1	\$ 17.173	\$ 11.379	\$ 17.200
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	DEPOSITO DE FIBRINOGENO POR INMUNOFLUORESCENCIA	1	\$ 16.918	\$ 11.210	\$ 17.000
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	DEPOSITO DE INMUNOGLOBULINA POR INMUNOFLUORESCENCIA (IGG	1	\$ 17.173	\$ 11.379	\$ 17.200
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	INMUNOELECTROFORESIS DE CADENAS LIVIANAS KAPPA O LAMBDA LI-	1	\$ 13.033	\$ 8.634	\$ 13.100
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	INMUNOELECTROFORESIS DE INMUNOGLOBULINAS CADENAS PESADAS	1	\$ 11.365	\$ 7.529	\$ 11.400
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	INMUNOELECTROFORESIS DE INMUNOGLOBULINAS IGD E IGE C/U.	1	\$ 12.600	\$ 8.349	\$ 12.600
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PROTEINAS BENCE JONES POR ELECTROFORESIS (INCLUYE PROTEINU-	1	\$ 14.798	\$ 9.806	\$ 14.800
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	QUIMIOTAXIS-LEUCOTAXIS	1	\$ 16.997	\$ 11.261	\$ 17.000
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	LINFOCITOS T TOTALES (OKT3 Y/O OKT11 CON ANTISUERO	1	\$ 14.444	\$ 9.571	\$ 14.500
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	REACCION CUTANEA 16 ALERGENOS POR ESCARIFICACION (INCLUYE	1	\$ 14.444	\$ 9.571	\$ 14.500
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTICUERPOS LINFOCITOTOXICOS (AC-ANTI HLA)	1	\$ 19.746	\$ 13.080	\$ 19.800
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	AUTOCROSS MATCH A 4 GRADOS C.	1	\$ 35.328	\$ 23.407	\$ 35.400
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CROSS MATCH A 37 GRADOS C.	1	\$ 21.608	\$ 14.317	\$ 21.700
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CROSS MATCH CON LINFOCITOS T Y B	1	\$ 57.662	\$ 38.203	\$ 57.700
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	1	\$ 142.153	\$ 94.185	\$ 142.200
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TIPIFICACION HLA-DR Y DQ	1	\$ 160.269	\$ 106.187	\$ 160.300
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TIPIFICACION HLA A	1	\$ 200.346	\$ 132.741	\$ 200.400
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTICUERPOS LINFOSITOTOXICOS CON IDENTIFICACION DE INMUNOGLO	1	\$ 22.098	\$ 14.642	\$ 22.100
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS	1	\$ 22.098	\$ 14.642	\$ 22.100
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	DIFTERIA	1	\$ 10.794	\$ 10.794	\$ 10.800
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	LISTERIA	1	\$ 10.794	\$ 10.794	\$ 10.800
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	MENINGOCOCO	1	\$ 7.182	\$ 7.182	\$ 7.200
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	AUTOVACUNAS	1	\$ 16.055	\$ 16.055	\$ 16.100
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PODER BACTERICIDA DEL SUERO	1	\$ 10.794	\$ 10.794	\$ 10.800
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PREPARACION DE VACUNAS UNI O POLIVALENTES MANTENIDAS EN	1	\$ 10.577	\$ 10.577	\$ 10.600
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	LINFOGRANULOMA VENEREO	1	\$ 11.108	\$ 11.108	\$ 11.200
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TIFUS EXANTEMATICO	1	\$ 3.709	\$ 3.709	\$ 3.800
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TENIAS POST TRAT. DIAGNOSTICO Y BUSQUEDA DE ESCOLEX DE	1	\$ 7.106	\$ 7.106	\$ 7.200
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	DOBLE DIFUSION ("ARCO QUINTO") (HIDATIDOSIS Y OTRAS)	1	\$ 9.675	\$ 9.675	\$ 9.700
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FIJACION DEL COMPLEMENTO (DISTOMATOSIS	1	\$ 10.794	\$ 10.794	\$ 10.800
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FLOCULACION EN BENTONITA	1	\$ 7.182	\$ 7.182	\$ 7.200
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HEMAGLUTINACION INDIRECTA (TOXOPLASMOSIS	1	\$ 10.794	\$ 10.794	\$ 10.800
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	INMUNOELECTROFORESIS O CONTRAINMUNOELECTROFORESIS	1	\$ 13.190	\$ 13.190	\$ 13.200
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FIJACION DE COMPLEMENTO	1	\$ 10.794	\$ 10.794	\$ 10.800
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	REACCION DE SERONEUTRALIZACION PARA: VIRUS POLIO	1	\$ 10.794	\$ 10.794	\$ 10.800
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	VIRUS HEPATITIS A, ANTICORE	1	\$ 13.190	\$ 13.190	\$ 13.200
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PRUEBA DE SOBRECARGA DE ALMIDON	1	\$ 7.890	\$ 7.890	\$ 7.900
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PRUEBA DE SOBRECARGA DE INSULINA O TOLBUTAMIDA	1	\$ 10.794	\$ 10.794	\$ 10.800
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	DUODENAL Y/O BILIS	1	\$ 11.894	\$ 11.894	\$ 11.900

Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	GASTRICO PARA BACILO DE KOCH O SIMILARES (1 MUESTRA)	1	\$ 4.122	\$ 4.122	\$ 4.200
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	GASTRICO FRACCIONADO (TEST HISTAMINA, INSULINA)	1	\$ 21.608	\$ 21.608	\$ 21.700
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PANCREÁTICO	1	\$ 12.048	\$ 12.048	\$ 12.100
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	BALANCE GRASO (VAN DE KAMER) MUESTRA DE TRES O MAS DIAS	1	\$ 30.497	\$ 30.497	\$ 30.500
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	UROBILINOGENO CUANTITATIVO	1	\$ 4.750	\$ 4.750	\$ 4.800
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PROTEINAS TOTALES O ALBUMINA (PROC. AUT.) C/U	1	\$ 3.653	\$ 3.653	\$ 3.700
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ACIDEZ TITULABLE	1	\$ 2.863	\$ 2.863	\$ 2.900
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CRISTALES DE COLESTEROL	1	\$ 5.711	\$ 5.711	\$ 5.800
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	LIPIDOS BILIARES	1	\$ 4.750	\$ 4.750	\$ 4.800
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CRISTALIZACION Y FILANCIA DE MOCO CERVICAL	1	\$ 1.610	\$ 1.610	\$ 1.700
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	OX-CARBAZEPINA	1	\$ 63.608	\$ 66.062	\$ 63.700
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HELICOBACTER PYLORI EN DEPOSICION	1	\$ 16.090	\$ 20.382	\$ 15.600
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	MELANOGENURIA (TEST DE CLORURO FERRICO)	1	\$ 4.437	\$ 4.437	\$ 4.500
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	OSMOLARIDAD	1	\$ 4.179	\$ 4.179	\$ 4.200
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	UROBILINOGENO (CUANTITATIVO)	1	\$ 4.750	\$ 4.750	\$ 4.800
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	SET DE EXAMENES POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS TRANSFUNDIDA	1	\$ 20.822	\$ 20.382	\$ 19.700
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	SET DE EXAMENES POR TRNSFUSION DE PLASMA	1	\$ 20.822	\$ 20.382	\$ 19.700
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS (PROC.	1	\$ 3.399	\$ 3.331	\$ 3.600
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TRANSFUSION EN ADULTO O NINO EN PABELLON (CON ASISTENCIA	1	\$ 41.643	\$ 40.766	\$ 39.300
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	GLOBULOS ROJOS	1	\$ 75.735	\$ 74.141	\$ 71.400
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PLASMA O PLAQUETAS	1	\$ 37.026	\$ 36.247	\$ 35.000
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	[object Object]	1	\$ 12.778	\$ 11.617	\$ 12.400
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	[object Object]	1	\$ 24.966	\$ 22.697	\$ 24.200
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	UROFLUJOMETRIA (HON.MED.)	1	\$ 40.550	\$ 36.864	\$ 39.200
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	C1Q ANTIGENICO CUALITATIVO (SUERO)	1	\$ 152.879	\$ 138.981	\$ 147.800
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	OXALATO EN ORINA 24 HRS.	1	\$ 24.068	\$ 25.258	\$ 22.700
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	SARAMPION, ANTICUERPOS IGG	1	\$ 12.493	\$ 13.112	\$ 11.800
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	SARAMPION, ANTICUERPOS IGM	1	\$ 12.493	\$ 13.112	\$ 11.800
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HANTA VIRUS	1	\$ 55.523	\$ 58.265	\$ 52.400
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	COBRE	1	\$ 23.026	\$ 24.165	\$ 21.800
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	AC.ANTI ANFIGENO DE SUPERFICIE VIRUS HEPATITIS B	1	\$ 12.235	\$ 12.235	\$ 12.300
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	AC. ANTIPLAQUETARIO	1	\$ 112.851	\$ 112.851	\$ 112.900
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PANEL INFECCION DE TRANSMISION SEXUAL POR PCR	1	\$ 21.510	\$ 21.510	\$ 21.600
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PCR PARA BORDETELLA	1	\$ 72.880	\$ 72.880	\$ 72.900
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	VITAMINA D 3 25 OH	1	\$ 44.475	\$ 44.475	\$ 44.500
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PCR PARA HANTA VIRUS	1	\$ 182.801	\$ 191.834	\$ 172.400
401002	CENTRO MÉDICO	RAYOS	PARTES BLANDAS,LARINGE LATERAL, CAVUM RINOFARINGEO (RINOFA-	1	\$ 15.570	\$ 23.747	\$ 25.300
401004	CENTRO MÉDICO	RAYOS	TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	1	\$ 14.340	\$ 21.859	\$ 23.300
401008	CENTRO MÉDICO	RAYOS	TORAX, RADIOGRAFIA CON EQUIPO MOVIL FUERA DEL DEPARTAMENTO	1	\$ 20.270	\$ 30.926	\$ 32.900
401009	CENTRO MÉDICO	RAYOS	TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (1	1	\$ 17.680	\$ 26.976	\$ 28.700
401011	CENTRO MÉDICO	RAYOS	MARCACION PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA	1	\$ 51.620	\$ 78.743	\$ 83.700
401012	CENTRO MÉDICO	RAYOS	RADIOGRAFIA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA (1 EXP.)	1	\$ 15.150	\$ 23.132	\$ 24.600
401013	CENTRO MÉDICO	RAYOS	ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION) (1 EXP.) (CON EQUIPO ESTATICO	1	\$ 16.210	\$ 24.716	\$ 26.300
401014	CENTRO MÉDICO	RAYOS	ABDOMEN SIMPLE, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	1	\$ 11.680	\$ 17.810	\$ 19.000
401027	CENTRO MÉDICO	RAYOS	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE: INCLUYE RENAL	1	\$ 69.630	\$ 106.216	\$ 112.900
401028	CENTRO MÉDICO	RAYOS	RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	1	\$ 14.910	\$ 22.753	\$ 24.200
401029	CENTRO MÉDICO	RAYOS	VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.) (1	1	\$ 12.850	\$ 19.599	\$ 20.900
401031	CENTRO MÉDICO	RAYOS	CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMAN-	1	\$ 17.550	\$ 26.778	\$ 28.500

401032	CENTRO MÉDICO	RAYOS	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	1	\$ 18.350	\$ 27.995	\$ 29.800
401033	CENTRO MÉDICO	RAYOS	CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL,	1	\$ 12.860	\$ 19.624	\$ 20.900
401035	CENTRO MÉDICO	RAYOS	OIDO, UNO O AMBOS (2-4 PROJ.) (2-4 EXP.)	1	\$ 22.210	\$ 33.882	\$ 36.100
401040	CENTRO MÉDICO	RAYOS	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	1	\$ 20.510	\$ 31.298	\$ 33.300
401042	CENTRO MÉDICO	RAYOS	COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y	1	\$ 17.680	\$ 26.976	\$ 28.700
401043	CENTRO MÉDICO	RAYOS	COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS) (4 PROJ.) (4	1	\$ 29.760	\$ 45.408	\$ 48.300
401044	CENTRO MÉDICO	RAYOS	COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL ADICIONAL (2 EXP.)	1	\$ 16.690	\$ 25.461	\$ 27.100
401045	CENTRO MÉDICO	RAYOS	COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILLA COSTAL	1	\$ 20.590	\$ 31.423	\$ 33.400
401046	CENTRO MÉDICO	RAYOS	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLUYEN QUINTO ESPACIO)	1	\$ 30.480	\$ 46.500	\$ 49.500
401047	CENTRO MÉDICO	RAYOS	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2 EXP.)	1	\$ 24.780	\$ 37.806	\$ 40.200
401048	CENTRO MÉDICO	RAYOS	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES	1	\$ 16.690	\$ 25.461	\$ 27.100
401049	CENTRO MÉDICO	RAYOS	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA CON FOLIO GRADUADO	1	\$ 22.800	\$ 34.776	\$ 37.000
401051	CENTRO MÉDICO	RAYOS	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, C U (1 EXP.).	1	\$ 13.550	\$ 20.667	\$ 22.000
401052	CENTRO MÉDICO	RAYOS	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES	1	\$ 12.350	\$ 18.854	\$ 20.100
401053	CENTRO MÉDICO	RAYOS	SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS, C U (2-3 EXP.)	1	\$ 18.590	\$ 28.367	\$ 30.200
401054	CENTRO MÉDICO	RAYOS	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUNECA, MANO, DEDOS, PIE O SIMILAR	1	\$ 15.420	\$ 23.523	\$ 25.100
401055	CENTRO MÉDICO	RAYOS	CLAVICULA (2 EXP.)	1	\$ 18.050	\$ 27.523	\$ 29.300
401056	CENTRO MÉDICO	RAYOS	EDAD OSEA : CARPO Y MANO (1 EXP.)	1	\$ 12.860	\$ 19.624	\$ 20.900
401057	CENTRO MÉDICO	RAYOS	EDAD OSEA : RODILLA (FRONTAL) (1 EXP.)	1	\$ 13.420	\$ 20.468	\$ 21.800
401058	CENTRO MÉDICO	RAYOS	ESTUDIO DE ESCAFOIDES	1	\$ 20.180	\$ 30.777	\$ 32.800
401059	CENTRO MÉDICO	RAYOS	ESTUDIO MUNECA O TOBILLO (FRONT., LATERAL Y	1	\$ 17.440	\$ 26.604	\$ 28.300
401060	CENTRO MÉDICO	RAYOS	HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNON (FRON-	1	\$ 18.240	\$ 27.821	\$ 29.600
401062	CENTRO MÉDICO	RAYOS	PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO, BRAZO,	1	\$ 12.690	\$ 19.350	\$ 20.600
401063	CENTRO MÉDICO	RAYOS	TUNEL INTERCONDILEO O RADIO-CARPIANO	1	\$ 12.350	\$ 18.854	\$ 20.100
401064	CENTRO MÉDICO	RAYOS	APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS	1	\$ 14.990	\$ 22.878	\$ 24.400
401070	CENTRO MÉDICO	RAYOS	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (2 PROJ.)	1	\$ 31.890	\$ 48.637	\$ 51.700
401110	CENTRO MÉDICO	RAYOS	MAMOGRAFIA UNILATERAL (2 EXP.)	1	\$ 22.080	\$ 33.689	\$ 35.900
401130	CENTRO MÉDICO	RAYOS	PROYECCION COMPLEMENTARIA DE MAMAS (AXILAR	1	\$ 8.060	\$ 12.296	\$ 13.100
401151	CENTRO MÉDICO	RAYOS	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NIÑO MENOR DE	1	\$ 12.930	\$ 19.723	\$ 21.000
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	RAYOS	AGUJEROS OPTICOS, AMBOS LADOS (2 PROJ.) (2 EXP.)	1	\$ 44.932	\$ 44.932	\$ 45.000
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	RAYOS	GLOBO OCULAR, ESTUDIO DE CUERPO EXTRANO (4	1	\$ 54.729	\$ 54.729	\$ 54.800
401010	CENTRO MÉDICO	MAMOGRAFIA	MAMOGRAFIA BILATERAL (4 EXP.)	1	\$ 37.600	\$ 57.356	\$ 61.000
403001	CENTRO MÉDICO	SCANNER	CEREBRO (30 CORTES 8-10 MM.)	1	\$ 111.540	\$ 111.540	\$ 120.600
403002	CENTRO MÉDICO	SCANNER	SILLA TURCA E HIPOFISIS (20 CORTES 2 MM)	1	\$ 117.380	\$ 117.380	\$ 126.900
403003	CENTRO MÉDICO	SCANNER	ANGULO PONTO CEREBELOSO (40 CORTES 2MM.)	1	\$ 100.820	\$ 100.820	\$ 109.000
403006	CENTRO MÉDICO	SCANNER	TEMPORAL-OIDO (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2MM.)	1	\$ 96.800	\$ 96.800	\$ 104.700
403007	CENTRO MÉDICO	SCANNER	ORBITAS MAXILOFACIAL (INCLUYE CORONALES) (40	1	\$ 129.440	\$ 131.635	\$ 140.000
403008	CENTRO MÉDICO	SCANNER	COLUMNA CERVICAL (4 ESPACIOS - 5 VERTEBRAS)	1	\$ 141.790	\$ 141.790	\$ 153.300
403012	CENTRO MÉDICO	SCANNER	CUELLO, PARTES BLANDAS (30 CORTES, 4-8 MM.)	1	\$ 104.780	\$ 104.780	\$ 113.300
403013	CENTRO MÉDICO	SCANNER	TORAX TOTAL (30 CORTES 8-10 MM.)	1	\$ 165.500	\$ 168.316	\$ 178.900
403014	CENTRO MÉDICO	SCANNER	ABDOMEN (HIGADO, VIAS Y VESICULA BILIAR, PANCREAS, BAZO,	1	\$ 99.650	\$ 99.650	\$ 107.800
403016	CENTRO MÉDICO	SCANNER	PELVIS (28 CORTES, 8-10 MM.)	1	\$ 102.190	\$ 102.190	\$ 110.500

403017	CENTRO MÉDICO	SCANNER	EXTREMIDADES, ESTUDIO LOCALIZADO (30 CORTES 2-4 MM.)	1	\$ 89.220	\$ 90.732	\$ 96.500
403018	CENTRO MÉDICO	SCANNER	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL	1	\$ 124.240	\$ 124.240	\$ 134.300
403019	CENTRO MÉDICO	SCANNER	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA	1	\$ 124.240	\$ 124.240	\$ 134.300
403020	CENTRO MÉDICO	SCANNER	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y	1	\$ 162.640	\$ 162.640	\$ 175.800
403021	CENTRO MÉDICO	SCANNER	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PIELOGRAFIA	1	\$ 42.830	\$ 42.830	\$ 236.600
403022	CENTRO MÉDICO	SCANNER	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA UROGRAFIA	1	\$ 95.680	\$ 95.680	\$ 387.100
403023	CENTRO MÉDICO	SCANNER	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLONOGRAFIA	1	\$ 81.680	\$ 81.680	\$ 263.400
403101	CENTRO MÉDICO	SCANNER	ANGIOTAC DE CEREBRO	1	\$ 135.180	\$ 137.481	\$ 146.200
403102	CENTRO MÉDICO	SCANNER	ANGIOTAC DE TORAX	1	\$ 203.520	\$ 206.983	\$ 220.000
403103	CENTRO MÉDICO	SCANNER	ANGIOTAC DE ABDOMEN	1	\$ 188.430	\$ 191.632	\$ 203.700
403104	CENTRO MÉDICO	SCANNER	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO	1	\$ 111.090	\$ 112.972	\$ 120.100
403105	CENTRO MÉDICO	SCANNER	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE PELVIS	1	\$ 81.010	\$ 81.010	\$ 87.600
1101002	CENTRO MÉDICO	SCANNER	PUNCION SUBDURAL	1	\$ 21.010	\$ 32.044	\$ 34.100
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	SCANNER	APOYO COLONOSCOPIA VIRTUAL	1	\$ 85.438	\$ 91.858	\$ 83.000
404002	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOGRAFIA OBSTETRICA	1	\$ 13.970	\$ 21.316	\$ 47.400
404003	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, VIA BILIAR, VESICU-	1	\$ 44.110	\$ 67.292	\$ 71.600
404004	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA COMO APOYO A CIRUGIA, O A PROCEDIMIENTO	1	\$ 27.260	\$ 41.582	\$ 44.200
404005	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	1	\$ 24.640	\$ 37.586	\$ 48.900
404006	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA	1	\$ 23.470	\$ 35.801	\$ 48.900
404007	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA	1	\$ 34.260	\$ 52.263	\$ 55.600
404008	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA PARA SEGUIMIENTO DE	1	\$ 38.370	\$ 58.529	\$ 62.300
404009	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PROSTATA)	1	\$ 24.530	\$ 37.415	\$ 39.800
404010	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	1	\$ 30.580	\$ 46.653	\$ 49.600
404011	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA CEREBRAL (R.N. O LACTANTE)	1	\$ 33.010	\$ 50.351	\$ 53.600
404012	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	\$ 30.740	\$ 46.901	\$ 49.900
404013	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA OCULAR BIDIMENSIONAL, UNO O AMBOS OJOS.	1	\$ 35.660	\$ 54.400	\$ 57.900
404014	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)	1	\$ 30.340	\$ 46.280	\$ 49.200
404015	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA	1	\$ 30.740	\$ 46.901	\$ 49.900
404016	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA, ARTICULAR O DE PARTES	1	\$ 30.740	\$ 46.901	\$ 49.900
404118	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA (BILATERAL)	1	\$ 100.860	\$ 153.859	\$ 163.600
404119	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA CAROTIDEA BILATERAL	1	\$ 95.250	\$ 145.289	\$ 154.500
404120	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA TRANCRAKEAL	1	\$ 100.860	\$ 153.859	\$ 163.600
404121	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	1	\$ 103.940	\$ 158.557	\$ 168.600
404122	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	1	\$ 100.860	\$ 153.859	\$ 163.600
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOGRAFIA 3D GINECOLOGICA	1	\$ 91.234	\$ 91.234	\$ 91.300
405001	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	CRANEO-CEREBRO	1	\$ 215.350	\$ 262.807	\$ 279.400
405002	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	SILLA TURCA	1	\$ 224.230	\$ 273.650	\$ 290.900
405003	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	ORBITAS	1	\$ 201.000	\$ 245.295	\$ 260.700
405004	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	ARTICULACIONES TEMPORO MAXILAR	1	\$ 216.130	\$ 263.764	\$ 280.400
405005	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	COLUMNA CERVICAL	1	\$ 215.350	\$ 262.807	\$ 279.400
405006	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	COLUMNA DORSAL	1	\$ 223.960	\$ 273.315	\$ 290.500

405007	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	COLUMNA LUMBAR	1	\$ 215.350	\$ 262.807	\$ 279.400
405009	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	TORAX	1	\$ 230.760	\$ 269.902	\$ 286.900
405010	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	ABDOMEN TOTAL	1	\$ 215.350	\$ 262.807	\$ 279.400
405011	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	PELVIS	1	\$ 215.350	\$ 262.807	\$ 279.400
405012	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	ABDOMEN+PELVIS	1	\$ 322.990	\$ 427.021	\$ 453.900
405013	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA	1	\$ 176.560	\$ 215.475	\$ 229.100
405016	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	COLUMNA TOTAL	1	\$ 381.050	\$ 465.030	\$ 494.300
405017	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ENCEFALO	1	\$ 230.760	\$ 258.155	\$ 274.400
405018	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE CUELLO	1	\$ 237.300	\$ 265.464	\$ 282.200
405019	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE TORAX	1	\$ 233.510	\$ 269.902	\$ 286.900
405020	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ABDOMEN	1	\$ 218.070	\$ 269.902	\$ 286.900
405021	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE PELVIS	1	\$ 224.230	\$ 269.902	\$ 286.900
405022	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR	1	\$ 221.610	\$ 269.902	\$ 286.900
405023	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD INFERIOR	1	\$ 215.350	\$ 269.902	\$ 286.900
405024	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO O MUNECA	1	\$ 189.210	\$ 211.670	\$ 225.000
405025	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO O BRAZO	1	\$ 180.930	\$ 220.803	\$ 234.700
405026	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO	1	\$ 183.850	\$ 224.367	\$ 238.500
405027	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO	1	\$ 176.560	\$ 215.475	\$ 229.100
405028	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE, ANTEPIE O	1	\$ 176.560	\$ 215.475	\$ 229.100
405029	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA	1	\$ 181.710	\$ 203.279	\$ 216.100
405030	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO	1	\$ 183.850	\$ 224.367	\$ 238.500
405031	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA BILATERAL	1	\$ 176.560	\$ 269.902	\$ 286.900
405098	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA	COLANGIORESONANCIA	1	\$ 144.250	\$ 176.041	\$ 187.100
1801001	CENTRO MÉDICO	ENDOSCOPIA/COLONOSCOPIA	GASTRO-DUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA)	1	\$ 142.362	\$ 296.238	\$ 355.000
1801006	CENTRO MÉDICO	ENDOSCOPIA/COLONOSCOPIA	COLONOSCOPIA LARGA	1	\$ 190.345	\$ 341.749	\$ 380.500
601101	CENTRO MÉDICO	KINESIOLOGIA	EVALUACION KINESIOLOGICA INTEGRAL	1	\$ 3.680	\$ 4.132	\$ 5.400
601105	CENTRO MÉDICO	KINESIOLOGIA	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL AMBULATORIA	1	\$ 11.390	\$ 22.019	\$ 26.100
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	KINESIOLOGIA	EVALUACION KINESIOLOGICA: MUSCULAR, ARTICULAR, POSTURAL,	1	\$ 2.859	\$ 3.696	\$ 13.100
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	KINESIOLOGIA	* EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y PROCEDIMIENTOS DE KINESITERAPIA	1	\$ 4.026	\$ 5.463	\$ 5.300
501134	CENTRO MÉDICO	MEDICINA NUCLEAR Y RADIOTERAPIA	DENSITOMETRIA OSEA A FOTON DOBLE, COLUMNA Y CADERA	1	\$ 60.990	\$ 74.445	\$ 79.200
1301003	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO MEDICO Y NO MEDICO	NASOFARINGOLALARINGOFIBROSCOPIA	1	\$ 27.980	\$ 53.634	\$ 53.700
1601119	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO MEDICO Y NO MEDICO	INYECCION INTRACUTANEA EN AREAS HASTA 9 CM2 POR SESION	1	\$ 30.980	\$ 68.094	\$ 67.600
1707001	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO	ESPIROMETRIA BASAL	1	\$ 11.940	\$ 14.644	\$ 18.200
1707002	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO	ESPIROMETRIA BASAL Y CON BRONCODILATADOR	1	\$ 19.920	\$ 24.462	\$ 30.400
1707003	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO	PRUEBA DE PROVOCACION CON ALERGENO	1	\$ 35.890	\$ 44.083	\$ 54.700
1707004	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO	TEST DE PROVOCACION CON EJERCICIO	1	\$ 30.530	\$ 37.502	\$ 46.500
1707011	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO	CURVA DE RELACION FLUJO-VOLUMEN BASAL	1	\$ 15.100	\$ 18.582	\$ 23.100
1707030	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO MEDICO Y NO MEDICO	NEBULIZACION	1	\$ 3.180	\$ 4.875	\$ 4.600

1707038	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO MEDICO Y NO MEDICO	POLIGRAFIA CARDIORRESPIRATORIA DEL SUENO	1	\$ 44.450	\$ 54.614	\$ 67.800
1707051	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO MEDICO Y NO MEDICO	CURVA DOSIS RESPUESTA A BRONCODILATADORES.	1	\$ 27.950	\$ 34.346	\$ 42.600
1707054	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO MEDICO Y NO MEDICO	SATURACION	1	\$ 6.060	\$ 9.237	\$ 7.500
1707055	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO MEDICO Y NO MEDICO	SATURACION DE O2 EN REPOSO Y EJERCICIO Y O2 100% (CON	1	\$ 6.780	\$ 8.334	\$ 10.400
1801023	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO MEDICO Y NO MEDICO	INTUBACION SONDA GASTRICA	1	\$ 5.940	\$ 6.948	\$ 7.000
1801030	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO MEDICO Y NO MEDICO	DILATACION ANO -RECTAL ,POR SESION	1	\$ 6.620	\$ 90.683	\$ 96.400
1901022	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO MEDICO Y NO MEDICO	VACIAMIENTO VESICAL POR SONDA URETRAL	1	\$ 16.180	\$ 24.666	\$ 18.600
2001009	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO MEDICO Y NO MEDICO	MONITOREO FETAL NO ESTRESANTE	1	\$ 10.030	\$ 20.402	\$ 14.800
2004009	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO MEDICO Y NO MEDICO	FOTOTERAPIA (POR DIA) PROCEDIMIENTO ADICIONAL AL VALOR DE	1	\$ 2.220	\$ 24.730	\$ 25.600
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO	COLOCACION INYECCION INTR.	1	\$ 10.781	\$ 11.653	\$ 10.500
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO	COLOCACION INYECCION END.	1	\$ 13.478	\$ 13.589	\$ 13.100
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO MEDICO Y NO MEDICO	COLOCACION INYECCION SUB.	1	\$ 6.739	\$ 7.283	\$ 6.600
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO	COLOCACION INYECCION END BAJADA.	1	\$ 20.215	\$ 21.850	\$ 19.700
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO	OXIGENOTERAPIA	1	\$ 9.294	\$ 8.450	\$ 9.000
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO MEDICO Y NO MEDICO	INSTALACION DE SONDA FOLEY	1	\$ 23.093	\$ 20.994	\$ 22.400
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO	TOMA DE PRESION ARTERIAL	1	\$ 1.388	\$ 1.388	\$ 1.400
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO	HEMOGLUCOTEST	1	\$ 2.081	\$ 2.183	\$ 2.000
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO	ELECTROMIOGRAFIA	1	\$ 144.887	\$ 144.887	\$ 144.900
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO MEDICO Y NO MEDICO	ELECTROENCEFALOGRAMA	1	\$ 68.729	\$ 68.729	\$ 68.800
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO	* RADIACION INFRARROJA, HORNO, BANO	1	\$ 1.373	\$ 4.077	\$ 4.000
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO MEDICO Y NO MEDICO	* TURBION, TANQUE CON REMOLINO (HIPER O HIPOTERMAL,BANO DE	1	\$ 3.152	\$ 4.077	\$ 4.000
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO	* LASERTERAPIA (PROC.AUT.)	1	\$ 3.371	\$ 5.436	\$ 5.300
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO MEDICO Y NO MEDICO	* ULTRASONIDO (PROC.AUT.)	1	\$ 3.152	\$ 5.436	\$ 5.300
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO MEDICO Y NO MEDICO	* ANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS) (PROC.AUT.)	1	\$ 1.747	\$ 5.436	\$ 5.300
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO	* ENTRENAMIENTO ERGOMETRICO CON TREADMILL	1	\$ 3.706	\$ 4.742	\$ 4.000
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO	* MASOTERAPIA, POR SESION (PROC.AUT.)	1	\$ 1.853	\$ 4.742	\$ 4.000
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO MEDICO Y NO MEDICO	* REEDUCACION MOTRIZ (EJERCICIOS TERAPEUTICOS PARA RECUPERACION)	1	\$ 2.361	\$ 3.018	\$ 2.700
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO	* TECNICAS DE RELAJACION (ENTRENAMIENTO	1	\$ 4.927	\$ 6.346	\$ 4.000
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	PROCEDIMIENTO MEDICO Y NO MEDICO	* DRENAJES POSTURALES BRONQUIALES (PROC.AUT.)	1	\$ 1.471	\$ 2.717	\$ 2.700
1701001	CENTRO MÉDICO	EXAMEN MEDICO	E.C.G. DE REPOSO (E.C.G.) E.C.G. DE REPOSO	1	\$ 12.190	\$ 19.839	\$ 20.600
1701003	CENTRO MÉDICO	EXAMEN MEDICO	TEST DE ESFUERZO	1	\$ 49.340	\$ 80.283	\$ 84.600
1701006	CENTRO MÉDICO	EXAMEN MEDICO	HOLTER DE RITMO	1	\$ 57.220	\$ 87.282	\$ 91.200
1701009	CENTRO MÉDICO	EXAMEN MEDICO	MONITOREO CONTINUO DE PRESION ARTERIAL	1	\$ 39.970	\$ 60.982	\$ 74.500
1701045	CENTRO MÉDICO	EXAMEN MEDICO	ECOCARDIOGRAMA DOPLER COLOR	1	\$ 121.650	\$ 160.841	\$ 169.400
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	EXAMEN MEDICO	ECO DOBUTAMINA	1	\$ 133.069	\$ 134.174	\$ 129.200
1701055	CENTRO MÉDICO	HONORARIO MEDICO	HON ECO TRANSESOFAGICO	1	\$ 140.140	\$ 213.795	\$ 227.500
1801003	CENTRO MÉDICO	HONORARIO MEDICO	INST SONDA NASOYEUNAL(ENTEROSCOPIA)	1	\$ 79.680	\$ 121.545	\$ 129.200
1801004	CENTRO MÉDICO	HONORARIO MEDICO	HON MED. COLONOSCOPIA CORTA	1	\$ 154.338	\$ 37.586	\$ 38.900
1801025	CENTRO MÉDICO	HONORARIO MEDICO	DILATACION POR BALON	1	\$ 31.100	\$ 47.444	\$ 50.500
1801028	CENTRO MÉDICO	HONORARIO MEDICO	EXTRACCION CUERPO EXTRANO	1	\$ 77.920	\$ 118.859	\$ 126.400
1801031	CENTRO MÉDICO	HONORARIO MEDICO	POLIPECTOMIA ALTA	1	\$ 148.801	\$ 142.378	\$ 170.900
1801033	CENTRO MÉDICO	HONORARIO MEDICO	ESCLEROTERAPIA /VARICES ESOFAGICAS	1	\$ 113.890	\$ 173.731	\$ 184.700
1801036	CENTRO MÉDICO	HONORARIO MEDICO	EXTRACCION POLIPOS	1	\$ 50.670	\$ 142.378	\$ 151.400
1801036	CENTRO MÉDICO	HONORARIO MEDICO	HON. MEDICOS EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS	1	\$ 50.670	\$ 142.378	\$ 73.400
1801045	CENTRO MÉDICO	HONORARIO MEDICO	POLIPECTOMIA RECTAL	1	\$ 147.100	\$ 224.405	\$ 269.300

1801045	CENTRO MÉDICO	HONORARIO MEDICO	HON. MEDICOS POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA	1	\$ 147.100	\$ 227.699	\$ 212.900
1802014	CENTRO MÉDICO	HONORARIO MEDICO	GASTROSTOMIA	1	\$ 250.450	\$ 281.773	\$ 299.500
1802014	CENTRO MÉDICO	HONORARIO MEDICO	HON. MEDICOS POR GASTROTOMIA Y/O GASTROSTOMIA	1	\$ 250.450	\$ 383.163	\$ 333.000
2001005	CENTRO MÉDICO	HONORARIO MEDICO	HISTEROSCOPIA	1	\$ 36.800	\$ 74.851	\$ 79.600
2001005	CENTRO MÉDICO	HONORARIO MEDICO	HON. MEDICOS HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	1	\$ 36.800	\$ 71.966	\$ 166.500
2001014	CENTRO MÉDICO	HONORARIO MEDICO	BIOPSIA	1	\$ 28.660	\$ 58.291	\$ 62.000
2001014	CENTRO MÉDICO	HONORARIO MEDICO	HON. MEDICOS BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA	1	\$ 28.660	\$ 63.396	\$ 67.400
2001016	CENTRO MÉDICO	HONORARIO MEDICO	CRIOCIRUGIA(ELECTRODIATERMO)	1	\$ 29.410	\$ 59.823	\$ 63.600
2001016	CENTRO MÉDICO	HONORARIO MEDICO	HON. MEDICOS ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACION	1	\$ 29.410	\$ 65.026	\$ 82.500
2002001	CENTRO MÉDICO	HONORARIO MEDICO	PUNCION MAMARIA	1	\$ 64.220	\$ 130.625	\$ 138.900
2003012	CENTRO MÉDICO	HONORARIO MEDICO	CONO LEEP	1	\$ 230.860	\$ 469.575	\$ 499.100
2003012	CENTRO MÉDICO	HONORARIO MEDICO	HON. MEDICOS CONIZACION Y/O AMPUTACION DEL CUELLO	1	\$ 230.860	\$ 509.407	\$ 151.500
2003019	CENTRO MÉDICO	HONORARIO MEDICO	POLIPECTOMIA	1	\$ 70.580	\$ 143.542	\$ 152.600
2003019	CENTRO MÉDICO	HONORARIO MEDICO	HON. MEDICOS POLIPECTOMIA UNO O MAS	1	\$ 70.580	\$ 155.691	\$ 528.700
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	HONORARIO MEDICO	ECOCARD. DOPPLER COLOR HONORARIO MEDICO	1	\$ 211.545	\$ 192.313	\$ 204.400
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	HONORARIO MEDICO	HHMM FERTILIZACION	1	\$ 157.011	\$ 157.011	\$ 157.100
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	HONORARIO MEDICO	HONOR. EVALUACION NUTRICIONAL	1	\$ 16.658	\$ 17.480	\$ 15.800
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	HONORARIO MEDICO	HON MEDICOS GASTROENTEROLOGIA	1	\$ 162.723	\$ 147.929	\$ 157.300
Sin codigo	CENTRO MÉDICO	HONORARIO MEDICO	HON. MEDICOS PUNCION ABCESO Y/O HEMATOMADE	1	\$ 64.961	\$ 141.648	\$ 36.200
1	HOSPITALIZADO	PABELLONES	Pabellón Nro. 1	1	\$ 84.174	\$ 76.263	\$ 83.000
2	HOSPITALIZADO	PABELLONES	Pabellón Nro. 2	1	\$ 105.966	\$ 95.738	\$ 103.700
3	HOSPITALIZADO	PABELLONES	Pabellón Nro. 3	1	\$ 128.102	\$ 115.997	\$ 124.400
4	HOSPITALIZADO	PABELLONES	Pabellón Nro. 4	1	\$ 236.300	\$ 200.991	\$ 228.000
5	HOSPITALIZADO	PABELLONES	Pabellón Nro. 5	1	\$ 383.700	\$ 335.268	\$ 372.900
6	HOSPITALIZADO	PABELLONES	Pabellón Nro. 6	1	\$ 496.098	\$ 432.601	\$ 480.900
7	HOSPITALIZADO	PABELLONES	Pabellón Nro. 7	1	\$ 636.101	\$ 553.843	\$ 615.400
8	HOSPITALIZADO	PABELLONES	Pabellón Nro. 8	1	\$ 818.920	\$ 711.969	\$ 792.900
9	HOSPITALIZADO	PABELLONES	Pabellón Nro. 9	1	\$ 1.101.221	\$ 962.344	\$ 1.069.200
10	HOSPITALIZADO	PABELLONES	Pabellón Nro. 10	1	\$ 1.336.355	\$ 1.165.287	\$ 1.295.200
11	HOSPITALIZADO	PABELLONES	Pabellón Nro. 11	1	\$ 1.421.766	\$ 1.239.081	\$ 1.377.200
12	HOSPITALIZADO	PABELLONES	Pabellón Nro. 12	1	\$ 1.455.265	\$ 1.276.215	\$ 2.387.600
201001	HOSPITALIZADO	DIA CAMA MQ	Día cama médico quirúrgico cuidados básicos individual (Tipo C)	1	\$ 331.102	\$ 292.904	\$ 324.200
201001	HOSPITALIZADO	DIA CAMA MQ	Día cama médico quirúrgico cuidados básicos individual (Tipo A)	1	\$ 393.427	\$ 357.758	\$ 400.200
201001	HOSPITALIZADO	DIA CAMA MQ	Día cama médico quirúrgico cuidados básicos individual (Tipo B)	1	\$ 354.078	\$ 311.846	\$ 360.200
201002	HOSPITALIZADO	DIA CAMA MQ	Día cama médico quirúrgico cuidados básicos doble	1	\$ 248.328	\$ 185.108	\$ 243.100
201101	HOSPITALIZADO	DIA CAMA MQ	Día cama médico quirúrgico cuidados medios individual	1	\$ 288.360	\$ 302.657	\$ 282.300
201201	HOSPITALIZADO	DIA CAMA UPC	Día cama UCI adulto (Intensivo)	1	\$ 698.760	\$ 697.621	\$ 689.900
201301	HOSPITALIZADO	DIA CAMA UPC	Día cama UTI adulto (Intermedio)	1	\$ 531.408	\$ 528.116	\$ 520.200
201404	HOSPITALIZADO	DIA CAMA MQ	Día cama incubadora	1	\$ 222.044	\$ 223.286	\$ 228.300
201407	HOSPITALIZADO	DIA CAMA MQ	Día cama de observación	1	\$ 103.815	\$ 98.871	\$ 110.400
201408	HOSPITALIZADO	DIA CAMA MQ	Día cama de recuperación	1	\$ 68.431	\$ 74.358	\$ 77.500
101300	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	AC. ANTI RECEPTOR TSH (TRAB)	1,5	\$ 19.220	\$ 44.944	\$ 43.300
301002	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ACIDO FOLICO O FOLATOS	1,5	\$ 8.220	\$ 9.199	\$ 9.800
301003	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ADENOGRAMA	1,5	\$ 13.580	\$ 15.188	\$ 16.200
301006	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	AGREGACION PLAQUETARIA	1,5	\$ 7.950	\$ 8.892	\$ 9.500

301007	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES	1,5	\$ 8.590	\$ 9.620	\$ 10.300
301008	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ANTITROMBINA	1,5	\$ 8.590	\$ 9.620	\$ 10.300
301011	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	COAGULACION	1,5	\$ 2.460	\$ 2.755	\$ 3.000
301013	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	COAGULO	1,5	\$ 1.140	\$ 1.275	\$ 1.400
301014	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	COOMBS DIRECTO	1,5	\$ 2.290	\$ 2.573	\$ 2.800
301017	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	DESHIDROGENASA GLOCOOSA- O FOSFATO EN ERITROCITOS	1,5	\$ 7.860	\$ 8.778	\$ 9.400
301020	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	EUGLOBULINAS	1,5	\$ 2.690	\$ 3.006	\$ 3.200
301021	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	FIBRINOGENO	1,5	\$ 4.190	\$ 4.679	\$ 5.000
301022	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	TEST DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	1,5	\$ 8.240	\$ 9.222	\$ 9.900
301024	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	FACTOR V	1,5	\$ 3.680	\$ 4.121	\$ 4.400
301025	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	FACTOR VII	1,5	\$ 8.300	\$ 9.290	\$ 9.900
301026	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	FERRITINA	1,5	\$ 9.870	\$ 11.043	\$ 11.800
301027	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	FIBRINOGENO	1,5	\$ 8.240	\$ 9.222	\$ 9.900
301028	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	FIERRO SERICO	1,5	\$ 3.490	\$ 3.894	\$ 4.200
301029	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	FIERRO	1,5	\$ 7.580	\$ 8.493	\$ 9.100
301030	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACION DEL	1,5	\$ 8.540	\$ 9.563	\$ 10.200
301034	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	GRUPOS SANGUINEOS ABO Y RHO (INCLUYE ESTUDIO DE FACTOR DU EN	1,5	\$ 4.100	\$ 4.588	\$ 4.900
301035	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	1,5	\$ 7.810	\$ 8.744	\$ 9.300
301036	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	HEMATOCRITO	1,5	\$ 1.260	\$ 1.423	\$ 1.600
301038	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC.AUTON).	1,5	\$ 1.260	\$ 1.423	\$ 1.600
301040	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITOS	1,5	\$ 7.970	\$ 8.903	\$ 9.500
301041	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1,5	\$ 7.420	\$ 8.311	\$ 8.900
301042	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	HEMOGLOBINA PLASMATICA	1,5	\$ 1.680	\$ 1.879	\$ 2.000
301044	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	HEMOGLOBINA, ELECTROFERESIS DE	1,5	\$ 8.690	\$ 9.723	\$ 10.400
301045	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTO DE LEUCOCITOS Y ERITROCITOS	1,5	\$ 5.070	\$ 5.670	\$ 6.100
301048	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	HEMOSIDERINA MEDULAR	1,5	\$ 2.000	\$ 2.243	\$ 2.400
301049	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	HEPARINA, CUANTIFICACION DE	1,5	\$ 9.540	\$ 10.679	\$ 11.400
301051	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ISOINMUNIZACION, INVESTIG.Y CUANTIFIC. DE ANTICUERPOS	1,5	\$ 8.240	\$ 9.222	\$ 9.900
301054	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	METAHEMOGLOBINA	1,5	\$ 2.530	\$ 2.823	\$ 3.100
301059	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	PROTOMBINA	1,5	\$ 2.540	\$ 2.846	\$ 3.100
301062	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	RECUENTO DE BASOFILOS (ABSOLUTO)	1,5	\$ 1.730	\$ 1.935	\$ 2.100
301063	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	RECUENTO DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO).	1,5	\$ 1.620	\$ 1.799	\$ 2.000
301064	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	RECUENTO DE ERITROCITOS	1,5	\$ 1.230	\$ 1.389	\$ 1.500
301065	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	RECUENTO DE LEUCOCITOS	1,5	\$ 1.200	\$ 1.343	\$ 1.500
301066	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	1,5	\$ 2.080	\$ 2.334	\$ 2.500
301067	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	1,5	\$ 2.130	\$ 2.391	\$ 2.600
301068	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL)	1,5	\$ 1.650	\$ 1.844	\$ 2.000
301069	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	RECUENTO DIFERENCIAL O FORMULA LEUCOCITARIA (PROC. AUTUN).	1,5	\$ 3.490	\$ 3.894	\$ 4.200
301070	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA	1,5	\$ 5.490	\$ 6.137	\$ 6.600
301072	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	SANGRIA	1,5	\$ 2.460	\$ 2.755	\$ 3.000
301082	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	TRANSFERRINA	1,5	\$ 9.020	\$ 10.087	\$ 10.800
301083	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	TROMBINA TIEMPO DE	1,5	\$ 3.390	\$ 3.791	\$ 4.100
301085	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE	1,5	\$ 3.920	\$ 4.395	\$ 4.700
301086	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION (PROC.AUTONOMO).	1,5	\$ 910	\$ 1.025	\$ 1.100
301089	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	FACTOR DE VON WILLEBRANT	1,5	\$ 16.530	\$ 18.489	\$ 19.700
301090	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	COFACTOR DE RISTOCETINA	1,5	\$ 15.630	\$ 17.487	\$ 18.600
301091	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	PROTEONA C	1,5	\$ 51.180	\$ 57.255	\$ 60.900
301092	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	PROTEONA S	1,5	\$ 60.530	\$ 67.707	\$ 72.000
301093	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	RESISTENCIA PROTEONA C	1,5	\$ 38.110	\$ 42.648	\$ 45.400
301095	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	DIMERO-D	1,5	\$ 19.650	\$ 21.984	\$ 23.400
301096	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	PROCALCITONINA	1,5	\$ 44.720	\$ 72.765	\$ 77.400
302001	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ACETONA CUALITATIVA * EN SANGRE.	1,5	\$ 1.540	\$ 1.708	\$ 1.900
302002	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ACIDO CITRICO	1,5	\$ 5.340	\$ 5.977	\$ 6.400
302004	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ACIDO LACTICO	1,5	\$ 6.690	\$ 7.491	\$ 8.000
302005	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ACIDO URICO	1,5	\$ 2.500	\$ 2.789	\$ 3.000
302008	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	AMILASA	1,5	\$ 3.920	\$ 4.395	\$ 4.700
302010	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	AMONIO	1,5	\$ 4.050	\$ 4.531	\$ 4.900
302011	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	BICARBONATO (PROC. AUTON).	1,5	\$ 1.180	\$ 1.332	\$ 1.500
302012	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	BILIRRUBINA TOTAL	1,5	\$ 2.540	\$ 2.846	\$ 3.100
302013	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	1,5	\$ 2.400	\$ 2.675	\$ 2.900

302015	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CALCIO	1,5	\$ 2.270	\$ 2.550	\$ 2.800
302017	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CAROTENO	1,5	\$ 3.630	\$ 4.064	\$ 4.400
302018	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA	1,5	\$ 7.870	\$ 8.801	\$ 9.400
302019	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CERULOPLASMINA	1,5	\$ 6.060	\$ 6.774	\$ 7.200
302021	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	COLINESTERASA	1,5	\$ 4.880	\$ 5.465	\$ 5.900
302023	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CREATININA EN SANGRE	1,5	\$ 2.190	\$ 2.459	\$ 2.700
302024	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CREATININA, DEPURACION DE	1,5	\$ 4.830	\$ 5.408	\$ 5.800
302025	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CREATINQUINASA CK-MB MIOCARDICA	1,5	\$ 8.700	\$ 9.746	\$ 10.400
302026	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CREATINQUINASA CK TOTAL	1,5	\$ 6.240	\$ 6.979	\$ 7.500
302027	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	TROPONINA	1,5	\$ 18.640	\$ 20.857	\$ 22.200
302030	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH).	1,5	\$ 3.920	\$ 4.395	\$ 4.700
302031	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH, C/SEPARAC.ISOENCIMAS	1,5	\$ 10.780	\$ 12.057	\$ 12.900
302032	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ELECTROLITOS (SODIO	1,5	\$ 2.110	\$ 2.368	\$ 2.600
302033	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	1,5	\$ 13.070	\$ 14.630	\$ 15.600
302034	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ESTUDIO DE LIPIDOS SANGUINEOS (COLESTEROL TOTAL	1,5	\$ 10.210	\$ 11.419	\$ 12.200
302035	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	NIVEL PLASMATICO DE CICLOSPORINA	1,5	\$ 10.260	\$ 11.476	\$ 12.200
302036	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	FENILALANINA PKU	1,5	\$ 4.260	\$ 4.759	\$ 5.100
302039	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	FOSFATAS ALCALINAS CON SEPARACION DE ISOENZIMAS HEPATICAS	1,5	\$ 10.380	\$ 11.624	\$ 12.400
302040	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	FOSFATAS ALCALINAS TOTALES	1,5	\$ 2.100	\$ 2.345	\$ 2.500
302042	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	FOSFORO (FOSFATOS)	1,5	\$ 3.010	\$ 3.370	\$ 3.600
302043	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	GALACTOSA	1,5	\$ 1.460	\$ 1.617	\$ 1.800
302045	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT).	1,5	\$ 3.680	\$ 4.121	\$ 4.400
302046	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE PH	1,5	\$ 6.430	\$ 7.195	\$ 7.700
302047	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	GLUCOSA EN SANGRE	1,5	\$ 2.050	\$ 2.300	\$ 2.500
302048	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA	1,5	\$ 9.540	\$ 10.679	\$ 11.400
302050	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	HIDROXIPROLINA	1,5	\$ 8.720	\$ 9.768	\$ 10.400
302052	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP).	1,5	\$ 3.820	\$ 4.281	\$ 4.600
302053	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	LIPASA	1,5	\$ 4.350	\$ 4.861	\$ 5.200
302055	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	LITIO	1,5	\$ 4.780	\$ 5.351	\$ 5.700
302056	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	MAGNESIO	1,5	\$ 5.230	\$ 5.852	\$ 6.300
302057	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	NITROGENO UREICO Y/O UREA	1,5	\$ 2.160	\$ 2.425	\$ 2.600
302058	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	OSMOLALIDAD	1,5	\$ 3.390	\$ 3.791	\$ 4.100
302061	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	PROTEINAS, ELECTROFERESIS	1,5	\$ 10.320	\$ 11.544	\$ 12.300
302063	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	TRANSAMINASAS (OXALACETICA	1,5	\$ 3.040	\$ 3.404	\$ 3.700
302064	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	TRIGLICERIDOS (PROC.AUTONOMO).	1,5	\$ 2.900	\$ 3.245	\$ 3.500
302066	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	XILOSA	1,5	\$ 5.820	\$ 6.524	\$ 7.000
302067	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	COLESTEROL TOTAL Y HDL (PROC. AUTONOMO).	1,5	\$ 2.220	\$ 2.493	\$ 2.700
302068	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	HDL	1,5	\$ 3.310	\$ 3.700	\$ 4.000
302070	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	APOLIPROTEINAS(A1	1,5	\$ 11.360	\$ 12.717	\$ 13.600
302075	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	PERFIL BIOQUIMICO	1,5	\$ 14.340	\$ 16.030	\$ 17.100
302076	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	HOJA HEPATICA	1,5	\$ 16.780	\$ 18.785	\$ 20.000
302077	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	VITAMINA B12	1,5	\$ 12.450	\$ 15.689	\$ 16.700
302078	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	VITAMINA D 25-OH	1,5	\$ 27.650	\$ 34.867	\$ 37.100
302080	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	VITAMINA B6	1,5	\$ 84.940	\$ 95.031	\$ 101.000
302081	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CALCIO IONICO (INCLUYE MEDICION DE PH METODO ION SELECTIVO)	1,5	\$ 4.080	\$ 4.577	\$ 4.900
302082	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	FENILALANINA CUANTITATIVA EN GSS	1,5	\$ 14.060	\$ 15.734	\$ 16.800
302085	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	PREALBUMINA	1,5	\$ 31.170	\$ 50.723	\$ 54.000
302086	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	HOMOCISTEINA	1,5	\$ 61.690	\$ 100.387	\$ 106.700
302100	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	PROTEINAS TOTALES EN SANGRE	1,5	\$ 2.420	\$ 2.698	\$ 2.900
302101	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ALBUMINAS EN SANGRE	1,5	\$ 2.420	\$ 2.698	\$ 2.900
303001	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH).	1,5	\$ 14.080	\$ 15.757	\$ 16.800
303002	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ALDOSTERONA	1,5	\$ 11.620	\$ 12.990	\$ 13.900
303003	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ANDROSTENEDIONA	1,5	\$ 9.170	\$ 10.258	\$ 11.000
303004	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ANGIOTENSINA	1,5	\$ 11.180	\$ 12.512	\$ 13.300
303006	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CORTISOL EN SANGRE	1,5	\$ 9.170	\$ 10.258	\$ 11.000
303007	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CRECIMIENTO	1,5	\$ 11.620	\$ 12.990	\$ 13.900
303008	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHA	1,5	\$ 11.440	\$ 12.808	\$ 13.700
303009	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ERITROPOYETINA	1,5	\$ 9.630	\$ 10.782	\$ 11.500
303012	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	GASTRINA	1,5	\$ 12.300	\$ 13.776	\$ 14.700
303014	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	GONADOTROFINA CORIONICA	1,5	\$ 8.830	\$ 9.871	\$ 10.500
303015	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH).	1,5	\$ 9.020	\$ 10.087	\$ 10.800
303016	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	HORMONA LUTEINIZANTE (LH).	1,5	\$ 9.040	\$ 10.110	\$ 10.800
303017	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	INSULINA	1,5	\$ 8.400	\$ 9.404	\$ 10.000

303018	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	PARATHORMONA	1,5	\$ 13.760	\$ 15.393	\$ 16.400
303019	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	PROGESTERONA	1,5	\$ 8.540	\$ 9.563	\$ 10.200
303020	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	PROLACTINA (PRL).	1,5	\$ 9.020	\$ 10.087	\$ 10.800
303021	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	RENINA	1,5	\$ 14.590	\$ 16.326	\$ 17.400
303022	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	TESTOSTERONA	1,5	\$ 9.380	\$ 10.497	\$ 11.200
303023	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	TESTOSTERONA LIBRE	1,5	\$ 10.720	\$ 11.988	\$ 12.800
303024	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	TIROESTIMULANTE (THS O TSH)	1,5	\$ 7.420	\$ 8.311	\$ 8.900
303025	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	TIROGLOBULINA	1,5	\$ 11.620	\$ 12.990	\$ 13.900
303026	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	TIROXINA LIBRE (T4L).	1,5	\$ 8.540	\$ 9.563	\$ 10.200
303027	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4).	1,5	\$ 7.420	\$ 8.311	\$ 8.900
303028	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	TRIYODOTIRONINA (T3).	1,5	\$ 7.710	\$ 8.630	\$ 9.200
303029	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	17-HIDROXIPROGESTERONA	1,5	\$ 11.620	\$ 12.990	\$ 13.900
303030	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ESTRADIOL (17 BETA)	1,5	\$ 8.860	\$ 9.905	\$ 10.600
303031	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CURVA DE INSULINA (MINIMO 4 DETERMINACIONES) (NO INCLUYE LA	1,5	\$ 22.660	\$ 25.343	\$ 27.000
303033	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ANGIOTENSINA	1,5	\$ 10.460	\$ 11.715	\$ 12.500
303035	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CORTISOL LIBRE URINARIO	1,5	\$ 9.300	\$ 10.406	\$ 11.100
303039	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	GONADOTROFINA CORIONICA	1,5	\$ 8.820	\$ 9.859	\$ 10.500
303046	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	1,5	\$ 20.800	\$ 23.260	\$ 24.800
303047	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	IGF1 O SOMATOMEDINA - C (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR).	1,5	\$ 22.400	\$ 25.070	\$ 26.700
303048	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	IGFBP3, IGFBP1 (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN)	1,5	\$ 22.060	\$ 24.683	\$ 26.300
303050	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	METANEFRIAS URINARIAS	1,5	\$ 69.550	\$ 77.805	\$ 82.700
303052	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	PEPTIDO C	1,5	\$ 46.310	\$ 75.348	\$ 80.100
303055	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	NT-PRO BNP O BNP	1,5	\$ 54.790	\$ 89.159	\$ 94.800
303056	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CORTISOL SALIVAL	1,5	\$ 50.090	\$ 81.508	\$ 86.700
303057	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	TRIYODOTIRONINA LIBRE (T3 LIBRE)	1,5	\$ 21.690	\$ 35.289	\$ 37.600
303123	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	INDICE ANDROGENICO (INCLUYE TESTOSTERONA TOTAL Y SHBG)	1,5	\$ 21.230	\$ 26.776	\$ 28.500
304001	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CARIOGRAMA CON TECNICAS ESPECIALES (DEFICIENCIA ACIDO FOLI-	1,5	\$ 106.340	\$ 118.950	\$ 126.500
304002	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CARIGRAMA CON TECNICAS ESPECIALES DE CULTIVO EN FIBROBLASTOS	1,5	\$ 109.090	\$ 122.024	\$ 129.700
304003	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CARIOGRAMA(INCLUYE MINIMO 25 MITOSIS	1,5	\$ 99.840	\$ 111.687	\$ 118.800
304006	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	FISH CROMOSOMAS X E Y	1,5	\$ 143.100	\$ 180.456	\$ 191.800
305001	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ALFA I- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	1,5	\$ 8.820	\$ 9.859	\$ 10.500
305002	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ALFA 2 MACROGLOBULINA	1,5	\$ 9.100	\$ 10.178	\$ 10.900
305003	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ALFA FETOPROTEINAS	1,5	\$ 8.540	\$ 9.563	\$ 10.200
305004	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ANTICUERPO ANTI ANTIGENO NUCLEAR EXTRACTABLE (A-ENA).	1,5	\$ 17.680	\$ 19.787	\$ 21.100
305005	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES	1,5	\$ 12.450	\$ 13.912	\$ 14.800
305007	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (MUSCULO LI-	1,5	\$ 9.940	\$ 11.112	\$ 11.900
305008	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ANTIESTREPTOLISINA O	1,5	\$ 7.680	\$ 8.596	\$ 9.200
305009	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA).	1,5	\$ 11.620	\$ 12.990	\$ 13.900
305010	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	BETA 2 MICROGLOBULINA	1,5	\$ 13.200	\$ 14.778	\$ 15.800
305012	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	COMPLEMENTO CIQ	1,5	\$ 7.680	\$ 8.596	\$ 9.200
305014	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CRIOGLOBULINAS	1,5	\$ 2.100	\$ 2.345	\$ 2.500
305019	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	FACTOR REUMATOIDEO POR LATEX CUANTITATIVO	1,5	\$ 4.400	\$ 4.918	\$ 5.300
305021	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	INHIBIDOR DE CIQ	1,5	\$ 9.630	\$ 10.782	\$ 11.500
305025	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	INMUMOFIJACION DE INMUNOGLOBULINA	1,5	\$ 15.280	\$ 17.089	\$ 18.200
305026	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	1,5	\$ 7.220	\$ 8.072	\$ 8.600
305027	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	INMUNOGLOBULINAS IGA	1,5	\$ 8.450	\$ 9.450	\$ 10.100
305028	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	INMUNOGLOBULINAS IGE	1,5	\$ 8.820	\$ 9.859	\$ 10.500
305029	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	INMUNOGLOBULINAS IGE	1,5	\$ 8.660	\$ 9.689	\$ 10.300
305030	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	PROTEINA C REACTIVA CUALITATIVA	1,5	\$ 7.970	\$ 8.903	\$ 9.500
305031	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA	1,5	\$ 9.980	\$ 11.169	\$ 11.900
305035	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CRIOAGLUTININAS	1,5	\$ 4.370	\$ 4.884	\$ 5.200
305036	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CRIOHEMOLISINAS	1,5	\$ 4.370	\$ 4.884	\$ 5.200
305037	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	DIGESTION FAGOCITICA NITROBLUE-TETRAZOLIUM CUALITATIVO Y	1,5	\$ 13.020	\$ 14.573	\$ 15.500
305038	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING) DE LEVADURAS	1,5	\$ 20.880	\$ 23.351	\$ 24.900
305039	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	FAGOCITOSIS : INGESTION Y DIGESTION (KILLING) DE BACTERIAS	1,5	\$ 22.290	\$ 24.933	\$ 26.500
305040	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACROFAGOS	1,5	\$ 10.460	\$ 11.715	\$ 12.500

305041	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	INTRADERMOREACCION (PPD	1,5	\$ 8.260	\$ 9.233	\$ 9.900
305042	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	LIF O MIF	1,5	\$ 9.780	\$ 10.930	\$ 11.700
305044	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS T (ROSETAS E) C/U	1,5	\$ 12.160	\$ 13.605	\$ 14.500
305047	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	LINFOTOXINAS HUMANAS	1,5	\$ 14.530	\$ 16.246	\$ 17.300
305049	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	TRANSFORMACION LINFOBLASTICA CON TIMIDINA MARCADA C-14	1,5	\$ 45.780	\$ 51.210	\$ 54.500
305070	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ANTIGENO ESPECIFICO (RIA) CA125	1,5	\$ 14.940	\$ 16.725	\$ 17.800
305080	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA	1,5	\$ 33.150	\$ 37.092	\$ 39.500
305081	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO, (EMA, GBM) ANTIRETICULINA, POR IF	1,5	\$ 18.620	\$ 20.835	\$ 22.200
305082	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA) POR IFI C/	1,5	\$ 26.640	\$ 29.806	\$ 31.700
305083	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	DETERMINACION DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE N	1,5	\$ 12.780	\$ 14.300	\$ 15.200
305084	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR ELISA (ISOTIPOS G-M-A) C/	1,5	\$ 21.170	\$ 23.681	\$ 25.200
305085	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ANTICUERPO ANTI MLK-1, POR IFI	1,5	\$ 37.820	\$ 42.318	\$ 45.000
305086	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ANTICUERPO ANTI GLIADINA POR ELISA	1,5	\$ 17.380	\$ 19.434	\$ 20.700
305089	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	LINFOCITOS B TOTALES (CD19)	1,5	\$ 75.070	\$ 83.976	\$ 89.300
305091	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	LINFOCITOS T (CD3, CD4, CD8)	1,5	\$ 47.890	\$ 53.578	\$ 57.000
305092	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CD16+56	1,5	\$ 46.640	\$ 52.166	\$ 55.500
305093	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	SINDROME LINFOPROLIFERATIVO	1,5	\$ 349.950	\$ 569.432	\$ 605.200
305105	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI-BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IGG, IGM), C/U	1,5	\$ 41.120	\$ 66.902	\$ 71.200
305106	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ESTUDIO INMUNOLOGICO DE DIABETES (INCLUYE DETERMINACION SIMULTANEA DE ANTICUERPOS ANTI-CELULAS DE ISLOTES (ICA), AUTO ANTICUERPO INSULINA NATIVA (IAA), ANTI-ANTIGENO DE INSULINOMA-2 (IA2) Y ANTI-GLUTA	1,5	\$ 109.630	\$ 178.384	\$ 189.600
305107	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI-MPO (MIELOPEROXIDASA)	1,5	\$ 40.460	\$ 65.843	\$ 70.000
305118	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	HLA-B27 TIPIFICACION (BIOLOGIA MOLECULAR)	1,5	\$ 93.150	\$ 151.574	\$ 161.100
305124	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	RECEPTOR DE TIROTROPINA (TRAB), ANTICUERPOS ANTI	1,5	\$ 35.290	\$ 57.430	\$ 61.100
305170	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U	1,5	\$ 15.490	\$ 17.328	\$ 18.500
305181	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ESTUDIO DE ANTICUERPO ANTITRANSGLUTAMINSA (TTG)	1,5	\$ 19.920	\$ 22.280	\$ 23.700
306001	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELEN POR CONCENTRACION DE LOQUIDOS, C/	1,5	\$ 4.340	\$ 4.850	\$ 5.200
306002	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELEN	1,5	\$ 2.830	\$ 3.165	\$ 3.400
306004	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO	1,5	\$ 2.460	\$ 2.755	\$ 3.000
306005	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	TINCION DE GRAM	1,5	\$ 1.140	\$ 1.275	\$ 1.400
306006	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRA)	1,5	\$ 8.370	\$ 9.358	\$ 10.000
306007	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	COPROCULTIVO	1,5	\$ 6.820	\$ 7.628	\$ 8.200
306008	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO	1,5	\$ 5.950	\$ 6.672	\$ 7.100
306011	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	UROCULTIVO Y RECuento DE COLONIAS	1,5	\$ 6.080	\$ 6.797	\$ 7.300
306012	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ANAEROBIOS (INCLUYE COD.	1,5	\$ 14.540	\$ 16.269	\$ 17.300
306014	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CAMPYLOBACTER	1,5	\$ 8.720	\$ 9.768	\$ 10.400
306016	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	GONOCOCO	1,5	\$ 4.860	\$ 5.442	\$ 5.800
306017	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	HONGOS O LEVADURAS	1,5	\$ 4.420	\$ 4.941	\$ 5.300
306018	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	KOCH	1,5	\$ 7.520	\$ 8.414	\$ 9.000
306019	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	LEGIONELLA	1,5	\$ 10.130	\$ 11.328	\$ 12.100
306022	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	MYCOBACTERIA	1,5	\$ 10.130	\$ 11.328	\$ 12.100
306023	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	MYCOPLASMA-TEST DE UREASA	1,5	\$ 10.350	\$ 11.590	\$ 12.400
306025	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	BACILO DE KOCH (CADA FARMACO)	1,5	\$ 8.640	\$ 9.677	\$ 10.300
306026	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE	1,5	\$ 4.420	\$ 4.941	\$ 5.300
306027	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCION (CIM) (MINIMO 6	1,5	\$ 13.280	\$ 14.869	\$ 15.900
306028	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	HONGOS (MINIMO 4 FARMACOS)	1,5	\$ 4.450	\$ 4.975	\$ 5.300
306033	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	BRUCELLA	1,5	\$ 3.410	\$ 3.803	\$ 4.100
306034	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CLAMIDIAS POR INMUNOFUORESCENCIA	1,5	\$ 8.910	\$ 9.962	\$ 10.600
306036	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	MONONUCLEOSIS (PAUL BUNNELL U OTROS)	1,5	\$ 3.920	\$ 4.395	\$ 4.700
306037	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	MYCOPLASMA	1,5	\$ 8.560	\$ 9.586	\$ 10.200
306038	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	R.P.R.	1,5	\$ 4.430	\$ 4.952	\$ 5.300
306041	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	TREPONEMA PALLIDUM FTA-ABS	1,5	\$ 8.180	\$ 9.142	\$ 9.800
306042	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	V.D.R.L.	1,5	\$ 5.090	\$ 5.681	\$ 6.100

306043	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ARTROPODOS MACROSCOPICOS (IMAGOS Y/O PUPAS Y/O LARVAS)	1,5	\$ 5.230	\$ 5.852	\$ 6.300
306045	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	COPROPARASITARIO SERIADO CON TECNICA PARA DIENTAMOEBIA	1,5	\$ 14.580	\$ 16.303	\$ 17.400
306046	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA HEPATICA (INCL. DIAG.	1,5	\$ 33.220	\$ 37.161	\$ 39.500
306047	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA Y SARCOCYSTIS (INCLUY	1,5	\$ 7.660	\$ 8.584	\$ 9.200
306048	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	COPROPARASITARIO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE	1,5	\$ 4.880	\$ 5.465	\$ 5.900
306049	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	DIAGNOSTICO DE PARASITOS EN JUGO DUODENAL Y/O BILIS	1,5	\$ 4.660	\$ 5.214	\$ 5.600
306050	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	DIAGNOSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS	1,5	\$ 4.900	\$ 5.488	\$ 5.900
306051	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	GRAHAM	1,5	\$ 3.460	\$ 3.860	\$ 4.200
306052	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	GUSANOS MACROSCOPICOS	1,5	\$ 2.880	\$ 3.222	\$ 3.500
306053	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	HEMOPARASITOS, OBSERVACION MICROSCOPICA	1,5	\$ 16.350	\$ 18.284	\$ 19.500
306054	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	HEMOPARASITO	1,5	\$ 18.160	\$ 20.311	\$ 21.600
306056	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	RASPADO DE PIEL	1,5	\$ 6.530	\$ 7.309	\$ 7.800
306059	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	COPROPARASITOLOGICO TRES MUESTRAS SERIADAS PAFS (PROC.AUT.)	1,5	\$ 6.500	\$ 7.264	\$ 7.800
306061	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ELISA INDIRECTA (CHAGAS	1,5	\$ 9.220	\$ 10.315	\$ 11.000
306066	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (TOXOPLASMOSIS	1,5	\$ 10.050	\$ 11.237	\$ 12.000
306068	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS	1,5	\$ 15.060	\$ 16.850	\$ 18.000
306069	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM DE (ADENOVIRUS)	1,5	\$ 10.240	\$ 11.453	\$ 12.200
306070	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS	1,5	\$ 9.170	\$ 10.258	\$ 11.000
306074	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS LGM	1,5	\$ 12.580	\$ 14.060	\$ 15.000
306075	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	VIRUS HEPATITIS B, ANTIANIGENO E	1,5	\$ 12.300	\$ 13.776	\$ 14.700
306076	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL	1,5	\$ 12.590	\$ 14.083	\$ 15.000
306078	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO E	1,5	\$ 11.380	\$ 12.728	\$ 13.600
306079	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE (HBSAG)	1,5	\$ 8.990	\$ 10.053	\$ 10.700
306080	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE LGM	1,5	\$ 12.530	\$ 14.004	\$ 14.900
306081	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS	1,5	\$ 13.730	\$ 15.358	\$ 16.400
306082	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.), VIRUS INFLUENZA	1,5	\$ 25.600	\$ 33.971	\$ 32.800
306087	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	VIRUS EPSTEIN BARR (VEB) CARGA VIRAL. TECNICA PCR	1,5	\$ 161.250	\$ 262.393	\$ 278.900
306090	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCUS	1,5	\$ 9.980	\$ 11.169	\$ 11.900
306091	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	HEMOCULTIVO AEROBICO AUTOMATIZADO CON ANTIBIOGRAMA	1,5	\$ 29.010	\$ 32.447	\$ 34.500
306094	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ANTIGENO GALACTOMANANO	1,5	\$ 43.950	\$ 49.160	\$ 52.300
306095	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	PARASITOS: DETERMINACION POR REACCION DE POLIMERASA	1,5	\$ 66.830	\$ 74.754	\$ 79.500
306097	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CHLAMYDIA TRACHOMATIS Y NEISSERIA GONORRHOEA DETECCION POR TECNICA DE BIOLOGIA MOLECULAR	1,5	\$ 43.470	\$ 70.728	\$ 75.200
306098	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	TOXINA CLOSTRIDIUM DIFFICILE EN DEPOSICIONES TEST RAPIDO	1,5	\$ 19.870	\$ 32.325	\$ 34.400
306099	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	STREPTOCOCCUS GRUPO B/ AGALACTIAE EN EMBARAZADA POR CULTIVO CON MEDIO SELECTIVO Y/O ENRIQUECIDO.	1,5	\$ 15.820	\$ 25.734	\$ 27.400
306107	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	PNEUMOCYSTIS JIROVECCI POR TECNICA DE BIOLOGIA MOLECULAR EN TIEMPO REAL	1,5	\$ 86.430	\$ 140.644	\$ 149.500
306111	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	HTLV I Y II DETERMINACION DE ANTICUERPOS VIRALES	1,5	\$ 78.910	\$ 128.406	\$ 136.500
306117	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CULTIVO PARA HONGOS FILAMENTOSOS	1,5	\$ 4.990	\$ 5.590	\$ 6.000
306118	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	AMPLIFICACION DE DNA DE BORDETELLA PERTUSSIS POR TECNICA DE BIOLOGIA MOLECULAR EN TIEMPO REAL	1,5	\$ 65.220	\$ 106.133	\$ 112.800
306121	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	HANTA VIRUS, ANTICUERPOS IGM TEST RAPIDO	1,5	\$ 69.720	\$ 113.453	\$ 120.600
306122	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	PANEL VIRUS RESPIRATORIO POR PCR	1,5	\$ 88.000	\$ 116.345	\$ 97.800
306123	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	VIRUS PAPILOMA HUMANO 16,18	1,5	\$ 45.020	\$ 50.367	\$ 53.600
306169	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	1,5	\$ 8.880	\$ 9.928	\$ 10.600
306170	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ROTAVIRUS	1,5	\$ 8.400	\$ 9.404	\$ 10.000
306182	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	PCR PARA MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS	1,5	\$ 29.710	\$ 48.339	\$ 51.400
306270	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE VIRUS SINCICIAL, POR CUALQUIER	1,5	\$ 9.700	\$ 10.839	\$ 11.600

306271	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	TEST RAPIDO DE DETECCION DE ANTIGENOS SARS-COV-2 (INCLUYE TOMA DE MUESTRA)	1,5	\$ 9.710	\$ 15.798	\$ 16.800
307001	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	DIETILENDIAMINA TETRAACETATO DE SODIO CROMO (EDTA CR 51)	1,5	\$ 9.810	\$ 10.964	\$ 11.700
307002	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	PRUEBA DE LA SED (VOLUMEN)	1,5	\$ 8.660	\$ 9.689	\$ 10.300
307005	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	REACCION CUTANEA DE PARCHE C/U	1,5	\$ 1.310	\$ 1.480	\$ 1.600
307006	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	SOBRECARGA HIDRICA	1,5	\$ 3.070	\$ 3.438	\$ 3.700
307007	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)	1,5	\$ 25.730	\$ 28.781	\$ 30.600
307008	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE ADEMAS MEDICIONES DE	1,5	\$ 7.340	\$ 8.220	\$ 8.800
307009	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ARTERIAL EN ADULTOS	1,5	\$ 1.980	\$ 2.220	\$ 2.400
307010	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ARTERIAL EN NIÑOS Y LACTANTES	1,5	\$ 2.930	\$ 3.279	\$ 3.500
307011	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	VENOSA EN ADULTOS	1,5	\$ 1.460	\$ 1.617	\$ 1.800
307012	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	VENOSA EN NIÑOS Y LACTANTES	1,5	\$ 1.330	\$ 1.491	\$ 1.600
307013	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CON TECNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO	1,5	\$ 2.290	\$ 2.573	\$ 2.800
307014	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CAPILAR (ADULTOS)	1,5	\$ 1.360	\$ 1.526	\$ 1.700
307017	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	PUNCION VESICAL EN RECIEN NACIDOS	1,5	\$ 4.320	\$ 4.827	\$ 5.200
307018	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	PUNCION MEDULAR OSEA	1,5	\$ 23.120	\$ 25.867	\$ 27.500
307023	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ASPIRADOS NASOFARINGEO PARA ADULTO Y NIÑO.	1,5	\$ 4.060	\$ 4.554	\$ 4.200
308001	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR)	1,5	\$ 1.870	\$ 2.095	\$ 2.300
308005	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	LEUCOCITOS FECALES	1,5	\$ 1.940	\$ 2.163	\$ 2.300
308006	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	PH DEPOSICIONES	1,5	\$ 1.070	\$ 1.207	\$ 1.300
308007	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ELASTASA FECAL	1,5	\$ 78.830	\$ 128.274	\$ 136.400
308009	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CELULAS NEOPLASICAS	1,5	\$ 8.160	\$ 9.131	\$ 9.800
308010	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CITOLOGICO C/S TINCION (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO)	1,5	\$ 5.490	\$ 6.137	\$ 6.600
308011	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION	1,5	\$ 2.540	\$ 2.846	\$ 3.100
308012	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ELECTROLITOS (SODIO)	1,5	\$ 2.700	\$ 3.028	\$ 3.300
308013	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	EOSINOFILOS	1,5	\$ 1.330	\$ 1.491	\$ 1.600
308014	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	FISICO-QUIMICO (INCLUYE ASPECTO	1,5	\$ 4.610	\$ 5.157	\$ 5.500
308015	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	GLUCOSA LS	1,5	\$ 1.200	\$ 1.343	\$ 1.500
308016	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	MUCINA	1,5	\$ 1.940	\$ 2.163	\$ 2.300
308017	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	PH	1,5	\$ 1.150	\$ 1.298	\$ 1.400
308019	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	PROTEINAS	1,5	\$ 10.930	\$ 12.227	\$ 13.000
308020	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS DE L.C.R.	1,5	\$ 42.850	\$ 47.931	\$ 51.000
308021	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	GLUTAMINA	1,5	\$ 3.330	\$ 3.712	\$ 4.000
308022	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	INDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y ALBUMINA EN	1,5	\$ 23.790	\$ 26.618	\$ 28.300
308023	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	1,5	\$ 2.880	\$ 3.222	\$ 3.500
308025	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA CON HISTAMINA	1,5	\$ 9.650	\$ 10.804	\$ 11.500
308029	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ESPERMIOGRAMA (FISICO Y MICROSCOPICO)	1,5	\$ 7.790	\$ 8.721	\$ 9.300
308030	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	1,5	\$ 5.250	\$ 5.863	\$ 6.300
308031	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	FRUCTOSA	1,5	\$ 3.360	\$ 3.757	\$ 4.000
308033	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CELULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)	1,5	\$ 1.310	\$ 1.480	\$ 1.600
308034	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE) (PROC. AUT.)	1,5	\$ 1.920	\$ 2.152	\$ 2.300
308035	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CREATININA (PROC. AUT.) MADURACION RENAL	1,5	\$ 2.110	\$ 2.368	\$ 2.600
308036	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL	1,5	\$ 12.930	\$ 14.459	\$ 15.400
308037	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	INDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)	1,5	\$ 2.590	\$ 2.892	\$ 3.100
308038	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	INDICE LECITINA /ESFINGOMIELINA	1,5	\$ 9.810	\$ 10.964	\$ 11.700
308039	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	MADUREZ FETAL COMPLETA (FISICO)	1,5	\$ 12.530	\$ 14.004	\$ 14.900
308041	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	COLPOCITOGRAMA	1,5	\$ 4.430	\$ 4.952	\$ 5.300
308043	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	MOCO-SEMEN	1,5	\$ 4.190	\$ 4.679	\$ 5.000
308044	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	FLUJO VAGINAL, ESTUDIO DE	1,5	\$ 12.780	\$ 14.300	\$ 15.200
308045	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	AMILASA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	1,5	\$ 7.710	\$ 8.630	\$ 9.200
308046	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	LIPASA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	1,5	\$ 5.090	\$ 5.681	\$ 6.100
308047	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ESTEATOCRITO	1,5	\$ 16.840	\$ 27.407	\$ 29.200
309001	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ACIDO ASCORBICO	1,5	\$ 4.290	\$ 4.793	\$ 5.100
309002	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO	1,5	\$ 7.520	\$ 8.414	\$ 9.000
309004	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ACIDO URICO CUANTITATIVO	1,5	\$ 3.630	\$ 4.064	\$ 4.400
309005	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ACIDO 5 HIDROXIINDOLACETICO CUANTITATIVO	1,5	\$ 9.010	\$ 10.076	\$ 10.800
309006	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	AMILASA CUANTITATIVA	1,5	\$ 4.450	\$ 4.975	\$ 5.300

309008	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CALCIO CUANTITATIVO	1,5	\$ 3.360	\$ 3.757	\$ 4.000
309009	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMICO)	1,5	\$ 7.980	\$ 8.926	\$ 9.500
309010	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	1,5	\$ 2.540	\$ 2.846	\$ 3.100
309012	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	1,5	\$ 2.590	\$ 2.892	\$ 3.100
309013	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	1,5	\$ 4.660	\$ 5.214	\$ 5.600
309015	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	FOSFORO CUANTITATIVO	1,5	\$ 3.360	\$ 3.757	\$ 4.000
309016	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	GLUCOSA (CUANTITATIVO ORINA	1,5	\$ 2.290	\$ 2.573	\$ 2.800
309017	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	HIDROXIPROLINA EN ORINA	1,5	\$ 7.580	\$ 8.493	\$ 9.100
309019	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	MUCOPOLISACARIDOS	1,5	\$ 9.810	\$ 10.964	\$ 11.700
309020	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	NITROGENO UREICO O UREA CUANTITATIVO	1,5	\$ 1.410	\$ 1.571	\$ 1.700
309021	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	NUCLEOTIDOS CICLICOS (CAMP, CGM, U OTROS) C/U	1,5	\$ 8.300	\$ 9.290	\$ 9.900
309022	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ORINA COMPLETA	1,5	\$ 3.140	\$ 3.518	\$ 3.800
309023	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ORINA, FISICO QUIMICO	1,5	\$ 2.290	\$ 2.573	\$ 2.800
309024	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ORINA, SEDIMENTO	1,5	\$ 1.810	\$ 2.027	\$ 2.200
309025	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	OSMOLALIDAD	1,5	\$ 3.100	\$ 3.484	\$ 3.800
309027	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	PORFIRINAS	1,5	\$ 4.260	\$ 4.759	\$ 5.100
309028	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	PROTEINA (CUANTITATIVA)	1,5	\$ 2.930	\$ 3.279	\$ 3.500
309029	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	PROTEINAS DE BENCE-JONES PRUEBA TERMICA	1,5	\$ 1.890	\$ 2.118	\$ 2.300
309034	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ARSENICO EN ORINA (MUESTRA AISLADA)	1,5	\$ 48.360	\$ 78.693	\$ 83.700
309035	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	HEMOSIDERINA	1,5	\$ 2.530	\$ 2.823	\$ 3.100
309036	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	COBRE EN ORINA	1,5	\$ 32.810	\$ 53.389	\$ 56.800
Sin codigo	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	BARTONELLA HENSELAE AC. IGG	1,5	\$ 41.313	\$ 42.906	\$ 41.400
Sin codigo	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	BARTONELLA HENSELAE AC. IGM	1,5	\$ 41.313	\$ 42.906	\$ 41.400
Sin codigo	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	ESTRIOL	1,5	\$ 12.158	\$ 12.158	\$ 12.200
Sin codigo	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	OX-CARBAZEPINA	1,5	\$ 63.608	\$ 66.062	\$ 63.700
Sin codigo	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	HELICOBACTER PYLORI EN DEPOSICION	1,5	\$ 16.090	\$ 20.382	\$ 15.600
Sin codigo	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	SET DE EXAMENES POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS TRANSFUNDIDA	1,5	\$ 20.822	\$ 20.382	\$ 19.700
Sin codigo	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	SET DE EXAMENES POR TRNSFUSION DE PLASMA	1,5	\$ 20.822	\$ 20.382	\$ 19.700
Sin codigo	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS (PROC.	1,5	\$ 3.399	\$ 3.331	\$ 3.600
Sin codigo	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	TRANSFUSION EN ADULTO O NINO EN PABELLON (CON ASISTENCIA	1,5	\$ 41.643	\$ 40.766	\$ 39.300
Sin codigo	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	GLOBULOS ROJOS	1,5	\$ 75.735	\$ 74.141	\$ 71.400
Sin codigo	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	PLASMA O PLAQUETAS	1,5	\$ 37.026	\$ 36.247	\$ 35.000
Sin codigo	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	[object Object]	1,5	\$ 11.474	\$ 10.431	\$ 11.100
Sin codigo	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	[object Object]	1,5	\$ 24.110	\$ 20.377	\$ 21.700
Sin codigo	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	[object Object]	1,5	\$ 23.290	\$ 21.172	\$ 22.600
Sin codigo	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	UROFLUJOMETRIA (HON.MED.)	1,5	\$ 36.996	\$ 33.632	\$ 35.800
Sin codigo	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	C1Q ANTIGENICO CUALITATIVO (SUERO)	1,5	\$ 152.879	\$ 138.981	\$ 147.800
Sin codigo	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	OXALATO EN ORINA 24 HRS.	1,5	\$ 24.068	\$ 23.562	\$ 22.700
Sin codigo	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	SARAMPION, ANTICUERPOS IGG	1,5	\$ 12.493	\$ 12.232	\$ 11.800
Sin codigo	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	SARAMPION, ANTICUERPOS IGM	1,5	\$ 12.493	\$ 12.232	\$ 13.000
Sin codigo	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	HANTA VIRUS	1,5	\$ 55.523	\$ 54.353	\$ 52.400
Sin codigo	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	COBRE	1,5	\$ 23.026	\$ 22.543	\$ 21.800
Sin codigo	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	AC. ANTIPLAQUETARIO	1,5	\$ 112.851	\$ 112.851	\$ 112.900
Sin codigo	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	PCR PARA BORDETELLA	1,5	\$ 72.880	\$ 72.880	\$ 72.900
Sin codigo	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	VITAMINA D 3 25 OH	1,5	\$ 44.475	\$ 44.475	\$ 44.500
Sin codigo	HOSPITALIZADO	LABORATORIO	PCR PARA HANTA VIRUS	1,5	\$ 182.801	\$ 178.948	\$ 172.400
401002	HOSPITALIZADO	RAYOS	PARTES BLANDAS,LARINGE LATERAL, CAVUM RINOFARINGEO (RINOFA-	1,5	\$ 15.570	\$ 23.753	\$ 25.300
401004	HOSPITALIZADO	RAYOS	TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	1,5	\$ 14.340	\$ 21.859	\$ 23.300
401008	HOSPITALIZADO	RAYOS	TORAX, RADIOGRAFIA CON EQUIPO MOVIL FUERA DEL DEPARTAMENTO	1,5	\$ 20.270	\$ 30.926	\$ 32.900
401009	HOSPITALIZADO	RAYOS	TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (1	1,5	\$ 17.680	\$ 26.982	\$ 28.700
401011	HOSPITALIZADO	RAYOS	MARCACION PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA	1,5	\$ 51.620	\$ 78.743	\$ 83.700
401012	HOSPITALIZADO	RAYOS	RADIOGRAFIA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA (1 EXP.)	1,5	\$ 15.150	\$ 23.132	\$ 24.600
401013	HOSPITALIZADO	RAYOS	ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION) (1 EXP.) (CON EQUIPO ESTATICO	1,5	\$ 16.210	\$ 24.716	\$ 26.300
401014	HOSPITALIZADO	RAYOS	ABDOMEN SIMPLE, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	1,5	\$ 11.680	\$ 17.810	\$ 19.000
401027	HOSPITALIZADO	RAYOS	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE: INCLUYE RENAL	1,5	\$ 69.630	\$ 106.222	\$ 112.900

401028	HOSPITALIZADO	RAYOS	RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	1,5	\$ 14.910	\$ 22.760	\$ 24.200
401029	HOSPITALIZADO	RAYOS	VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.) (1	1,5	\$ 12.850	\$ 19.599	\$ 20.900
401031	HOSPITALIZADO	RAYOS	CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMAN-	1,5	\$ 17.550	\$ 26.781	\$ 28.500
401032	HOSPITALIZADO	RAYOS	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	1,5	\$ 18.350	\$ 27.995	\$ 29.800
401033	HOSPITALIZADO	RAYOS	CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL,	1,5	\$ 12.860	\$ 19.624	\$ 20.900
401035	HOSPITALIZADO	RAYOS	OIDO, UNO O AMBOS (2-4 PROY.) (2-4 EXP.)	1,5	\$ 22.210	\$ 33.882	\$ 36.100
401040	HOSPITALIZADO	RAYOS	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	1,5	\$ 20.510	\$ 31.298	\$ 33.300
401042	HOSPITALIZADO	RAYOS	COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y	1,5	\$ 17.680	\$ 26.982	\$ 28.700
401043	HOSPITALIZADO	RAYOS	COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS) (4 PROY.) (4	1,5	\$ 29.760	\$ 45.411	\$ 48.300
401044	HOSPITALIZADO	RAYOS	COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL ADICIONAL (2 EXP.)	1,5	\$ 16.690	\$ 25.461	\$ 27.100
401045	HOSPITALIZADO	RAYOS	COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILLA COSTAL	1,5	\$ 20.590	\$ 31.423	\$ 33.400
401046	HOSPITALIZADO	RAYOS	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLUYEN QUINTO ESPACIO)	1,5	\$ 30.480	\$ 46.500	\$ 49.500
401047	HOSPITALIZADO	RAYOS	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2 EXP.)	1,5	\$ 24.780	\$ 37.806	\$ 40.200
401048	HOSPITALIZADO	RAYOS	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES	1,5	\$ 16.690	\$ 25.461	\$ 27.100
401049	HOSPITALIZADO	RAYOS	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA CON FOLIO GRADUADO	1,5	\$ 22.800	\$ 34.776	\$ 37.000
401051	HOSPITALIZADO	RAYOS	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, C U (1 EXP.).	1,5	\$ 13.550	\$ 20.667	\$ 22.000
401052	HOSPITALIZADO	RAYOS	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES	1,5	\$ 12.350	\$ 18.854	\$ 20.100
401053	HOSPITALIZADO	RAYOS	SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS, C U (2-3 EXP.)	1,5	\$ 18.590	\$ 28.367	\$ 30.200
401054	HOSPITALIZADO	RAYOS	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUNECA, MANO, DEDOS, PIE O SIMILAR	1,5	\$ 15.420	\$ 23.523	\$ 25.100
401055	HOSPITALIZADO	RAYOS	CLAVICULA (2 EXP.)	1,5	\$ 18.050	\$ 27.526	\$ 29.300
401056	HOSPITALIZADO	RAYOS	EDAD OSEA : CARPO Y MANO (1 EXP.)	1,5	\$ 12.860	\$ 19.624	\$ 20.900
401057	HOSPITALIZADO	RAYOS	EDAD OSEA : RODILLA (FRONTAL) (1 EXP.)	1,5	\$ 13.420	\$ 20.468	\$ 21.800
401058	HOSPITALIZADO	RAYOS	ESTUDIO DE ESCAFOIDES	1,5	\$ 20.180	\$ 30.777	\$ 32.800
401059	HOSPITALIZADO	RAYOS	ESTUDIO MUNECA O TOBILLO (FRONT.,LATERAL Y	1,5	\$ 17.440	\$ 26.610	\$ 28.300
401060	HOSPITALIZADO	RAYOS	HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNON (FRON-	1,5	\$ 18.240	\$ 27.821	\$ 29.600
401062	HOSPITALIZADO	RAYOS	PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO, BRAZO,	1,5	\$ 12.690	\$ 19.350	\$ 20.600
401063	HOSPITALIZADO	RAYOS	TUNEL INTERCONDILEO O RADIO-CARPIANO	1,5	\$ 12.350	\$ 18.854	\$ 20.100
401064	HOSPITALIZADO	RAYOS	APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS	1,5	\$ 14.990	\$ 22.884	\$ 24.400
401070	HOSPITALIZADO	RAYOS	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (2 PROY.	1,5	\$ 31.890	\$ 48.640	\$ 51.700
401110	HOSPITALIZADO	RAYOS	MAMOGRAFIA UNILATERAL (2 EXP.)	1,5	\$ 22.080	\$ 33.689	\$ 35.900
401130	HOSPITALIZADO	RAYOS	PROYECCION COMPLEMENTARIA DE MAMAS (AXILAR	1,5	\$ 8.060	\$ 12.296	\$ 13.100
401151	HOSPITALIZADO	RAYOS	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NINO MENOR DE	1,5	\$ 12.930	\$ 19.723	\$ 21.000
401010	HOSPITALIZADO	MAMOGRAFIA	MAMOGRAFIA BILATERAL (4 EXP.)	1,5	\$ 37.600	\$ 57.356	\$ 61.000
403001	HOSPITALIZADO	SCANNER	CEREBRO (30 CORTES 8-10 MM.)	1,5	\$ 111.540	\$ 111.540	\$ 120.600
403002	HOSPITALIZADO	SCANNER	SILLA TURCA E HIPOFISIS (20 CORTES 2 MM)	1,5	\$ 117.380	\$ 117.380	\$ 126.900
403003	HOSPITALIZADO	SCANNER	ANGULO PONTO CEREBELOSO (40 CORTES 2MM.)	1,5	\$ 100.820	\$ 100.820	\$ 109.000
403006	HOSPITALIZADO	SCANNER	TEMPORAL-OIDO (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2MM.)	1,5	\$ 96.800	\$ 96.800	\$ 104.700
403007	HOSPITALIZADO	SCANNER	ORBITAS MAXILOFACIAL (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2-4 MM.)	1,5	\$ 129.440	\$ 131.635	\$ 140.000
403008	HOSPITALIZADO	SCANNER	COLUMNA CERVICAL (4 ESPACIOS - 5 VERTEBRAS) (40 CORTES	1,5	\$ 141.790	\$ 141.790	\$ 153.300
403012	HOSPITALIZADO	SCANNER	CUELLO, PARTES BLANDAS (30 CORTES, 4-8 MM.)	1,5	\$ 104.780	\$ 104.780	\$ 113.300
403013	HOSPITALIZADO	SCANNER	TORAX TOTAL (30 CORTES 8-10 MM.)	1,5	\$ 165.500	\$ 168.316	\$ 178.900
403014	HOSPITALIZADO	SCANNER	ABDOMEN (HIGADO, VIAS Y VESICULA BILIAR, PANCREAS, BAZO,	1,5	\$ 99.650	\$ 99.650	\$ 107.800

403016	HOSPITALIZADO	SCANNER	PELVIS (28 CORTES, 8-10 MM.)	1,5	\$ 102.190	\$ 102.190	\$ 110.500
403017	HOSPITALIZADO	SCANNER	EXTREMIDADES, ESTUDIO LOCALIZADO (30 CORTES 2-4 MM.)	1,5	\$ 89.220	\$ 90.732	\$ 96.500
403018	HOSPITALIZADO	SCANNER	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL	1,5	\$ 124.240	\$ 124.240	\$ 134.300
403019	HOSPITALIZADO	SCANNER	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR	1,5	\$ 124.240	\$ 124.240	\$ 134.300
403020	HOSPITALIZADO	SCANNER	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	1,5	\$ 162.640	\$ 162.640	\$ 387.100
403021	HOSPITALIZADO	SCANNER	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PIELOGRAFIA	1,5	\$ 42.830	\$ 110.412	\$ 161.000
403022	HOSPITALIZADO	SCANNER	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA UROGRAFIA	1,5	\$ 95.680	\$ 272.454	\$ 263.400
403023	HOSPITALIZADO	SCANNER	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLONOGRAFIA	1,5	\$ 81.680	\$ 272.454	\$ 263.400
403101	HOSPITALIZADO	SCANNER	ANGIOTAC DE CEREBRO	1,5	\$ 135.180	\$ 137.481	\$ 146.200
403102	HOSPITALIZADO	SCANNER	ANGIOTAC DE TORAX	1,5	\$ 203.520	\$ 206.983	\$ 220.000
403103	HOSPITALIZADO	SCANNER	ANGIOTAC DE ABDOMEN	1,5	\$ 188.430	\$ 191.632	\$ 203.700
403104	HOSPITALIZADO	SCANNER	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO	1,5	\$ 111.090	\$ 112.972	\$ 120.100
403105	HOSPITALIZADO	SCANNER	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE PELVIS	1,5	\$ 81.010	\$ 81.010	\$ 87.600
1101002	HOSPITALIZADO	SCANNER	PUNCION SUBDURAL	1,5	\$ 21.010	\$ 32.044	\$ 34.100
404002	HOSPITALIZADO	ECOGRAFIA	ECOGRAFIA OBSTETRICA	1,5	\$ 13.970	\$ 21.316	\$ 22.700
404003	HOSPITALIZADO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, VIA BILIAR, VESICU-	1,5	\$ 44.110	\$ 67.292	\$ 71.600
404004	HOSPITALIZADO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA COMO APOYO A CIRUGIA, O A PROCEDIMIENTO	1,5	\$ 27.260	\$ 41.582	\$ 44.200
404005	HOSPITALIZADO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	1,5	\$ 24.640	\$ 37.586	\$ 48.900
404006	HOSPITALIZADO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTETRICA	1,5	\$ 23.470	\$ 35.801	\$ 38.100
404007	HOSPITALIZADO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION,	1,5	\$ 34.260	\$ 52.263	\$ 55.600
404008	HOSPITALIZADO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION, PROCE-	1,5	\$ 38.370	\$ 58.529	\$ 62.300
404009	HOSPITALIZADO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE	1,5	\$ 24.530	\$ 37.415	\$ 39.800
404010	HOSPITALIZADO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	1,5	\$ 30.580	\$ 46.653	\$ 49.600
404011	HOSPITALIZADO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA CEREBRAL (R.N. O LACTANTE)	1,5	\$ 33.010	\$ 50.351	\$ 53.600
404012	HOSPITALIZADO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1,5	\$ 30.740	\$ 46.901	\$ 49.900
404013	HOSPITALIZADO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA OCULAR BIDIMENSIONAL, UNO O	1,5	\$ 35.660	\$ 54.400	\$ 57.900
404014	HOSPITALIZADO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)	1,5	\$ 30.340	\$ 46.280	\$ 49.200
404015	HOSPITALIZADO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA	1,5	\$ 30.740	\$ 46.901	\$ 49.900
404016	HOSPITALIZADO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA, ARTICULAR O DE PARTES	1,5	\$ 30.740	\$ 46.901	\$ 49.900
404118	HOSPITALIZADO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA	1,5	\$ 100.860	\$ 153.859	\$ 163.600
404119	HOSPITALIZADO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA CAROTIDEA BILATERAL	1,5	\$ 95.250	\$ 145.289	\$ 154.500
404120	HOSPITALIZADO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA TRANCRAKEAL	1,5	\$ 100.860	\$ 153.859	\$ 163.600
404121	HOSPITALIZADO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	1,5	\$ 103.940	\$ 158.557	\$ 168.600
404122	HOSPITALIZADO	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	1,5	\$ 100.860	\$ 153.859	\$ 163.600
405001	HOSPITALIZADO	RESONANCIA MAGNETICA	CRANEO-CEREBRO	1,5	\$ 215.350	\$ 291.278	\$ 309.600
405002	HOSPITALIZADO	RESONANCIA MAGNETICA	SILLA TURCA	1,5	\$ 224.230	\$ 303.295	\$ 322.400
405003	HOSPITALIZADO	RESONANCIA MAGNETICA	ORBITAS	1,5	\$ 201.000	\$ 271.869	\$ 289.000
405004	HOSPITALIZADO	RESONANCIA MAGNETICA	ARTICULACIONES TEMPORO MAXILAR	1,5	\$ 216.130	\$ 292.338	\$ 310.700
405005	HOSPITALIZADO	RESONANCIA MAGNETICA	COLUMNA CERVICAL	1,5	\$ 215.350	\$ 291.278	\$ 309.600
405006	HOSPITALIZADO	RESONANCIA MAGNETICA	COLUMNA DORSAL	1,5	\$ 223.960	\$ 302.924	\$ 322.000
405007	HOSPITALIZADO	RESONANCIA MAGNETICA	COLUMNA LUMBAR	1,5	\$ 215.350	\$ 291.278	\$ 309.600
405009	HOSPITALIZADO	RESONANCIA MAGNETICA	TORAX	1,5	\$ 230.760	\$ 312.133	\$ 331.800

405010	HOSPITALIZADO	RESONANCIA MAGNETICA	ABDOMEN TOTAL	1,5	\$ 215.350	\$ 291.278	\$ 309.600
405011	HOSPITALIZADO	RESONANCIA MAGNETICA	PELVIS	1,5	\$ 215.350	\$ 291.278	\$ 309.600
405012	HOSPITALIZADO	RESONANCIA MAGNETICA	ABDOMEN+PELVIS	1,5	\$ 322.990	\$ 436.876	\$ 464.400
405013	HOSPITALIZADO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA	1,5	\$ 176.560	\$ 238.818	\$ 253.900
405016	HOSPITALIZADO	RESONANCIA MAGNETICA	COLUMNA TOTAL	1,5	\$ 381.050	\$ 515.408	\$ 547.800
405017	HOSPITALIZADO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ENCEFALO	1,5	\$ 230.760	\$ 312.133	\$ 331.800
405018	HOSPITALIZADO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE CUELLO	1,5	\$ 237.300	\$ 320.970	\$ 341.200
405019	HOSPITALIZADO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE TORAX	1,5	\$ 233.510	\$ 315.849	\$ 335.700
405020	HOSPITALIZADO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ABDOMEN	1,5	\$ 218.070	\$ 294.967	\$ 313.500
405021	HOSPITALIZADO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE PELVIS	1,5	\$ 224.230	\$ 303.295	\$ 322.400
405022	HOSPITALIZADO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR	1,5	\$ 221.610	\$ 299.758	\$ 318.600
405023	HOSPITALIZADO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD INFERIOR	1,5	\$ 215.350	\$ 291.278	\$ 309.600
405024	HOSPITALIZADO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO O MUNECA	1,5	\$ 189.210	\$ 255.929	\$ 272.100
405025	HOSPITALIZADO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO O BRAZO	1,5	\$ 180.930	\$ 244.723	\$ 260.100
405026	HOSPITALIZADO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO	1,5	\$ 183.850	\$ 248.673	\$ 264.300
405027	HOSPITALIZADO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO	1,5	\$ 176.560	\$ 238.818	\$ 253.900
405028	HOSPITALIZADO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILLO	1,5	\$ 176.560	\$ 238.818	\$ 253.900
405029	HOSPITALIZADO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA	1,5	\$ 181.710	\$ 245.784	\$ 261.300
405030	HOSPITALIZADO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO	1,5	\$ 183.850	\$ 248.673	\$ 264.300
405031	HOSPITALIZADO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA BILATERAL	1,5	\$ 176.560	\$ 269.902	\$ 286.900
405098	HOSPITALIZADO	RESONANCIA	COLANGIORESONANCIA	1,5	\$ 144.250	\$ 195.112	\$ 207.400
601101	HOSPITALIZADO	KINESIOLOGIA	EVALUACION KINESIOLOGICA INTEGRAL	1,5	\$ 3.680	\$ 4.132	\$ 4.400
601103	HOSPITALIZADO	KINESIOLOGIA	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL EN PACIENTES HOSPITALIZADOS	1,5	\$ 12.500	\$ 24.539	\$ 25.900
601104	HOSPITALIZADO	KINESIOLOGIA	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL, AL ENFERMO HOSP. EN UTI O	1,5	\$ 23.580	\$ 46.301	\$ 49.300
601104	HOSPITALIZADO	KINESIOLOGIA	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL UPC (INTENSIVO E INTERMEDIO)	1,5	\$ 23.580	\$ 48.851	\$ 48.900
Sin codigo	HOSPITALIZADO	KINESIOLOGIA	EVALUACION KINESIOLOGICA: MUSCULAR, ARTICULAR, POSTURAL,	1,5	\$ 2.859	\$ 2.279	\$ 13.100
Sin codigo	HOSPITALIZADO	KINESIOLOGIA	* EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y PROCEDIMIENTOS	1,5	\$ 4.026	\$ 5.436	\$ 5.300
501134	HOSPITALIZADO	MEDICINA NUCLEAR Y	DENSITOMETRIA OSEA A FOTON DOBLE, COLUMNA Y	1,5	\$ 60.990	\$ 74.445	\$ 79.200
1707030	HOSPITALIZADO	PROCEDIMIENTO MEDICO Y NO MEDICO	NEBULIZACION	1,5	\$ 3.180	\$ 4.875	\$ 4.600
1707054	HOSPITALIZADO	PROCEDIMIENTO MEDICO Y NO MEDICO	SATURACION	1,5	\$ 6.060	\$ 9.237	\$ 7.500
1801023	HOSPITALIZADO	PROCEDIMIENTO	INTUBACION Sonda GASTRICA	1,5	\$ 5.940	\$ 6.948	\$ 7.000
1901022	HOSPITALIZADO	PROCEDIMIENTO	VACIAMIENTO VESICAL POR Sonda URETRAL	1,5	\$ 16.180	\$ 24.666	\$ 18.600
2001009	HOSPITALIZADO	PROCEDIMIENTO	MONITOREO FETAL NO ESTRESANTE	1,5	\$ 10.030	\$ 20.402	\$ 29.500
2004009	HOSPITALIZADO	PROCEDIMIENTO	FOTOTERAPIA (POR DIA) PROCEDIMIENTO	1,5	\$ 2.220	\$ 24.730	\$ 25.600
Sin codigo	HOSPITALIZADO	PROCEDIMIENTO	OXIGENOTERAPIA	1,5	\$ 8.051	\$ 7.883	\$ 7.600
Sin codigo	HOSPITALIZADO	PROCEDIMIENTO MEDICO Y NO MEDICO	HEMOGLUCOTEST	1,5	\$ 2.081	\$ 2.039	\$ 2.000
Sin codigo	HOSPITALIZADO	PROCEDIMIENTO MEDICO Y NO MEDICO	ELECTROENCEFALOGRAMA	1,5	\$ 68.729	\$ 68.729	\$ 68.800
Sin codigo	HOSPITALIZADO	PROCEDIMIENTO	* RADIACION INFRARROJA, HORNO, BANO	1,5	\$ 1.373	\$ 4.077	\$ 4.000
Sin codigo	HOSPITALIZADO	PROCEDIMIENTO	* TURBION, TANQUE CON REMOLINO (HIPER O	1,5	\$ 3.152	\$ 4.077	\$ 4.000
Sin codigo	HOSPITALIZADO	PROCEDIMIENTO	* LASERTERAPIA (PROC.AUT.)	1,5	\$ 3.371	\$ 5.436	\$ 5.300

Sin codigo	HOSPITALIZADO	PROCEDIMIENTO MEDICO Y NO MEDICO	* ULTRASONIDO (PROC.AUT.)	1,5	\$ 3.152	\$ 5.436	\$ 5.300
Sin codigo	HOSPITALIZADO	PROCEDIMIENTO	* ANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS) (PROC.AUT.)	1,5	\$ 1.747	\$ 5.436	\$ 5.300
Sin codigo	HOSPITALIZADO	PROCEDIMIENTO	* ENTRENAMIENTO ERGOMETRICO CON TREADMILL	1,5	\$ 3.706	\$ 4.077	\$ 4.000
Sin codigo	HOSPITALIZADO	PROCEDIMIENTO	* MASOTERAPIA, POR SESION (PROC.AUT.)	1,5	\$ 1.853	\$ 4.077	\$ 4.000
Sin codigo	HOSPITALIZADO	PROCEDIMIENTO MEDICO Y NO MEDICO	* REEDUCACION MOTRIZ (EJERCICIOS TERAPEUTICOS PARA RECUPERACION)	1,5	\$ 2.361	\$ 2.717	\$ 2.700
Sin codigo	HOSPITALIZADO	PROCEDIMIENTO	* TECNICAS DE RELAJACION (ENTRENAMIENTO)	1,5	\$ 4.927	\$ 4.077	\$ 4.000
Sin codigo	HOSPITALIZADO	PROCEDIMIENTO MEDICO Y NO MEDICO	* DRENAJES POSTURALES BRONQUIALES (PROC.AUT.)	1,5	\$ 1.471	\$ 2.717	\$ 2.700
1701001	HOSPITALIZADO	EXAMEN MEDICO	E.C.G. DE REPOSO (E.C.G.) E.C.G. DE REPOSO	1,5	\$ 12.190	\$ 19.839	\$ 20.600
1701003	HOSPITALIZADO	EXAMEN MEDICO	TEST DE ESFUERZO	1,5	\$ 49.340	\$ 80.283	\$ 84.600
1701006	HOSPITALIZADO	EXAMEN MEDICO	HOLTER DE RITMO	1,5	\$ 57.220	\$ 87.282	\$ 91.200
1701009	HOSPITALIZADO	EXAMEN MEDICO	MONITOREO CONTINUO DE PRESION ARTERIAL	1,5	\$ 39.970	\$ 60.982	\$ 74.500
1701045	HOSPITALIZADO	EXAMEN MEDICO	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR	1,5	\$ 121.650	\$ 160.841	\$ 169.400
101008	HOSPITALIZADO	HONORARIO MEDICO	VISITA PACIENTE HOSPITALIZADO	1,5	\$ 29.670	\$ 41.989	\$ 44.700
101009	HOSPITALIZADO	HONORARIO MEDICO	MED. INSTITUCIONAL	1,5	\$ 29.670	\$ 69.983	\$ 74.400
1701055	HOSPITALIZADO	HONORARIO MEDICO	HON ECO TRANSESOFAGICO	1,5	\$ 140.140	\$ 214.412	\$ 227.500
1801003	HOSPITALIZADO	HONORARIO MEDICO	INST SONDA NASOYEUNAL(ENTEROSCOPIA)	1,5	\$ 79.680	\$ 121.542	\$ 129.200
1801003	HOSPITALIZADO	HONORARIO MEDICO	HONORARIOS MEDICOS ENTEROSCOPIA	1,5	\$ 79.680	\$ 127.027	\$ 122.400
1801004	HOSPITALIZADO	HONORARIO MEDICO	HON MED. COLONOSCOPIA CORTA	1,5	\$ 154.338	\$ 37.586	\$ 38.900
1801025	HOSPITALIZADO	HONORARIO MEDICO	DILATACION POR BALON	1,5	\$ 31.100	\$ 47.444	\$ 50.500
1801025	HOSPITALIZADO	HONORARIO MEDICO	HONORARIOS MEDICOS DILATACION POR BALON	1,5	\$ 31.100	\$ 47.581	\$ 42.800
1801028	HOSPITALIZADO	HONORARIO MEDICO	EXTRACCION CUERPO EXTRANO	1,5	\$ 77.920	\$ 118.859	\$ 126.400
1801028	HOSPITALIZADO	HONORARIO MEDICO	HON. MEDICOS EXTRACCION ENDOSCOPICA	1,5	\$ 77.920	\$ 119.198	\$ 107.000
1801031	HOSPITALIZADO	HONORARIO MEDICO	POLIPECTOMIA ALTA	1,5	\$ 84.820	\$ 129.392	\$ 137.600
1801031	HOSPITALIZADO	HONORARIO MEDICO	HON. MEDICOS POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA	1,5	\$ 148.801	\$ 129.763	\$ 119.300
1801033	HOSPITALIZADO	HONORARIO MEDICO	ESCLEROTERAPIA /VARICES ESOFAGICAS	1,5	\$ 113.890	\$ 173.731	\$ 184.700
1801033	HOSPITALIZADO	HONORARIO MEDICO	HON. MEDICOS INYECTOTERAPIA HEMOSTATICA	1,5	\$ 113.890	\$ 176.273	\$ 169.800
1801036	HOSPITALIZADO	HONORARIO MEDICO	EXTRACCION POLIPOS	1,5	\$ 50.670	\$ 77.302	\$ 82.200
1801036	HOSPITALIZADO	HONORARIO MEDICO	HON. MEDICOS EXTRACCION ENDOSCOPICA DE	1,5	\$ 50.670	\$ 77.536	\$ 73.400
1801045	HOSPITALIZADO	HONORARIO MEDICO	POLIPECTOMIA RECTAL	1,5	\$ 147.100	\$ 224.405	\$ 238.500
1801045	HOSPITALIZADO	HONORARIO MEDICO	HON. MEDICOS POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA	1,5	\$ 147.100	\$ 227.699	\$ 212.900
1802014	HOSPITALIZADO	HONORARIO MEDICO	GASTROSTOMIA	1,5	\$ 250.450	\$ 281.773	\$ 299.500
1802014	HOSPITALIZADO	HONORARIO MEDICO	HON. MEDICOS POR GASTROTOMIA Y/O	1,5	\$ 250.450	\$ 383.163	\$ 333.000
2001005	HOSPITALIZADO	HONORARIO MEDICO	HISTEROSCOPIA	1,5	\$ 36.800	\$ 74.851	\$ 79.600
2001005	HOSPITALIZADO	HONORARIO MEDICO	HON. MEDICOS HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	1,5	\$ 36.800	\$ 71.966	\$ 166.500
2001014	HOSPITALIZADO	HONORARIO MEDICO	BIOPSIA	1,5	\$ 28.660	\$ 58.291	\$ 62.000
2001014	HOSPITALIZADO	HONORARIO MEDICO	HON. MEDICOS BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA	1,5	\$ 28.660	\$ 59.137	\$ 62.900
2001016	HOSPITALIZADO	HONORARIO MEDICO	CRIOCIRUGIA(ELECTRODIATERMO)	1,5	\$ 29.410	\$ 59.815	\$ 63.600
2001016	HOSPITALIZADO	HONORARIO MEDICO	HON. MEDICOS ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACION	1,5	\$ 29.410	\$ 60.659	\$ 82.500
2002001	HOSPITALIZADO	HONORARIO MEDICO	PUNCION MAMARIA	1,5	\$ 64.220	\$ 130.625	\$ 138.900
2003012	HOSPITALIZADO	HONORARIO MEDICO	CONO LEEP	1,5	\$ 230.860	\$ 469.575	\$ 499.100
2003012	HOSPITALIZADO	HONORARIO MEDICO	HON. MEDICOS CONIZACION Y/O AMPUTACION DEL CUELLO	1,5	\$ 230.860	\$ 475.194	\$ 151.500
2003019	HOSPITALIZADO	HONORARIO MEDICO	POLIPECTOMIA	1,5	\$ 70.580	\$ 143.542	\$ 152.600
2003019	HOSPITALIZADO	HONORARIO MEDICO	HON. MEDICOS POLIPECTOMIA UNO O MAS	1,5	\$ 70.580	\$ 145.235	\$ 528.700
Sin codigo	HOSPITALIZADO	HONORARIO MEDICO	ECOCARD. DOPPLER COLOR HONORARIO MEDICO	1,5	\$ 123.555	\$ 192.313	\$ 204.400

Sin codigo	HOSPITALIZADO	HONORARIO MEDICO	HONOR. EVALUACION NUTRICIONAL	1,5	\$ 16.658	\$ 16.306	\$ 15.800
Sin codigo	HOSPITALIZADO	HONORARIO MEDICO	HON MEDICOS GASTROENTEROLOGIA	1,5	\$ 162.724	\$ 147.930	\$ 157.300
Sin codigo	HOSPITALIZADO	HONORARIO MEDICO	HON. MEDICOS PUNCION ABCESO Y/O HEMATOMADE	1,5	\$ 64.961	\$ 139.538	\$ 36.200
101001	URGENCIA	CONSULTA MEDICA	CONSULTA URGENCIA HABIL	1	\$ 15.130	\$ 47.402	\$ 46.300
101001	URGENCIA	CONSULTA MEDICA	CONSULTA URGENCIA INHABIL	1	\$ 15.130	\$ 52.666	\$ 69.450
101300	URGENCIA	LABORATORIO	AC. ANTI RECEPTOR TSH (TRAB)	1,5	\$ 19.220	\$ 44.944	\$ 43.300
301002	URGENCIA	LABORATORIO	ACIDO FOLICO O FOLATOS	1,5	\$ 8.220	\$ 8.220	\$ 8.900
301003	URGENCIA	LABORATORIO	ADENOGRAMA	1,5	\$ 13.580	\$ 13.811	\$ 14.700
301006	URGENCIA	LABORATORIO	AGREGACION PLAQUETARIA	1,5	\$ 7.950	\$ 7.950	\$ 8.600
301007	URGENCIA	LABORATORIO	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES	1,5	\$ 8.590	\$ 8.590	\$ 9.300
301008	URGENCIA	LABORATORIO	ANTIROMBINA	1,5	\$ 8.590	\$ 8.590	\$ 9.300
301011	URGENCIA	LABORATORIO	COAGULACION	1,5	\$ 2.460	\$ 2.460	\$ 2.700
301013	URGENCIA	LABORATORIO	COAGULO	1,5	\$ 1.140	\$ 1.140	\$ 1.300
301014	URGENCIA	LABORATORIO	COOMBS DIRECTO	1,5	\$ 2.290	\$ 2.290	\$ 2.500
301017	URGENCIA	LABORATORIO	DESHIDROGENASA GLOCOSA- O FOSFATO EN ERITROCITOS	1,5	\$ 7.860	\$ 7.982	\$ 8.500
301020	URGENCIA	LABORATORIO	EUGLOBULINAS	1,5	\$ 2.690	\$ 2.690	\$ 3.000
301021	URGENCIA	LABORATORIO	FIBRINOGENO	1,5	\$ 4.190	\$ 4.256	\$ 4.600
301022	URGENCIA	LABORATORIO	TEST DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	1,5	\$ 8.240	\$ 8.240	\$ 9.000
301024	URGENCIA	LABORATORIO	FACTOR V	1,5	\$ 3.680	\$ 3.680	\$ 4.000
301025	URGENCIA	LABORATORIO	FACTOR VII	1,5	\$ 8.300	\$ 8.300	\$ 9.000
301026	URGENCIA	LABORATORIO	FERRITINA	1,5	\$ 9.870	\$ 9.870	\$ 10.700
301027	URGENCIA	LABORATORIO	FIBRINOGENO	1,5	\$ 8.240	\$ 8.240	\$ 9.000
301028	URGENCIA	LABORATORIO	FIERRO SERICO	1,5	\$ 3.490	\$ 3.544	\$ 3.800
301029	URGENCIA	LABORATORIO	FIERRO	1,5	\$ 7.580	\$ 7.580	\$ 8.300
301030	URGENCIA	LABORATORIO	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACION DEL	1,5	\$ 8.540	\$ 8.540	\$ 9.300
301034	URGENCIA	LABORATORIO	GRUPOS SANGUINEOS ABO Y RHO (INCLUYE ESTUDIO DE FACTOR DU EN	1,5	\$ 4.100	\$ 4.173	\$ 4.500
301035	URGENCIA	LABORATORIO	HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	1,5	\$ 7.810	\$ 7.810	\$ 8.500
301036	URGENCIA	LABORATORIO	HEMATOCRITO	1,5	\$ 1.260	\$ 1.260	\$ 1.400
301038	URGENCIA	LABORATORIO	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC.AUTON).	1,5	\$ 1.260	\$ 1.260	\$ 1.400
301040	URGENCIA	LABORATORIO	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITOS	1,5	\$ 7.970	\$ 8.098	\$ 8.700
301041	URGENCIA	LABORATORIO	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1,5	\$ 7.420	\$ 7.420	\$ 8.100
301042	URGENCIA	LABORATORIO	HEMOGLOBINA PLASMATICA	1,5	\$ 1.680	\$ 1.680	\$ 1.900
301044	URGENCIA	LABORATORIO	HEMOGLOBINA, ELECTROFERESIS DE	1,5	\$ 8.690	\$ 8.843	\$ 9.400
301045	URGENCIA	LABORATORIO	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTO DE LEUCOCITOS Y ERITROCITOS	1,5	\$ 5.070	\$ 5.070	\$ 5.500
301048	URGENCIA	LABORATORIO	HEMOSIDERINA MEDULAR	1,5	\$ 2.000	\$ 2.000	\$ 2.200
301049	URGENCIA	LABORATORIO	HEPARINA, CUANTIFICACION DE	1,5	\$ 9.540	\$ 9.540	\$ 10.400
301051	URGENCIA	LABORATORIO	ISOINMUNIZACION, INVESTIG.Y CUANTIFIC. DE ANTICUERPOS	1,5	\$ 8.240	\$ 8.240	\$ 9.000
301054	URGENCIA	LABORATORIO	METAHEMOGLOBINA	1,5	\$ 2.530	\$ 2.530	\$ 2.800
301059	URGENCIA	LABORATORIO	PROTOMBINA	1,5	\$ 2.540	\$ 2.540	\$ 2.800
301062	URGENCIA	LABORATORIO	RECUENTO DE BASOFILOS (ABSOLUTO)	1,5	\$ 1.730	\$ 1.730	\$ 1.900
301063	URGENCIA	LABORATORIO	RECUENTO DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO).	1,5	\$ 1.620	\$ 1.639	\$ 1.800
301064	URGENCIA	LABORATORIO	RECUENTO DE ERITROCITOS	1,5	\$ 1.230	\$ 1.230	\$ 1.400
301065	URGENCIA	LABORATORIO	RECUENTO DE LEUCOCITOS	1,5	\$ 1.200	\$ 1.225	\$ 1.400
301066	URGENCIA	LABORATORIO	RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	1,5	\$ 2.080	\$ 2.080	\$ 2.300
301067	URGENCIA	LABORATORIO	RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	1,5	\$ 2.130	\$ 2.130	\$ 2.400
301068	URGENCIA	LABORATORIO	RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL)	1,5	\$ 1.650	\$ 1.650	\$ 1.800
301069	URGENCIA	LABORATORIO	RECUENTO DIFERENCIAL O FORMULA LEUCOCITARIA (PROC. AUTUN).	1,5	\$ 3.490	\$ 3.544	\$ 3.800
301070	URGENCIA	LABORATORIO	RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA	1,5	\$ 5.490	\$ 5.581	\$ 6.000
301072	URGENCIA	LABORATORIO	SANGRIA	1,5	\$ 2.460	\$ 2.460	\$ 2.700
301082	URGENCIA	LABORATORIO	TRANSFERRINA	1,5	\$ 9.020	\$ 9.174	\$ 9.800
301083	URGENCIA	LABORATORIO	TROMBINA TIEMPO DE	1,5	\$ 3.390	\$ 3.390	\$ 3.700
301085	URGENCIA	LABORATORIO	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE	1,5	\$ 3.920	\$ 3.920	\$ 4.300
301086	URGENCIA	LABORATORIO	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION (PROC.AUTONOMO).	1,5	\$ 910	\$ 910	\$ 1.000
301089	URGENCIA	LABORATORIO	FACTOR DE VON WILLEBRANT	1,5	\$ 16.530	\$ 16.530	\$ 17.900
301090	URGENCIA	LABORATORIO	COFACTOR DE RISTOCETINA	1,5	\$ 15.630	\$ 15.630	\$ 16.900
301091	URGENCIA	LABORATORIO	PROTEONA C	1,5	\$ 51.180	\$ 51.180	\$ 55.400
301092	URGENCIA	LABORATORIO	PROTEONA S	1,5	\$ 60.530	\$ 61.554	\$ 65.500

301093	URGENCIA	LABORATORIO	RESISTENCIA PROTEONA C	1,5	\$ 38.110	\$ 38.110	\$ 41.300
301095	URGENCIA	LABORATORIO	DIMERO-D	1,5	\$ 19.650	\$ 19.650	\$ 21.300
301096	URGENCIA	LABORATORIO	PROCALCITONINA	1,5	\$ 44.720	\$ 72.765	\$ 77.400
302001	URGENCIA	LABORATORIO	ACETONA CUALITATIVA * EN SANGRE.	1,5	\$ 1.540	\$ 1.557	\$ 1.700
302002	URGENCIA	LABORATORIO	ACIDO CITRICO	1,5	\$ 5.340	\$ 5.340	\$ 5.800
302004	URGENCIA	LABORATORIO	ACIDO LACTICO	1,5	\$ 6.690	\$ 6.690	\$ 7.300
302005	URGENCIA	LABORATORIO	ACIDO URICO	1,5	\$ 2.500	\$ 2.500	\$ 2.700
302008	URGENCIA	LABORATORIO	AMILASA	1,5	\$ 3.920	\$ 3.920	\$ 4.300
302010	URGENCIA	LABORATORIO	AMONIO	1,5	\$ 4.050	\$ 4.123	\$ 4.400
302011	URGENCIA	LABORATORIO	BICARBONATO (PROC. AUTON).	1,5	\$ 1.180	\$ 1.180	\$ 1.300
302012	URGENCIA	LABORATORIO	BILIRRUBINA TOTAL	1,5	\$ 2.540	\$ 2.540	\$ 2.800
302013	URGENCIA	LABORATORIO	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	1,5	\$ 2.400	\$ 2.434	\$ 2.600
302015	URGENCIA	LABORATORIO	CALCIO	1,5	\$ 2.270	\$ 2.270	\$ 2.500
302017	URGENCIA	LABORATORIO	CAROTENO	1,5	\$ 3.630	\$ 3.630	\$ 4.000
302018	URGENCIA	LABORATORIO	CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA	1,5	\$ 7.870	\$ 7.870	\$ 8.600
302019	URGENCIA	LABORATORIO	CERULOPLASMINA	1,5	\$ 6.060	\$ 6.160	\$ 6.600
302021	URGENCIA	LABORATORIO	COLINESTERASA	1,5	\$ 4.880	\$ 4.880	\$ 5.300
302023	URGENCIA	LABORATORIO	CREATININA EN SANGRE	1,5	\$ 2.190	\$ 2.190	\$ 2.400
302024	URGENCIA	LABORATORIO	CREATININA, DEPURACION DE	1,5	\$ 4.830	\$ 4.918	\$ 5.300
302025	URGENCIA	LABORATORIO	CREATINQUINASA CK-MB MIOCARDICA	1,5	\$ 8.700	\$ 8.700	\$ 9.500
302026	URGENCIA	LABORATORIO	CREATINQUINASA CK TOTAL	1,5	\$ 6.240	\$ 6.240	\$ 6.800
302027	URGENCIA	LABORATORIO	TROPONINA	1,5	\$ 18.640	\$ 18.640	\$ 20.200
302030	URGENCIA	LABORATORIO	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH).	1,5	\$ 3.920	\$ 3.920	\$ 4.300
302031	URGENCIA	LABORATORIO	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH, C/SEPARAC.ISOENZIMAS	1,5	\$ 10.780	\$ 10.963	\$ 11.700
302032	URGENCIA	LABORATORIO	ELECTROLITOS (SODIO	1,5	\$ 2.110	\$ 2.110	\$ 2.300
302033	URGENCIA	LABORATORIO	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	1,5	\$ 13.070	\$ 13.070	\$ 14.200
302034	URGENCIA	LABORATORIO	ESTUDIO DE LIPIDOS SANGUINEOS (COLESTEROL TOTAL	1,5	\$ 10.210	\$ 10.383	\$ 11.100
302035	URGENCIA	LABORATORIO	NIVEL PLASMATICO DE CICLOSPORINA	1,5	\$ 10.260	\$ 10.260	\$ 11.100
302036	URGENCIA	LABORATORIO	FENILALANINA PKU	1,5	\$ 4.260	\$ 4.260	\$ 4.600
302039	URGENCIA	LABORATORIO	FOSFATAS ALCALINAS CON SEPARACION DE ISOENZIMAS HEPATICAS	1,5	\$ 10.380	\$ 10.380	\$ 11.300
302040	URGENCIA	LABORATORIO	FOSFATAS ALCALINAS TOTALES	1,5	\$ 2.100	\$ 2.136	\$ 2.300
302042	URGENCIA	LABORATORIO	FOSFORO (FOSFATOS)	1,5	\$ 3.010	\$ 3.010	\$ 3.300
302043	URGENCIA	LABORATORIO	GALACTOSA	1,5	\$ 1.460	\$ 1.474	\$ 1.600
302045	URGENCIA	LABORATORIO	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT).	1,5	\$ 3.680	\$ 3.680	\$ 4.000
302046	URGENCIA	LABORATORIO	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE PH	1,5	\$ 6.430	\$ 6.430	\$ 7.000
302047	URGENCIA	LABORATORIO	GLUCOSA EN SANGRE	1,5	\$ 2.050	\$ 2.050	\$ 2.300
302048	URGENCIA	LABORATORIO	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA	1,5	\$ 9.540	\$ 9.540	\$ 10.400
302050	URGENCIA	LABORATORIO	HIDROXIPROLINA	1,5	\$ 8.720	\$ 8.720	\$ 9.500
302052	URGENCIA	LABORATORIO	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP).	1,5	\$ 3.820	\$ 3.820	\$ 4.200
302053	URGENCIA	LABORATORIO	LIPASA	1,5	\$ 4.350	\$ 4.422	\$ 4.700
302055	URGENCIA	LABORATORIO	LITIO	1,5	\$ 4.780	\$ 4.869	\$ 5.200
302056	URGENCIA	LABORATORIO	MAGNESIO	1,5	\$ 5.230	\$ 5.230	\$ 5.700
302057	URGENCIA	LABORATORIO	NITROGENO UREICO Y/O UREA	1,5	\$ 2.160	\$ 2.160	\$ 2.400
302058	URGENCIA	LABORATORIO	OSMOLALIDAD	1,5	\$ 3.390	\$ 3.390	\$ 3.700
302061	URGENCIA	LABORATORIO	PROTEINAS, ELECTROFERESIS	1,5	\$ 10.320	\$ 10.499	\$ 11.200
302063	URGENCIA	LABORATORIO	TRANSAMINASAS (OXALACETICA	1,5	\$ 3.040	\$ 3.097	\$ 3.300
302064	URGENCIA	LABORATORIO	TRIGLICERIDAS (PROC.AUTONOMO).	1,5	\$ 2.900	\$ 2.900	\$ 3.200
302066	URGENCIA	LABORATORIO	XILOSA	1,5	\$ 5.820	\$ 5.820	\$ 6.400
302067	URGENCIA	LABORATORIO	COLESTEROL TOTAL Y HDL (PROC. AUTONOMO).	1,5	\$ 2.220	\$ 2.269	\$ 2.500
302068	URGENCIA	LABORATORIO	HDL	1,5	\$ 3.310	\$ 3.310	\$ 3.600
302070	URGENCIA	LABORATORIO	APOLIPROTEINAS(A1	1,5	\$ 11.360	\$ 11.360	\$ 12.300
302075	URGENCIA	LABORATORIO	PERFIL BIOQUIMICO	1,5	\$ 14.340	\$ 14.340	\$ 15.500
302076	URGENCIA	LABORATORIO	HOJA HEPATICA	1,5	\$ 16.780	\$ 16.780	\$ 18.200
302077	URGENCIA	LABORATORIO	VITAMINA B12	1,5	\$ 12.450	\$ 12.652	\$ 13.500
302078	URGENCIA	LABORATORIO	VITAMINA D 25-OH	1,5	\$ 27.650	\$ 27.650	\$ 29.900
302080	URGENCIA	LABORATORIO	VITAMINA B6	1,5	\$ 84.940	\$ 84.940	\$ 91.900
302081	URGENCIA	LABORATORIO	CALCIO IONICO (INCLUYE MEDICION DE PH METODO ION SELECTIVO)	1,5	\$ 4.080	\$ 4.080	\$ 4.500
302082	URGENCIA	LABORATORIO	FENILALANINA CUANTITATIVA EN GSS	1,5	\$ 14.060	\$ 14.308	\$ 15.300
302085	URGENCIA	LABORATORIO	PREALBUMINA	1,5	\$ 31.170	\$ 50.723	\$ 54.000
302086	URGENCIA	LABORATORIO	HOMOCISTEINA	1,5	\$ 61.690	\$ 100.387	\$ 106.700
302100	URGENCIA	LABORATORIO	PROTEINAS TOTALES EN SANGRE	1,5	\$ 2.420	\$ 2.420	\$ 2.700
302101	URGENCIA	LABORATORIO	ALBUMINAS EN SANGRE	1,5	\$ 2.420	\$ 2.420	\$ 2.700
303001	URGENCIA	LABORATORIO	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH).	1,5	\$ 14.080	\$ 14.080	\$ 15.300

303002	URGENCIA	LABORATORIO	ALDOSTERONA	1,5	\$ 11.620	\$ 11.620	\$ 12.600
303003	URGENCIA	LABORATORIO	ANDROSTENEDIONA	1,5	\$ 9.170	\$ 9.170	\$ 10.000
303004	URGENCIA	LABORATORIO	ANGIOTENSINA	1,5	\$ 11.180	\$ 11.377	\$ 12.100
303006	URGENCIA	LABORATORIO	CORTISOL EN SANGRE	1,5	\$ 9.170	\$ 9.170	\$ 10.000
303007	URGENCIA	LABORATORIO	CRECIMIENTO	1,5	\$ 11.620	\$ 11.620	\$ 12.600
303008	URGENCIA	LABORATORIO	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHA	1,5	\$ 11.440	\$ 11.440	\$ 12.400
303009	URGENCIA	LABORATORIO	ERITROPOYETINA	1,5	\$ 9.630	\$ 9.804	\$ 10.500
303012	URGENCIA	LABORATORIO	GASTRINA	1,5	\$ 12.300	\$ 12.300	\$ 13.400
303014	URGENCIA	LABORATORIO	GONADOTROFINA CORIONICA	1,5	\$ 8.830	\$ 8.976	\$ 9.600
303015	URGENCIA	LABORATORIO	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH).	1,5	\$ 9.020	\$ 9.174	\$ 9.800
303016	URGENCIA	LABORATORIO	HORMONA LUTEINIZANTE (LH).	1,5	\$ 9.040	\$ 9.040	\$ 9.800
303017	URGENCIA	LABORATORIO	INSULINA	1,5	\$ 8.400	\$ 8.400	\$ 9.100
303018	URGENCIA	LABORATORIO	PARATHORMONA	1,5	\$ 13.760	\$ 13.760	\$ 14.900
303019	URGENCIA	LABORATORIO	PROGESTERONA	1,5	\$ 8.540	\$ 8.540	\$ 9.300
303020	URGENCIA	LABORATORIO	PROLACTINA (PRL).	1,5	\$ 9.020	\$ 9.174	\$ 9.800
303021	URGENCIA	LABORATORIO	RENINA	1,5	\$ 14.590	\$ 14.590	\$ 15.800
303022	URGENCIA	LABORATORIO	TESTOSTERONA	1,5	\$ 9.380	\$ 9.380	\$ 10.200
303023	URGENCIA	LABORATORIO	TESTOSTERONA LIBRE	1,5	\$ 10.720	\$ 10.720	\$ 11.600
303024	URGENCIA	LABORATORIO	TIROESTIMULANTE (THS O TSH)	1,5	\$ 7.420	\$ 7.420	\$ 8.100
303025	URGENCIA	LABORATORIO	TIROGLOBULINA	1,5	\$ 11.620	\$ 11.620	\$ 12.600
303026	URGENCIA	LABORATORIO	TIROXINA LIBRE (T4L).	1,5	\$ 8.540	\$ 8.540	\$ 9.300
303027	URGENCIA	LABORATORIO	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4).	1,5	\$ 7.420	\$ 7.420	\$ 8.100
303028	URGENCIA	LABORATORIO	TRIYODOTIRONINA (T3).	1,5	\$ 7.710	\$ 7.849	\$ 8.400
303029	URGENCIA	LABORATORIO	17-HIDROXIPROGESTERONA	1,5	\$ 11.620	\$ 11.620	\$ 12.600
303030	URGENCIA	LABORATORIO	ESTRADIOL (17 BETA)	1,5	\$ 8.860	\$ 9.009	\$ 9.600
303031	URGENCIA	LABORATORIO	CURVA DE INSULINA (MINIMO 4 DETERMINACIONES) (NO INCLUYE LA	1,5	\$ 22.660	\$ 22.660	\$ 24.500
303033	URGENCIA	LABORATORIO	ANGIOTENSINA	1,5	\$ 10.460	\$ 10.460	\$ 11.400
303035	URGENCIA	LABORATORIO	CORTISOL LIBRE URINARIO	1,5	\$ 9.300	\$ 9.300	\$ 10.100
303039	URGENCIA	LABORATORIO	GONADOTROFINA CORIONICA	1,5	\$ 8.820	\$ 8.820	\$ 9.600
303046	URGENCIA	LABORATORIO	SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	1,5	\$ 20.800	\$ 21.147	\$ 22.500
303047	URGENCIA	LABORATORIO	IGF1 O SOMATOMEDINA - C (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR).	1,5	\$ 22.400	\$ 22.400	\$ 24.300
303048	URGENCIA	LABORATORIO	IGFBP3, IGFBP1 (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN)	1,5	\$ 22.060	\$ 22.060	\$ 23.900
303050	URGENCIA	LABORATORIO	METANEFRIAS URINARIAS	1,5	\$ 69.550	\$ 69.550	\$ 75.200
303052	URGENCIA	LABORATORIO	PEPTIDO C	1,5	\$ 46.310	\$ 75.348	\$ 80.100
303055	URGENCIA	LABORATORIO	NT-PRO BNP O BNP	1,5	\$ 54.790	\$ 89.159	\$ 94.800
303056	URGENCIA	LABORATORIO	CORTISOL SALIVAL	1,5	\$ 50.090	\$ 81.508	\$ 86.700
303057	URGENCIA	LABORATORIO	TRIYODOTIRONINA LIBRE (T3 LIBRE)	1,5	\$ 21.690	\$ 35.289	\$ 37.600
303123	URGENCIA	LABORATORIO	INDICE ANDROGENICO (INCLUYE TESTOSTERONA TOTAL Y SHBG)	1,5	\$ 21.230	\$ 21.594	\$ 23.000
304001	URGENCIA	LABORATORIO	CARIOGRAMA CON TECNICAS ESPECIALES (DEFICIENCIA ACIDO FOLI-	1,5	\$ 106.340	\$ 106.340	\$ 115.000
304002	URGENCIA	LABORATORIO	CARIGRAMA CON TECNICAS ESPECIALES DE CULTIVO EN FIBROBLASTOS	1,5	\$ 109.090	\$ 110.935	\$ 118.000
304003	URGENCIA	LABORATORIO	CARIOGRAMA(INCLUYE MINIMO 25 MITOSIS	1,5	\$ 99.840	\$ 99.840	\$ 108.000
304006	URGENCIA	LABORATORIO	FISH CROMOSOMAS X E Y	1,5	\$ 143.100	\$ 143.100	\$ 154.700
305001	URGENCIA	LABORATORIO	ALFA I- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	1,5	\$ 8.820	\$ 8.820	\$ 9.600
305002	URGENCIA	LABORATORIO	ALFA 2 MACROGLOBULINA	1,5	\$ 9.100	\$ 9.257	\$ 9.900
305003	URGENCIA	LABORATORIO	ALFA FETOPROTEINAS	1,5	\$ 8.540	\$ 8.540	\$ 9.300
305004	URGENCIA	LABORATORIO	ANTICUERPO ANTI ANTIGENO NUCLEAR EXTRACTABLE (A-ENA).	1,5	\$ 17.680	\$ 17.680	\$ 19.200
305005	URGENCIA	LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES	1,5	\$ 12.450	\$ 12.652	\$ 13.500
305007	URGENCIA	LABORATORIO	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (MUSCULO LI-	1,5	\$ 9.940	\$ 9.940	\$ 10.800
305008	URGENCIA	LABORATORIO	ANTIESTREPTOLISINA O	1,5	\$ 7.680	\$ 7.816	\$ 8.400
305009	URGENCIA	LABORATORIO	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA).	1,5	\$ 11.620	\$ 11.620	\$ 12.600
305010	URGENCIA	LABORATORIO	BETA 2 MICROGLOBULINA	1,5	\$ 13.200	\$ 13.200	\$ 14.300
305012	URGENCIA	LABORATORIO	COMPLEMENTO CIQ	1,5	\$ 7.680	\$ 7.816	\$ 8.400
305014	URGENCIA	LABORATORIO	CRIOGLOBULINAS	1,5	\$ 2.100	\$ 2.136	\$ 2.300
305019	URGENCIA	LABORATORIO	FACTOR REUMATOIDEO POR LATEX CUANTITATIVO	1,5	\$ 4.400	\$ 4.400	\$ 4.800
305021	URGENCIA	LABORATORIO	INHIBIDOR DE CIQ	1,5	\$ 9.630	\$ 9.804	\$ 10.500
305025	URGENCIA	LABORATORIO	INMUMOFIACION DE INMUNOGLOBULINA	1,5	\$ 15.280	\$ 15.280	\$ 16.600
305026	URGENCIA	LABORATORIO	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	1,5	\$ 7.220	\$ 7.220	\$ 7.800
305027	URGENCIA	LABORATORIO	INMUNOGLOBULINAS IGA	1,5	\$ 8.450	\$ 8.595	\$ 9.200
305028	URGENCIA	LABORATORIO	INMUNOGLOBULINAS IGE	1,5	\$ 8.820	\$ 8.820	\$ 9.600
305029	URGENCIA	LABORATORIO	INMUNOGLOBULINAS IGE	1,5	\$ 8.660	\$ 8.810	\$ 9.400

305030	URGENCIA	LABORATORIO	PROTEINA C REACTIVA CUALITATIVA	1,5	\$ 7.970	\$ 8.098	\$ 8.700
305031	URGENCIA	LABORATORIO	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA	1,5	\$ 9.980	\$ 9.980	\$ 10.800
305035	URGENCIA	LABORATORIO	CRIOAGLUTININAS	1,5	\$ 4.370	\$ 4.370	\$ 4.800
305036	URGENCIA	LABORATORIO	CRIOHEMOLISINAS	1,5	\$ 4.370	\$ 4.370	\$ 4.800
305037	URGENCIA	LABORATORIO	DIGESTION FAGOCITICA NITROBLUE-TETRAZOLIUM CUALITATIVO Y	1,5	\$ 13.020	\$ 13.020	\$ 14.100
305038	URGENCIA	LABORATORIO	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING) DE LEVADURAS	1,5	\$ 20.880	\$ 21.230	\$ 22.600
305039	URGENCIA	LABORATORIO	FAGOCITOSIS : INGESTION Y DIGESTION (KILLING) DE BACTERIAS	1,5	\$ 22.290	\$ 22.671	\$ 24.100
305040	URGENCIA	LABORATORIO	INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACROFAGOS	1,5	\$ 10.460	\$ 10.460	\$ 11.400
305041	URGENCIA	LABORATORIO	INTRADERMOREACCION (PPD	1,5	\$ 8.260	\$ 8.396	\$ 9.000
305042	URGENCIA	LABORATORIO	LIF O MIF	1,5	\$ 9.780	\$ 9.780	\$ 10.600
305044	URGENCIA	LABORATORIO	LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS T (ROSETAS E) C/U	1,5	\$ 12.160	\$ 12.370	\$ 13.200
305047	URGENCIA	LABORATORIO	LINFOTOXINAS HUMANAS	1,5	\$ 14.530	\$ 14.772	\$ 15.700
305049	URGENCIA	LABORATORIO	TRANSFORMACION LINFOBLASTICA CON TIMIDINA MARCADA C-14	1,5	\$ 45.780	\$ 45.780	\$ 49.500
305070	URGENCIA	LABORATORIO	ANTIGENO ESPECIFICO (RIA) CA125	1,5	\$ 14.940	\$ 14.940	\$ 16.200
305080	URGENCIA	LABORATORIO	ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA	1,5	\$ 33.150	\$ 33.150	\$ 35.900
305081	URGENCIA	LABORATORIO	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO, (EMA, GBM) ANTIRETICULINA, POR IF	1,5	\$ 18.620	\$ 18.945	\$ 20.200
305082	URGENCIA	LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA) POR IFI C/	1,5	\$ 26.640	\$ 26.640	\$ 28.800
305083	URGENCIA	LABORATORIO	DETERMINACION DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE N	1,5	\$ 12.780	\$ 12.780	\$ 13.900
305084	URGENCIA	LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR ELISA (ISOTIPOS G-M-A) C/	1,5	\$ 21.170	\$ 21.170	\$ 22.900
305085	URGENCIA	LABORATORIO	ANTICUERPO ANTI MLK-1, POR IFI	1,5	\$ 37.820	\$ 37.820	\$ 40.900
305086	URGENCIA	LABORATORIO	ANTICUERPO ANTIGLIADINA POR ELISA	1,5	\$ 17.380	\$ 17.670	\$ 18.800
305089	URGENCIA	LABORATORIO	LINFOCITOS B TOTALES (CD19)	1,5	\$ 75.070	\$ 75.070	\$ 81.200
305091	URGENCIA	LABORATORIO	LINFOCITOS T (CD3, CD4,CD8)	1,5	\$ 47.890	\$ 47.890	\$ 51.800
305092	URGENCIA	LABORATORIO	CD16+56	1,5	\$ 46.640	\$ 47.428	\$ 50.500
305093	URGENCIA	LABORATORIO	SINDROME LINFOPROLIFERATIVO	1,5	\$ 349.950	\$ 569.432	\$ 605.200
305105	URGENCIA	LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI-BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IGG, IGM), C/U	1,5	\$ 41.120	\$ 66.902	\$ 71.200
305106	URGENCIA	LABORATORIO	ESTUDIO INMUNOLOGICO DE DIABETES (INCLUYE DETERMINACION SIMULTANEA DE ANTICUERPOS ANTI-CELULAS DE ISLOTES (ICA), AUTO ANTICUERPO INSULINA NATIVA (IAA), ANTI-ANTIGENO DE INSULINOMA-2 (IA2) Y ANTI-GLUTA	1,5	\$ 109.630	\$ 178.384	\$ 189.600
305107	URGENCIA	LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI-MPO (MIELOPEROXIDASA)	1,5	\$ 40.460	\$ 65.843	\$ 70.000
305118	URGENCIA	LABORATORIO	HLA-B27 TIPIFICACION (BIOLOGIA MOLECULAR)	1,5	\$ 93.150	\$ 151.574	\$ 161.100
305124	URGENCIA	LABORATORIO	RECEPTOR DE TIROTROPINA (TRAB), ANTICUERPOS ANTI	1,5	\$ 35.290	\$ 57.430	\$ 61.100
305170	URGENCIA	LABORATORIO	ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U	1,5	\$ 15.490	\$ 15.490	\$ 16.800
305181	URGENCIA	LABORATORIO	ESTUDIO DE ANTICUERPO ANTITRANSGLUTAMINSA (TTG)	1,5	\$ 19.920	\$ 19.920	\$ 21.600
306001	URGENCIA	LABORATORIO	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEESEN POR CONCENTRACION DE LOQUIDOS, C/	1,5	\$ 4.340	\$ 4.340	\$ 4.700
306002	URGENCIA	LABORATORIO	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEESEN	1,5	\$ 2.830	\$ 2.881	\$ 3.100
306004	URGENCIA	LABORATORIO	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO	1,5	\$ 2.460	\$ 2.460	\$ 2.700
306005	URGENCIA	LABORATORIO	TINCION DE GRAM	1,5	\$ 1.140	\$ 1.140	\$ 1.300
306006	URGENCIA	LABORATORIO	ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRA)	1,5	\$ 8.370	\$ 8.512	\$ 9.100
306007	URGENCIA	LABORATORIO	COPROCULTIVO	1,5	\$ 6.820	\$ 6.939	\$ 7.400
306008	URGENCIA	LABORATORIO	CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO	1,5	\$ 5.950	\$ 5.950	\$ 6.500
306011	URGENCIA	LABORATORIO	UROCULTIVO Y RECUENTO DE COLONIAS	1,5	\$ 6.080	\$ 6.080	\$ 6.600
306012	URGENCIA	LABORATORIO	ANAEROBIOS (INCLUYE COD.	1,5	\$ 14.540	\$ 14.540	\$ 15.800
306014	URGENCIA	LABORATORIO	CAMPYLOBACTER	1,5	\$ 8.720	\$ 8.720	\$ 9.500
306016	URGENCIA	LABORATORIO	GONOCOCCO	1,5	\$ 4.860	\$ 4.951	\$ 5.300
306017	URGENCIA	LABORATORIO	HONGOS O LEVADURAS	1,5	\$ 4.420	\$ 4.420	\$ 4.800
306018	URGENCIA	LABORATORIO	KOCH	1,5	\$ 7.520	\$ 7.651	\$ 8.200
306019	URGENCIA	LABORATORIO	LEGIONELLA	1,5	\$ 10.130	\$ 10.300	\$ 11.000
306022	URGENCIA	LABORATORIO	MYCOBACTERIA	1,5	\$ 10.130	\$ 10.300	\$ 11.000
306023	URGENCIA	LABORATORIO	MYCOPLASMA-TEST DE UREASA	1,5	\$ 10.350	\$ 10.350	\$ 11.200
306025	URGENCIA	LABORATORIO	BACILO DE KOCH (CADA FARMACO)	1,5	\$ 8.640	\$ 8.640	\$ 9.400

306026	URGENCIA	LABORATORIO	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE	1,5	\$ 4.420	\$ 4.420	\$ 4.800
306027	URGENCIA	LABORATORIO	ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCION (CIM) (MINIMO 6	1,5	\$ 13.280	\$ 13.280	\$ 14.400
306028	URGENCIA	LABORATORIO	HONGOS (MINIMO 4 FARMACOS)	1,5	\$ 4.450	\$ 4.450	\$ 4.900
306033	URGENCIA	LABORATORIO	BRUCELLA	1,5	\$ 3.410	\$ 3.461	\$ 3.700
306034	URGENCIA	LABORATORIO	CLAMIDIAS POR INMUNOFLUORESCENCIA	1,5	\$ 8.910	\$ 9.058	\$ 9.700
306036	URGENCIA	LABORATORIO	MONONUCLEOSIS (PAUL BUNNELL U OTROS)	1,5	\$ 3.920	\$ 3.920	\$ 4.300
306037	URGENCIA	LABORATORIO	MYCOPLASMA	1,5	\$ 8.560	\$ 8.560	\$ 9.300
306038	URGENCIA	LABORATORIO	R.P.R.	1,5	\$ 4.430	\$ 4.504	\$ 4.800
306041	URGENCIA	LABORATORIO	TREPONEMA PALLIDUM FTA-ABS	1,5	\$ 8.180	\$ 8.313	\$ 8.900
306042	URGENCIA	LABORATORIO	V.D.R.L.	1,5	\$ 5.090	\$ 5.167	\$ 5.500
306043	URGENCIA	LABORATORIO	ARTROPODOS MACROSCOPICOS (IMAGOS Y/O PUPAS Y/O LARVAS)	1,5	\$ 5.230	\$ 5.230	\$ 5.700
306045	URGENCIA	LABORATORIO	COPROPARASITARIO SERIADO CON TECNICA PARA DIENTAMOEBAS	1,5	\$ 14.580	\$ 14.580	\$ 15.800
306046	URGENCIA	LABORATORIO	COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA HEPATICA (INCL. DIAG.	1,5	\$ 33.220	\$ 33.220	\$ 36.000
306047	URGENCIA	LABORATORIO	COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORES Y SARCOCYSTIS (INCLUY	1,5	\$ 7.660	\$ 7.660	\$ 8.300
306048	URGENCIA	LABORATORIO	COPROPARASITARIO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE	1,5	\$ 4.880	\$ 4.880	\$ 5.300
306049	URGENCIA	LABORATORIO	DIAGNOSTICO DE PARASITOS EN JUGO DUODENAL Y/O BILIS	1,5	\$ 4.660	\$ 4.660	\$ 5.100
306050	URGENCIA	LABORATORIO	DIAGNOSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS	1,5	\$ 4.900	\$ 4.900	\$ 5.400
306051	URGENCIA	LABORATORIO	GRAHAM	1,5	\$ 3.460	\$ 3.511	\$ 3.800
306052	URGENCIA	LABORATORIO	GUSANOS MACROSCOPICOS	1,5	\$ 2.880	\$ 2.931	\$ 3.200
306053	URGENCIA	LABORATORIO	HEMOPARASITOS, OBSERVACION MICROSCOPICA	1,5	\$ 16.350	\$ 16.626	\$ 17.700
306054	URGENCIA	LABORATORIO	HEMOPARASITO	1,5	\$ 18.160	\$ 18.160	\$ 19.700
306056	URGENCIA	LABORATORIO	RASPADO DE PIEL	1,5	\$ 6.530	\$ 6.530	\$ 7.100
306059	URGENCIA	LABORATORIO	COPROPARASITOLOGICO TRES MUESTRAS SERIADAS PAFS (PROC.AUT.)	1,5	\$ 6.500	\$ 6.607	\$ 7.100
306061	URGENCIA	LABORATORIO	ELISA INDIRECTA (CHAGAS	1,5	\$ 9.220	\$ 9.220	\$ 10.000
306066	URGENCIA	LABORATORIO	INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (TOXOPLASMOSIS	1,5	\$ 10.050	\$ 10.218	\$ 10.900
306068	URGENCIA	LABORATORIO	ASLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS	1,5	\$ 15.060	\$ 15.060	\$ 16.300
306069	URGENCIA	LABORATORIO	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM DE (ADENOVIRUS)	1,5	\$ 10.240	\$ 10.416	\$ 11.100
306070	URGENCIA	LABORATORIO	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS	1,5	\$ 9.170	\$ 9.170	\$ 10.000
306074	URGENCIA	LABORATORIO	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS LGM	1,5	\$ 12.580	\$ 12.784	\$ 13.600
306075	URGENCIA	LABORATORIO	VIRUS HEPATITIS B, ANTICUERPO E	1,5	\$ 12.300	\$ 12.300	\$ 13.400
306076	URGENCIA	LABORATORIO	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL	1,5	\$ 12.590	\$ 12.590	\$ 13.700
306078	URGENCIA	LABORATORIO	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO E	1,5	\$ 11.380	\$ 11.575	\$ 12.400
306079	URGENCIA	LABORATORIO	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE (HBSAG)	1,5	\$ 8.990	\$ 9.141	\$ 9.800
306080	URGENCIA	LABORATORIO	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE LGM	1,5	\$ 12.530	\$ 12.735	\$ 13.600
306081	URGENCIA	LABORATORIO	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS	1,5	\$ 13.730	\$ 13.730	\$ 14.900
306082	URGENCIA	LABORATORIO	REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.), VIRUS INFLUENZA	1,5	\$ 25.600	\$ 33.971	\$ 32.800
306087	URGENCIA	LABORATORIO	VIRUS EPSTEIN BARR (VEB) CARGA VIRAL. TECNICA PCR	1,5	\$ 161.250	\$ 262.393	\$ 278.900
306090	URGENCIA	LABORATORIO	TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCUS	1,5	\$ 9.980	\$ 9.980	\$ 10.800
306091	URGENCIA	LABORATORIO	HEMOCULTIVO AEROBICO AUTOMATIZADO CON ANTIBIOGRAMA	1,5	\$ 29.010	\$ 29.010	\$ 31.400
306094	URGENCIA	LABORATORIO	ANTIGENO GALACTOMANANO	1,5	\$ 43.950	\$ 44.695	\$ 47.600
306095	URGENCIA	LABORATORIO	PARASITOS: DETERMINACION POR REACCION DE POLIMERASA	1,5	\$ 66.830	\$ 67.962	\$ 72.300
306097	URGENCIA	LABORATORIO	CHLAMYDIA TRACHOMATIS Y NEISSERIA GONORRHOEA DETECCION POR TECNICA DE BIOLOGIA MOLECULAR	1,5	\$ 43.470	\$ 70.728	\$ 75.200
306098	URGENCIA	LABORATORIO	TOXINA CLOSTRIDIUM DIFFICILE EN DEPOSICIONES TEST RAPIDO	1,5	\$ 19.870	\$ 32.325	\$ 34.400
306099	URGENCIA	LABORATORIO	STREPTOCOCCUS GRUPO B/ AGALACTIAE EN EMBARAZADA POR CULTIVO CON MEDIO SELECTIVO Y/O ENRIQUECIDO.	1,5	\$ 15.820	\$ 25.734	\$ 27.400
306107	URGENCIA	LABORATORIO	PNEUMOCYSTIS JIROVECCI POR TECNICA DE BIOLOGIA MOLECULAR EN TIEMPO REAL	1,5	\$ 86.430	\$ 140.644	\$ 149.500
306111	URGENCIA	LABORATORIO	HTLV I Y II DETERMINACION DE ANTICUERPOS VIRALES	1,5	\$ 78.910	\$ 128.406	\$ 136.500
306117	URGENCIA	LABORATORIO	CULTIVO PARA HONGOS FILAMENTOSOS	1,5	\$ 4.990	\$ 5.084	\$ 5.500

306118	URGENCIA	LABORATORIO	AMPLIFICACION DE DNA DE BORDETELLA PERTUSSIS POR TECNICA DE BIOLOGIA MOLECULAR EN TIEMPO REAL	1,5	\$ 65.220	\$ 106.133	\$ 112.800
306121	URGENCIA	LABORATORIO	HANTA VIRUS, ANTICUERPOS IGM TEST RAPIDO	1,5	\$ 69.720	\$ 113.453	\$ 120.600
306122	URGENCIA	LABORATORIO	PANEL VIRUS RESPIRATORIO POR PCR	1,5	\$ 88.000	\$ 107.396	\$ 97.800
306123	URGENCIA	LABORATORIO	VIRUS PAPILOMA HUMANO 16,18	1,5	\$ 45.020	\$ 45.020	\$ 48.700
306169	URGENCIA	LABORATORIO	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	1,5	\$ 8.880	\$ 8.880	\$ 9.600
306170	URGENCIA	LABORATORIO	ROTAVIRUS	1,5	\$ 8.400	\$ 8.400	\$ 9.100
306182	URGENCIA	LABORATORIO	PCR PARA MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS	1,5	\$ 29.710	\$ 48.339	\$ 51.400
306270	URGENCIA	LABORATORIO	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE VIRUS SINCICIAL, POR CUALQUIER	1,5	\$ 9.700	\$ 9.700	\$ 10.500
306271	URGENCIA	LABORATORIO	TEST RAPIDO DE DETECCION DE ANTIGENOS SARS-COV-2 (INCLUYE TOMA DE MUESTRA)	1,5	\$ 9.710	\$ 15.798	\$ 16.800
307001	URGENCIA	LABORATORIO	DIETILEDIAMINA TETRAACETATO DE SODIO CROMO (EDTA CR 51)	1,5	\$ 9.810	\$ 9.969	\$ 10.600
307002	URGENCIA	LABORATORIO	PRUEBA DE LA SED (VOLUMEN)	1,5	\$ 8.660	\$ 8.810	\$ 9.400
307005	URGENCIA	LABORATORIO	REACCION CUTANEA DE PARCHE C/U	1,5	\$ 1.310	\$ 1.310	\$ 1.500
307006	URGENCIA	LABORATORIO	SOBRECARGA HIDRICA	1,5	\$ 3.070	\$ 3.130	\$ 3.400
307007	URGENCIA	LABORATORIO	TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)	1,5	\$ 25.730	\$ 25.730	\$ 27.900
307008	URGENCIA	LABORATORIO	VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE ADEMAS MEDICIONES DE	1,5	\$ 7.340	\$ 7.340	\$ 8.000
307009	URGENCIA	LABORATORIO	ARTERIAL EN ADULTOS	1,5	\$ 1.980	\$ 2.020	\$ 2.200
307010	URGENCIA	LABORATORIO	ARTERIAL EN NINOS Y LACTANTES	1,5	\$ 2.930	\$ 2.930	\$ 3.200
307011	URGENCIA	LABORATORIO	VENOSA EN ADULTOS	1,5	\$ 1.460	\$ 1.474	\$ 1.600
307012	URGENCIA	LABORATORIO	VENOSA EN NINOS Y LACTANTES	1,5	\$ 1.330	\$ 1.358	\$ 1.500
307013	URGENCIA	LABORATORIO	CON TECNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO	1,5	\$ 2.290	\$ 2.290	\$ 2.500
307014	URGENCIA	LABORATORIO	CAPILAR (ADULTOS)	1,5	\$ 1.360	\$ 1.391	\$ 1.500
307017	URGENCIA	LABORATORIO	PUNCION VESICAL EN RECIEN NACIDOS	1,5	\$ 4.320	\$ 4.320	\$ 4.700
307018	URGENCIA	LABORATORIO	PUNCION MEDULAR OSEA	1,5	\$ 23.120	\$ 23.120	\$ 25.000
307023	URGENCIA	LABORATORIO	ASPIRADOS NASOFARINGEO PARA ADULTO Y NINO.	1,5	\$ 4.060	\$ 4.060	\$ 4.200
308001	URGENCIA	LABORATORIO	AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR)	1,5	\$ 1.870	\$ 1.870	\$ 2.100
308005	URGENCIA	LABORATORIO	LEUCOCITOS FECALES	1,5	\$ 1.940	\$ 1.971	\$ 2.100
308006	URGENCIA	LABORATORIO	PH DEPOSICIONES	1,5	\$ 1.070	\$ 1.070	\$ 1.200
308007	URGENCIA	LABORATORIO	ELASTASA FECAL	1,5	\$ 78.830	\$ 128.274	\$ 136.400
308009	URGENCIA	LABORATORIO	CELULAS NEOPLASICAS	1,5	\$ 8.160	\$ 8.160	\$ 8.900
308010	URGENCIA	LABORATORIO	CITOLOGICO C/S TINCION (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO	1,5	\$ 5.490	\$ 5.581	\$ 6.000
308011	URGENCIA	LABORATORIO	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION	1,5	\$ 2.540	\$ 2.540	\$ 2.800
308012	URGENCIA	LABORATORIO	ELECTROLITOS (SODIO)	1,5	\$ 2.700	\$ 2.700	\$ 3.000
308013	URGENCIA	LABORATORIO	EOSINOFILOS	1,5	\$ 1.330	\$ 1.358	\$ 1.500
308014	URGENCIA	LABORATORIO	FISICO-QUIMICO (INCLUYE ASPECTO	1,5	\$ 4.610	\$ 4.610	\$ 5.000
308015	URGENCIA	LABORATORIO	GLUCOSA LS	1,5	\$ 1.200	\$ 1.225	\$ 1.400
308016	URGENCIA	LABORATORIO	MUCINA	1,5	\$ 1.940	\$ 1.971	\$ 2.100
308017	URGENCIA	LABORATORIO	PH	1,5	\$ 1.150	\$ 1.150	\$ 1.300
308019	URGENCIA	LABORATORIO	PROTEINAS	1,5	\$ 10.930	\$ 10.930	\$ 11.900
308020	URGENCIA	LABORATORIO	BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS DE L.C.R.	1,5	\$ 42.850	\$ 42.850	\$ 46.400
308021	URGENCIA	LABORATORIO	GLUTAMINA	1,5	\$ 3.330	\$ 3.378	\$ 3.600
308022	URGENCIA	LABORATORIO	INDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y ALBUMINA EN	1,5	\$ 23.790	\$ 23.790	\$ 25.800
308023	URGENCIA	LABORATORIO	ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	1,5	\$ 2.880	\$ 2.931	\$ 3.200
308025	URGENCIA	LABORATORIO	PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA CON HISTAMINA	1,5	\$ 9.650	\$ 9.650	\$ 10.500
308029	URGENCIA	LABORATORIO	ESPERMIOGRAMA (FISICO Y MICROSCOPICO)	1,5	\$ 7.790	\$ 7.932	\$ 8.500
308030	URGENCIA	LABORATORIO	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	1,5	\$ 5.250	\$ 5.332	\$ 5.700
308031	URGENCIA	LABORATORIO	FRUCTOSA	1,5	\$ 3.360	\$ 3.360	\$ 3.700
308033	URGENCIA	LABORATORIO	CELULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)	1,5	\$ 1.310	\$ 1.310	\$ 1.500
308034	URGENCIA	LABORATORIO	CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE) (PROC. AUT.)	1,5	\$ 1.920	\$ 1.920	\$ 2.100
308035	URGENCIA	LABORATORIO	CREATININA (PROC. AUT.) MADURACION RENAL	1,5	\$ 2.110	\$ 2.110	\$ 2.300
308036	URGENCIA	LABORATORIO	FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL	1,5	\$ 12.930	\$ 13.149	\$ 14.000
308037	URGENCIA	LABORATORIO	INDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)	1,5	\$ 2.590	\$ 2.633	\$ 2.800
308038	URGENCIA	LABORATORIO	INDICE LECITINA /ESFINGOMIELINA	1,5	\$ 9.810	\$ 9.969	\$ 10.600
308039	URGENCIA	LABORATORIO	MADUREZ FETAL COMPLETA (FISICO)	1,5	\$ 12.530	\$ 12.735	\$ 13.600
308041	URGENCIA	LABORATORIO	COLPOCITOGRAMA	1,5	\$ 4.430	\$ 4.504	\$ 4.800
308043	URGENCIA	LABORATORIO	MOCO-SEMEN	1,5	\$ 4.190	\$ 4.256	\$ 4.600

308044	URGENCIA	LABORATORIO	FLUJO VAGINAL, ESTUDIO DE	1,5	\$ 12.780	\$ 12.780	\$ 13.900
308045	URGENCIA	LABORATORIO	AMILASA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	1,5	\$ 7.710	\$ 7.849	\$ 8.400
308046	URGENCIA	LABORATORIO	LIPASA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	1,5	\$ 5.090	\$ 5.167	\$ 5.500
308047	URGENCIA	LABORATORIO	ESTEATOCRITO	1,5	\$ 16.840	\$ 27.407	\$ 29.200
309001	URGENCIA	LABORATORIO	ACIDO ASCORBICO	1,5	\$ 4.290	\$ 4.290	\$ 4.700
309002	URGENCIA	LABORATORIO	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO	1,5	\$ 7.520	\$ 7.651	\$ 8.200
309004	URGENCIA	LABORATORIO	ACIDO URICO CUANTITATIVO	1,5	\$ 3.630	\$ 3.630	\$ 4.000
309005	URGENCIA	LABORATORIO	ACIDO 5 HIDROXIINDOLACETICO CUANTITATIVO	1,5	\$ 9.010	\$ 9.010	\$ 9.800
309006	URGENCIA	LABORATORIO	AMILASA CUANTITATIVA	1,5	\$ 4.450	\$ 4.450	\$ 4.900
309008	URGENCIA	LABORATORIO	CALCIO CUANTITATIVO	1,5	\$ 3.360	\$ 3.360	\$ 3.700
309009	URGENCIA	LABORATORIO	CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMICO)	1,5	\$ 7.980	\$ 7.980	\$ 8.700
309010	URGENCIA	LABORATORIO	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	1,5	\$ 2.540	\$ 2.540	\$ 2.800
309012	URGENCIA	LABORATORIO	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	1,5	\$ 2.590	\$ 2.633	\$ 2.800
309013	URGENCIA	LABORATORIO	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	1,5	\$ 4.660	\$ 4.660	\$ 5.100
309015	URGENCIA	LABORATORIO	FOSFORO CUANTITATIVO	1,5	\$ 3.360	\$ 3.360	\$ 3.700
309016	URGENCIA	LABORATORIO	GLUCOSA (CUANTITATIVO ORINA	1,5	\$ 2.290	\$ 2.290	\$ 2.500
309017	URGENCIA	LABORATORIO	HIDROXIPROLINA EN ORINA	1,5	\$ 7.580	\$ 7.580	\$ 8.300
309019	URGENCIA	LABORATORIO	MUCOPOLISACARIDOS	1,5	\$ 9.810	\$ 9.969	\$ 10.600
309020	URGENCIA	LABORATORIO	NITROGENO UREICO O UREA CUANTITATIVO	1,5	\$ 1.410	\$ 1.410	\$ 1.600
309021	URGENCIA	LABORATORIO	NUCLEOTIDOS CICLICOS (CAMP, CGM, U OTROS) C/U	1,5	\$ 8.300	\$ 8.300	\$ 9.000
309022	URGENCIA	LABORATORIO	ORINA COMPLETA	1,5	\$ 3.140	\$ 3.140	\$ 3.400
309023	URGENCIA	LABORATORIO	ORINA, FISICO QUIMICO	1,5	\$ 2.290	\$ 2.290	\$ 2.500
309024	URGENCIA	LABORATORIO	ORINA, SEDIMENTO	1,5	\$ 1.810	\$ 1.810	\$ 2.000
309025	URGENCIA	LABORATORIO	OSMOLALIDAD	1,5	\$ 3.100	\$ 3.100	\$ 3.400
309027	URGENCIA	LABORATORIO	PORFIRINAS	1,5	\$ 4.260	\$ 4.260	\$ 4.600
309028	URGENCIA	LABORATORIO	PROTEINA (CUANTITATIVA)	1,5	\$ 2.930	\$ 2.930	\$ 3.200
309029	URGENCIA	LABORATORIO	PROTEINAS DE BENCE-JONES PRUEBA TERMICA	1,5	\$ 1.890	\$ 1.890	\$ 2.100
309034	URGENCIA	LABORATORIO	ARSENICO EN ORINA (MUESTRA AISLADA)	1,5	\$ 48.360	\$ 78.693	\$ 83.700
309035	URGENCIA	LABORATORIO	HEMOSIDERINA	1,5	\$ 2.530	\$ 2.530	\$ 2.800
309036	URGENCIA	LABORATORIO	COBRE EN ORINA	1,5	\$ 32.810	\$ 53.389	\$ 56.800
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	BARTONELLA HENSELAE AC. IGG	1,5	\$ 41.313	\$ 42.906	\$ 41.400
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	BARTONELLA HENSELAE AC. IGM	1,5	\$ 41.313	\$ 42.906	\$ 41.400
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	1,5	\$ 10.264	\$ 10.264	\$ 10.300
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	AGLUTININAS ANTI RHO	1,5	\$ 10.420	\$ 10.420	\$ 10.500
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	CELULAS DE LUPUS	1,5	\$ 6.242	\$ 6.242	\$ 6.300
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	COOMBS INDIRECTO	1,5	\$ 5.144	\$ 5.144	\$ 5.200
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	CUERPOS DE HEINZ	1,5	\$ 5.144	\$ 5.144	\$ 5.200
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	DESHIDROGENASA O FOSFOGLUCONATO EN ERITROCITOS	1,5	\$ 10.577	\$ 10.577	\$ 10.600
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	FACTOR III PLAQUETARIO	1,5	\$ 8.007	\$ 8.007	\$ 8.100
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	GRUPOS MENORES (KELLY	1,5	\$ 6.339	\$ 6.339	\$ 6.400
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	HEMOGLOBINA A2 CUANTITATIVA	1,5	\$ 10.794	\$ 10.794	\$ 10.800
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	HEMOGLOBINA FETAL CUALITATIVA	1,5	\$ 1.610	\$ 1.610	\$ 1.700
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	HEMOGLOBINA TERMOLABIL	1,5	\$ 10.794	\$ 10.794	\$ 10.800
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	HEMOLISINAS	1,5	\$ 2.863	\$ 2.863	\$ 2.900
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	HEMOLISIS CON SUCROSA	1,5	\$ 7.126	\$ 7.126	\$ 7.200
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	ISOPROPANOL	1,5	\$ 5.907	\$ 5.907	\$ 6.000
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	METAHEMALBUMINA	1,5	\$ 2.863	\$ 2.863	\$ 2.900
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	MURAMINIDASA EN ERITROCITOS	1,5	\$ 2.863	\$ 2.863	\$ 2.900
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	PIRUVATOQUINASA EN ERITROCITOS	1,5	\$ 10.794	\$ 10.794	\$ 10.800
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	PROTAMINA SULFATO	1,5	\$ 2.394	\$ 2.394	\$ 2.400
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	PROTOPORFIRINAS EN ERITROCITOS	1,5	\$ 10.794	\$ 10.794	\$ 10.800
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	SACAROSA	1,5	\$ 2.394	\$ 2.394	\$ 2.400
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	SOBREVIDA DEL ERITROCITO (CR 51 O SIMILAR)	1,5	\$ 13.033	\$ 13.033	\$ 13.100
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	SUB GRUPOS ABO Y RHO C/U.CIGOSIDAD	1,5	\$ 6.339	\$ 6.339	\$ 6.400
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	THORN	1,5	\$ 10.794	\$ 10.794	\$ 10.800
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	TINCION DE ESTEARASA	1,5	\$ 2.863	\$ 2.863	\$ 2.900
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	TINCION DE FOSFATASAS ALCALINAS	1,5	\$ 2.863	\$ 2.863	\$ 2.900
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	TINCION DE GLICOGENO O PAS	1,5	\$ 2.863	\$ 2.863	\$ 2.900
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	TINCION DE LIPIDOS	1,5	\$ 2.863	\$ 2.863	\$ 2.900
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	TINCION DE PEROXIDASAS	1,5	\$ 2.863	\$ 2.863	\$ 2.900
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	TRONBOPLASTINA, TIEMPO DE GENERACION	1,5	\$ 14.486	\$ 14.486	\$ 14.500
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	VITAMINA B 12	1,5	\$ 28.066	\$ 28.066	\$ 28.100
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	VOLEMIA (INCLUYE VOLUMEN GLOBULAR TOTAL	1,5	\$ 28.066	\$ 28.066	\$ 28.100
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	ALDOLASA	1,5	\$ 5.711	\$ 5.711	\$ 5.800

Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	CREATINA	1,5	\$ 4.179	\$ 4.179	\$ 4.200
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA (HBDH).	1,5	\$ 5.144	\$ 5.144	\$ 5.200
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	FOSFATASAS ACIDAS TOTALES Y FRACCION PROSTATICA	1,5	\$ 7.222	\$ 7.222	\$ 7.300
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	FOSFOLIPIDOS	1,5	\$ 3.653	\$ 3.653	\$ 3.700
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA	1,5	\$ 14.700	\$ 14.700	\$ 14.700
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	CURVA TOLERANCIA LACTOSA	1,5	\$ 14.700	\$ 14.700	\$ 14.700
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	LIPOPROTEINAS, ELECTROFERESIS DE	1,5	\$ 16.055	\$ 16.055	\$ 16.100
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	ALBUMINA SERICA	1,5	\$ 3.552	\$ 3.552	\$ 3.600
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	VITAMINAS A	1,5	\$ 5.144	\$ 5.144	\$ 5.200
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	LIPIDOS TOTALES	1,5	\$ 4.279	\$ 4.279	\$ 4.300
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	ESTRIOL (SANGRE)	1,5	\$ 12.817	\$ 12.817	\$ 12.900
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	ESTROGENOS TOTALES	1,5	\$ 13.033	\$ 13.033	\$ 13.100
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	GLUCAGON	1,5	\$ 17.173	\$ 17.173	\$ 17.200
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	ESTRIOL	1,5	\$ 13.033	\$ 13.033	\$ 13.100
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	TETRAHIDRODESOXICORTISOL (THS).	1,5	\$ 13.033	\$ 13.033	\$ 13.100
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	17-CETOESTEROIDES	1,5	\$ 12.817	\$ 12.817	\$ 12.900
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	17-HIDROXICORTICOESTEROIDES	1,5	\$ 13.033	\$ 13.033	\$ 13.100
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	DERMATOGLIFOS CUALI Y CUANTITATIVO	1,5	\$ 18.058	\$ 18.058	\$ 18.100
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	ANTICUERPOS ATIPICOS	1,5	\$ 22.767	\$ 22.767	\$ 22.800
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	DEPOSITO DE COMPLEJOS INMUNES POR INMUNOFLUORESCENCIA	1,5	\$ 16.918	\$ 11.210	\$ 17.000
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	DEPOSITO DE COMPLEMENTO POR INMUNOFLUORESCENCIA (C3	1,5	\$ 17.173	\$ 11.379	\$ 17.200
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	DEPOSITO DE FIBRINOGENO POR INMUNOFLUORESCENCIA	1,5	\$ 16.918	\$ 11.210	\$ 17.000
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	DEPOSITO DE INMUNOGLOBULINA POR INMUNOFLUORESCENCIA (IGG	1,5	\$ 17.173	\$ 11.379	\$ 17.200
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	INMUNOELECTROFORESIS DE CADENAS LIVIANAS KAPPA O LAMBDA LI-	1,5	\$ 13.033	\$ 8.634	\$ 13.100
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	INMUNOELECTROFORESIS DE INMUNOGLOBULINAS CADENAS PESADAS	1,5	\$ 11.365	\$ 7.529	\$ 11.400
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	INMUNOELECTROFORESIS DE INMUNOGLOBULINAS IGD E IGE C/U.	1,5	\$ 12.600	\$ 8.349	\$ 12.600
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	PROTEINAS BENGE JONES POR ELECTROFORESIS (INCLUYE PROTEINU-	1,5	\$ 14.798	\$ 9.806	\$ 14.800
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	QUIMIOTAXIS-LEUCOTAXIS	1,5	\$ 16.997	\$ 11.261	\$ 17.000
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	LINFOCITOS T TOTALES (OKT3 Y/O OKT11 CON ANTISUERO	1,5	\$ 14.444	\$ 9.571	\$ 14.500
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	REACCION CUTANEA 16 ALERGENOS POR ESCARIFICACION (INCLUYE	1,5	\$ 14.444	\$ 9.571	\$ 14.500
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	ANTICUERPOS LINFOCITOTOXICOS (AC-ANTI HLA)	1,5	\$ 19.746	\$ 13.080	\$ 19.800
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	AUTOCROSS MATCH A 4 GRADOS C.	1,5	\$ 25.748	\$ 23.407	\$ 24.900
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	CROSS MATCH A 37 GRADOS C.	1,5	\$ 15.749	\$ 14.317	\$ 15.300
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	CROSS MATCH CON LINFOCITOS T Y B	1,5	\$ 42.023	\$ 38.203	\$ 40.700
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	1,5	\$ 142.153	\$ 94.185	\$ 142.200
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	TIPIFICACION HLA-DR Y DQ	1,5	\$ 160.269	\$ 106.187	\$ 160.300
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	TIPIFICACION HLA	1,5	\$ 200.346	\$ 132.741	\$ 200.400
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	ANTICUERPOS LINFOSITOTOXICOS CON IDENTIFICACION DE INMUNOGLO	1,5	\$ 22.098	\$ 14.642	\$ 22.100
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS	1,5	\$ 22.098	\$ 14.642	\$ 22.100
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	DIFTERIA	1,5	\$ 10.794	\$ 10.794	\$ 10.800
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	LISTERIA	1,5	\$ 10.794	\$ 10.794	\$ 10.800
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	MENINGOCOCO	1,5	\$ 7.182	\$ 7.182	\$ 7.200
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	AUTOVACUNAS	1,5	\$ 16.055	\$ 16.055	\$ 16.100
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	PREPARACION DE VACUNAS UNI O POLIVALENTES MANTENIDAS EN	1,5	\$ 10.577	\$ 10.577	\$ 10.600
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	LINFOGRANULOMA VENEREO	1,5	\$ 11.108	\$ 11.108	\$ 11.200
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	TIFUS EXANTEMATICO	1,5	\$ 3.709	\$ 3.709	\$ 3.800
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	TENIAS POST TRAT. DIAGNOSTICO Y BUSQUEDA DE ESCOLEX DE	1,5	\$ 7.106	\$ 7.106	\$ 7.200
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	DOBLE DIFUSION ("ARCO QUINTO") (HIDATIDOSIS Y OTRAS)	1,5	\$ 9.675	\$ 9.675	\$ 9.700
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	FIJACION DEL COMPLEMENTO (DISTOMATOSIS	1,5	\$ 10.794	\$ 10.794	\$ 10.800
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	FLOCULACION EN BENTONITA	1,5	\$ 7.182	\$ 7.182	\$ 7.200
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	HEMAGLUTINACION INDIRECTA (TOXOPLASMOSIS	1,5	\$ 10.794	\$ 10.794	\$ 10.800
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	INMUNOELECTROFORESIS O CONTRAINMUNOELECTROFORESIS	1,5	\$ 13.190	\$ 13.190	\$ 13.200

Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	FIJACION DE COMPLEMENTO	1,5	\$ 10.794	\$ 10.794	\$ 10.800
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	REACCION DE SERONEUTRALIZACION PARA: VIRUS POLIO	1,5	\$ 10.794	\$ 10.794	\$ 10.800
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	VIRUS HEPATITIS A, ANTICORE	1,5	\$ 13.190	\$ 13.190	\$ 13.200
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	GASTRICO PARA BACILO DE KOCH O SIMILARES (1 MUESTRA)	1,5	\$ 4.122	\$ 4.122	\$ 4.200
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	BALANCE GRASO (VAN DE KAMER) MUESTRA DE TRES O MAS DIAS	1,5	\$ 30.497	\$ 30.497	\$ 30.500
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	UROBILINOGENO CUANTITATIVO	1,5	\$ 4.750	\$ 4.750	\$ 4.800
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	PROTEINAS TOTALES O ALBUMINA (PROC. AUT.) C/U	1,5	\$ 3.653	\$ 3.653	\$ 3.700
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	ACIDEZ TITULABLE	1,5	\$ 2.863	\$ 2.863	\$ 2.900
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	CRISTALES DE COLESTEROL	1,5	\$ 5.711	\$ 5.711	\$ 5.800
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	LIPIDOS BILIARES	1,5	\$ 4.750	\$ 4.750	\$ 4.800
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	CRISTALIZACION Y FILANCIA DE MOCO CERVICAL	1,5	\$ 1.610	\$ 1.610	\$ 1.700
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	OX-CARBAZEPINA	1,5	\$ 63.608	\$ 66.062	\$ 63.700
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	HELICOBACTER PYLORI EN DEPOSICION	1,5	\$ 16.090	\$ 20.382	\$ 15.600
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	MELANOGENURIA (TEST DE CLORURO FERRICO)	1,5	\$ 4.437	\$ 4.437	\$ 4.500
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	OSMOLARIDAD	1,5	\$ 4.179	\$ 4.179	\$ 4.200
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	UROBILINOGENO (CUANTITATIVO)	1,5	\$ 4.750	\$ 4.750	\$ 4.800
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	SET DE EXAMENES POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS TRANSFUNDIDA	1,5	\$ 20.822	\$ 20.382	\$ 19.700
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	SET DE EXAMENES POR TRNSFUSION DE PLASMA	1,5	\$ 20.822	\$ 20.382	\$ 19.700
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS (PROC.	1,5	\$ 3.399	\$ 3.331	\$ 3.600
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	TRANSFUSION EN ADULTO O NINO EN PABELLON (CON ASISTENCIA	1,5	\$ 41.643	\$ 40.766	\$ 39.300
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	GLOBULOS ROJOS	1,5	\$ 75.735	\$ 74.141	\$ 71.400
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	PLASMA O PLAQUETAS	1,5	\$ 37.026	\$ 36.247	\$ 35.000
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	UROFLUJOMETRIA (HON.MED.)	1,5	\$ 44.758	\$ 40.689	\$ 43.300
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	C1Q ANTIGENICO CUALITATIVO (SUERO)	1,5	\$ 152.879	\$ 138.981	\$ 147.800
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	OXALATO EN ORINA 24 HRS.	1,5	\$ 24.068	\$ 25.258	\$ 22.700
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	SARAMPION, ANTICUERPOS IGG	1,5	\$ 12.493	\$ 13.112	\$ 11.800
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	SARAMPION, ANTICUERPOS IGM	1,5	\$ 12.493	\$ 13.112	\$ 14.000
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	HANTA VIRUS	1,5	\$ 55.523	\$ 58.265	\$ 52.400
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	COBRE	1,5	\$ 23.026	\$ 24.165	\$ 21.800
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	AC. ANTIPLAQUETARIO	1,5	\$ 112.851	\$ 112.851	\$ 112.900
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	PCR PARA BORDETELLA	1,5	\$ 72.880	\$ 72.880	\$ 72.900
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	VITAMINA D 3 25 OH	1,5	\$ 44.475	\$ 44.475	\$ 44.500
Sin codigo	URGENCIA	LABORATORIO	PCR PARA HANTA VIRUS	1,5	\$ 182.801	\$ 191.834	\$ 172.400
401002	URGENCIA	RAYOS	PARTES BLANDAS,LARINGE LATERAL, CAVUM RINOFARINGEO (RINOFA-	1,5	\$ 15.570	\$ 23.753	\$ 25.300
401004	URGENCIA	RAYOS	TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	1,5	\$ 14.340	\$ 21.859	\$ 23.300
401008	URGENCIA	RAYOS	TORAX, RADIOGRAFIA CON EQUIPO MOVIL FUERA DEL DEPARTAMENTO	1,5	\$ 20.270	\$ 30.926	\$ 32.900
401009	URGENCIA	RAYOS	TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (1	1,5	\$ 17.680	\$ 26.982	\$ 28.700
401011	URGENCIA	RAYOS	MARCACION PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA	1,5	\$ 51.620	\$ 78.743	\$ 83.700
401012	URGENCIA	RAYOS	RADIOGRAFIA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA (1 EXP.)	1,5	\$ 15.150	\$ 23.132	\$ 24.600
401013	URGENCIA	RAYOS	ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION) (1 EXP.) (CON EQUIPO ESTATICO	1,5	\$ 16.210	\$ 24.716	\$ 26.300
401014	URGENCIA	RAYOS	ABDOMEN SIMPLE, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	1,5	\$ 11.680	\$ 17.810	\$ 19.000
401027	URGENCIA	RAYOS	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE: INCLUYE RENAL	1,5	\$ 69.630	\$ 106.222	\$ 112.900
401028	URGENCIA	RAYOS	RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	1,5	\$ 14.910	\$ 22.760	\$ 24.200
401029	URGENCIA	RAYOS	VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.) (1	1,5	\$ 12.850	\$ 19.599	\$ 20.900
401031	URGENCIA	RAYOS	CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMAN-	1,5	\$ 17.550	\$ 26.781	\$ 28.500
401032	URGENCIA	RAYOS	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	1,5	\$ 18.350	\$ 27.995	\$ 29.800
401033	URGENCIA	RAYOS	CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL,	1,5	\$ 12.860	\$ 19.624	\$ 20.900
401035	URGENCIA	RAYOS	OIDO, UNO O AMBOS (2-4 PROJ.) (2-4 EXP.)	1,5	\$ 22.210	\$ 33.882	\$ 36.100
401040	URGENCIA	RAYOS	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	1,5	\$ 20.510	\$ 31.298	\$ 33.300

401042	URGENCIA	RAYOS	COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y	1,5	\$ 17.680	\$ 26.982	\$ 28.700
401043	URGENCIA	RAYOS	COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS) (4 PROY.) (4	1,5	\$ 29.760	\$ 45.411	\$ 48.300
401044	URGENCIA	RAYOS	COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL ADICIONAL (2 EXP.)	1,5	\$ 16.690	\$ 25.461	\$ 27.100
401045	URGENCIA	RAYOS	COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILLA COSTAL	1,5	\$ 20.590	\$ 31.423	\$ 33.400
401046	URGENCIA	RAYOS	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLUYEN QUINTO ESPACIO)	1,5	\$ 30.480	\$ 46.500	\$ 49.500
401047	URGENCIA	RAYOS	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2 EXP.)	1,5	\$ 24.780	\$ 37.806	\$ 40.200
401048	URGENCIA	RAYOS	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES	1,5	\$ 16.690	\$ 25.461	\$ 27.100
401049	URGENCIA	RAYOS	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA CON FOLIO GRADUADO	1,5	\$ 22.800	\$ 34.776	\$ 37.000
401051	URGENCIA	RAYOS	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, C U (1 EXP.).	1,5	\$ 13.550	\$ 20.667	\$ 22.000
401052	URGENCIA	RAYOS	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES	1,5	\$ 12.350	\$ 18.854	\$ 20.100
401053	URGENCIA	RAYOS	SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS, C U (2-3 EXP.)	1,5	\$ 18.590	\$ 28.367	\$ 30.200
401054	URGENCIA	RAYOS	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, PIE O SIMILAR	1,5	\$ 15.420	\$ 23.523	\$ 25.100
401055	URGENCIA	RAYOS	CLAVICULA (2 EXP.)	1,5	\$ 18.050	\$ 27.526	\$ 29.300
401056	URGENCIA	RAYOS	EDAD OSEA : CARPO Y MANO (1 EXP.)	1,5	\$ 12.860	\$ 19.624	\$ 20.900
401057	URGENCIA	RAYOS	EDAD OSEA : RODILLA (FRONTAL) (1 EXP.)	1,5	\$ 13.420	\$ 20.468	\$ 21.800
401058	URGENCIA	RAYOS	ESTUDIO DE ESCAFOIDES	1,5	\$ 20.180	\$ 30.777	\$ 32.800
401059	URGENCIA	RAYOS	ESTUDIO MUÑECA O TOBILLO (FRONT.,LATERAL Y	1,5	\$ 17.440	\$ 26.610	\$ 28.300
401060	URGENCIA	RAYOS	HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNON (FRON-	1,5	\$ 18.240	\$ 27.821	\$ 29.600
401062	URGENCIA	RAYOS	PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO, BRAZO,	1,5	\$ 12.690	\$ 19.350	\$ 20.600
401063	URGENCIA	RAYOS	TUNEL INTERCONDILEO O RADIO-CARPIANO	1,5	\$ 12.350	\$ 18.854	\$ 20.100
401064	URGENCIA	RAYOS	APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS	1,5	\$ 14.990	\$ 22.884	\$ 24.400
401070	URGENCIA	RAYOS	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (2 PROY.	1,5	\$ 31.890	\$ 48.640	\$ 51.700
401110	URGENCIA	RAYOS	MAMOGRAFIA UNILATERAL (2 EXP.)	1,5	\$ 22.080	\$ 33.689	\$ 35.900
401130	URGENCIA	RAYOS	PROYECCION COMPLEMENTARIA DE MAMAS (AXILAR	1,5	\$ 8.060	\$ 12.296	\$ 13.100
401151	URGENCIA	RAYOS	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NINO MENOR DE	1,5	\$ 12.930	\$ 19.723	\$ 21.000
401010	URGENCIA	MAMOGRAFIA	MAMOGRAFIA BILATERAL (4 EXP.)	1,5	\$ 37.600	\$ 57.356	\$ 61.000
403001	URGENCIA	SCANNER	CEREBRO (30 CORTES 8-10 MM.)	1,5	\$ 111.540	\$ 111.540	\$ 120.600
403002	URGENCIA	SCANNER	SILLA TURCA E HIPOFISIS (20 CORTES 2 MM)	1,5	\$ 117.380	\$ 117.380	\$ 126.900
403003	URGENCIA	SCANNER	ANGULO PONTO CEREBELOSO (40 CORTES 2MM.)	1,5	\$ 100.820	\$ 100.820	\$ 109.000
403006	URGENCIA	SCANNER	TEMPORAL-OIDO (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2MM.)	1,5	\$ 96.800	\$ 96.800	\$ 104.700
403007	URGENCIA	SCANNER	ORBITAS MAXILOFACIAL (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2-4 MM.)	1,5	\$ 129.440	\$ 131.635	\$ 140.000
403008	URGENCIA	SCANNER	COLUMNA CERVICAL (4 ESPACIOS - 5 VERTEBRAS) (40 CORTES	1,5	\$ 141.790	\$ 141.790	\$ 153.300
403012	URGENCIA	SCANNER	CUELLO, PARTES BLANDAS (30 CORTES, 4-8 MM.)	1,5	\$ 104.780	\$ 104.780	\$ 113.300
403013	URGENCIA	SCANNER	TORAX TOTAL (30 CORTES 8-10 MM.)	1,5	\$ 165.500	\$ 168.316	\$ 178.900
403014	URGENCIA	SCANNER	ABDOMEN (HIGADO, VIAS Y VESICULA BILIAR, PANCREAS, BAZO,	1,5	\$ 99.650	\$ 99.650	\$ 107.800
403016	URGENCIA	SCANNER	PELVIS (28 CORTES, 8-10 MM.)	1,5	\$ 102.190	\$ 102.190	\$ 110.500
403017	URGENCIA	SCANNER	EXTREMIDADES, ESTUDIO LOCALIZADO (30 CORTES 2-4 MM.)	1,5	\$ 89.220	\$ 90.732	\$ 96.500
403018	URGENCIA	SCANNER	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL	1,5	\$ 124.240	\$ 124.240	\$ 134.300
403019	URGENCIA	SCANNER	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR	1,5	\$ 124.240	\$ 124.240	\$ 134.300
403020	URGENCIA	SCANNER	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	1,5	\$ 162.640	\$ 162.640	\$ 387.100
403021	URGENCIA	SCANNER	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PIELOGRAFIA	1,5	\$ 42.830	\$ 216.189	\$ 161.000
403022	URGENCIA	SCANNER	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA UROGRAFIA	1,5	\$ 95.680	\$ 356.782	\$ 263.400

403023	URGENCIA	SCANNER	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLONOGRFIA	1,5	\$ 81.680	\$ 353.692	\$ 263.400
403101	URGENCIA	SCANNER	ANGIOTAC DE CEREBRO	1,5	\$ 135.180	\$ 137.481	\$ 146.200
403102	URGENCIA	SCANNER	ANGIOTAC DE TORAX	1,5	\$ 203.520	\$ 206.983	\$ 220.000
403103	URGENCIA	SCANNER	ANGIOTAC DE ABDOMEN	1,5	\$ 188.430	\$ 191.632	\$ 203.700
403104	URGENCIA	SCANNER	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO	1,5	\$ 111.090	\$ 112.972	\$ 120.100
403105	URGENCIA	SCANNER	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE PELVIS	1,5	\$ 81.010	\$ 81.010	\$ 87.600
1101002	URGENCIA	SCANNER	PUNCION SUBDURAL	1,5	\$ 21.010	\$ 32.044	\$ 34.100
Sin codigo	URGENCIA	SCANNER	APOYO COLONOSCOPIA VIRTUAL	1,5	\$ 85.438	\$ 88.732	\$ 83.000
404002	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOGRAFIA OBSTETRICA	1,5	\$ 13.970	\$ 21.316	\$ 22.700
404003	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, VIA BILIAR, VESICU-	1,5	\$ 44.110	\$ 67.292	\$ 71.600
404004	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA COMO APOYO A CIRUGIA, O A PROCEDIMIENTO	1,5	\$ 27.260	\$ 41.582	\$ 44.200
404005	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	1,5	\$ 24.640	\$ 37.586	\$ 48.900
404006	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTETRICA	1,5	\$ 23.470	\$ 35.801	\$ 38.100
404007	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION,	1,5	\$ 34.260	\$ 52.263	\$ 55.600
404008	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA PARA SEGUIMIENTO DE	1,5	\$ 38.370	\$ 58.529	\$ 62.300
404009	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE	1,5	\$ 24.530	\$ 37.415	\$ 39.800
404010	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	1,5	\$ 30.580	\$ 46.653	\$ 49.600
404011	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA CEREBRAL (R.N. O LACTANTE)	1,5	\$ 33.010	\$ 50.351	\$ 53.600
404012	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1,5	\$ 30.740	\$ 46.901	\$ 49.900
404013	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA OCULAR BIDIMENSIONAL, UNO O	1,5	\$ 35.660	\$ 54.400	\$ 57.900
404014	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)	1,5	\$ 30.340	\$ 46.280	\$ 49.200
404015	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA	1,5	\$ 30.740	\$ 46.901	\$ 49.900
404016	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA,	1,5	\$ 30.740	\$ 46.901	\$ 49.900
404118	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA	1,5	\$ 100.860	\$ 153.859	\$ 163.600
404119	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA CAROTIDEA BILATERAL	1,5	\$ 95.250	\$ 145.289	\$ 154.500
404120	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA TRANCRANEAL	1,5	\$ 100.860	\$ 153.859	\$ 163.600
404121	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	1,5	\$ 103.940	\$ 158.557	\$ 168.600
404122	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOTOMOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	1,5	\$ 100.860	\$ 153.859	\$ 163.600
405001	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	CRANEO-CEREBRO	1,5	\$ 215.350	\$ 278.138	\$ 295.700
405002	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	SILLA TURCA	1,5	\$ 224.230	\$ 289.613	\$ 307.900
405003	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	ORBITAS	1,5	\$ 201.000	\$ 259.604	\$ 276.000
405004	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	ARTICULACIONES TEMPORO MAXILAR	1,5	\$ 216.130	\$ 279.150	\$ 296.700
405005	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	COLUMNA CERVICAL	1,5	\$ 215.350	\$ 278.138	\$ 295.700
405006	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	COLUMNA DORSAL	1,5	\$ 223.960	\$ 289.258	\$ 307.500
405007	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	COLUMNA LUMBAR	1,5	\$ 215.350	\$ 278.138	\$ 295.700
405009	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	TORAX	1,5	\$ 230.760	\$ 294.375	\$ 312.900
405010	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	ABDOMEN TOTAL	1,5	\$ 215.350	\$ 278.138	\$ 295.700
405011	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	PELVIS	1,5	\$ 215.350	\$ 278.138	\$ 295.700
405012	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	ABDOMEN+PELVIS	1,5	\$ 322.990	\$ 427.021	\$ 453.900
405013	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA	1,5	\$ 176.560	\$ 228.044	\$ 242.400

405016	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	COLUMNA TOTAL	1,5	\$ 381.050	\$ 492.156	\$ 523.100
405017	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ENCEFALO	1,5	\$ 230.760	\$ 298.051	\$ 316.800
405018	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE CUELLO	1,5	\$ 237.300	\$ 306.490	\$ 325.800
405019	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE TORAX	1,5	\$ 233.510	\$ 294.375	\$ 312.900
405020	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ABDOMEN	1,5	\$ 218.070	\$ 294.375	\$ 312.900
405021	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE PELVIS	1,5	\$ 224.230	\$ 294.374	\$ 312.900
405022	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR	1,5	\$ 221.610	\$ 294.375	\$ 312.900
405023	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD INFERIOR	1,5	\$ 215.350	\$ 294.375	\$ 312.900
405024	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO O MUNECA	1,5	\$ 189.210	\$ 244.382	\$ 259.800
405025	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO O BRAZO	1,5	\$ 180.930	\$ 233.683	\$ 248.400
405026	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO	1,5	\$ 183.850	\$ 237.456	\$ 252.400
405027	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO	1,5	\$ 176.560	\$ 228.044	\$ 242.400
405028	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILLO	1,5	\$ 176.560	\$ 228.044	\$ 242.400
405029	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA	1,5	\$ 181.710	\$ 234.695	\$ 249.500
405030	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO	1,5	\$ 183.850	\$ 237.456	\$ 252.400
405031	URGENCIA	RESONANCIA	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA BILATERAL	1,5	\$ 176.560	\$ 269.902	\$ 286.900
405098	URGENCIA	RESONANCIA	COLANGIORESONANCIA	1,5	\$ 144.250	\$ 186.310	\$ 198.100
Sin codigo	URGENCIA	KINESIOLOGIA	EVALUACION KINESIOLOGICA: MUSCULAR, ARTICULAR, POSTURAL,	1,5	\$ 2.859	\$ 2.283	\$ 13.100
Sin codigo	URGENCIA	KINESIOLOGIA	* EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y PROCEDIMIENTOS DE KINESITERAPIA	1,5	\$ 4.026	\$ 5.436	\$ 5.300
501134	URGENCIA	MEDICINA NUCLEAR Y RADIOTERAPIA	DENSITOMETRIA OSEA A FOTON DOBLE, COLUMNA Y CADERA	1,5	\$ 60.990	\$ 93.057	\$ 99.000
1707030	URGENCIA	PROCEDIMIENTO	NEBULIZACION	1,5	\$ 3.180	\$ 4.875	\$ 4.600
1707054	URGENCIA	PROCEDIMIENTO	SATURACION	1,5	\$ 6.060	\$ 9.237	\$ 7.500
1801023	URGENCIA	PROCEDIMIENTO	INTUBACION SONDA GASTRICA	1,5	\$ 5.940	\$ 6.948	\$ 7.000
1901022	URGENCIA	PROCEDIMIENTO	VACIAMIENTO VESICAL POR SONDA URETRAL	1,5	\$ 16.180	\$ 24.666	\$ 18.600
2001009	URGENCIA	PROCEDIMIENTO	MONITOREO FETAL NO ESTRESANTE	1,5	\$ 10.030	\$ 20.402	\$ 29.500
2004009	URGENCIA	PROCEDIMIENTO MEDICO Y NO MEDICO	FOTOTERAPIA (POR DIA) PROCEDIMIENTO ADICIONAL AL VALOR DE	1,5	\$ 2.220	\$ 24.730	\$ 25.600
Sin codigo	URGENCIA	PROCEDIMIENTO MEDICO Y NO MEDICO	OXIGENOTERAPIA	1,5	\$ 8.051	\$ 8.450	\$ 7.600
Sin codigo	URGENCIA	PROCEDIMIENTO	INSTALACION DE SONDA FOLEY	1,5	\$ 20.822	\$ 20.994	\$ 22.400
Sin codigo	URGENCIA	PROCEDIMIENTO	HEMOGLUCOTEST	1,5	\$ 2.081	\$ 2.183	\$ 2.000
Sin codigo	URGENCIA	PROCEDIMIENTO	ELECTROMIOGRAFIA	1,5	\$ 144.887	\$ 144.887	\$ 144.900
Sin codigo	URGENCIA	PROCEDIMIENTO MEDICO Y NO MEDICO	ELECTROENCEFALOGRAMA	1,5	\$ 68.729	\$ 68.729	\$ 68.800
Sin codigo	URGENCIA	PROCEDIMIENTO	* RADIACION INFRARROJA, HORNO, BANO	1,5	\$ 1.373	\$ 4.077	\$ 4.000
Sin codigo	URGENCIA	PROCEDIMIENTO	* TURBION, TANQUE CON REMOLINO (HIPER O	1,5	\$ 3.152	\$ 4.077	\$ 4.000
Sin codigo	URGENCIA	PROCEDIMIENTO	* LASERTERAPIA (PROC.AUT.)	1,5	\$ 3.371	\$ 5.436	\$ 5.300
Sin codigo	URGENCIA	PROCEDIMIENTO MEDICO Y NO MEDICO	* ULTRASONIDO (PROC.AUT.)	1,5	\$ 3.152	\$ 5.436	\$ 5.300
Sin codigo	URGENCIA	PROCEDIMIENTO	* ANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS) (PROC.AUT.)	1,5	\$ 1.747	\$ 5.436	\$ 5.300
Sin codigo	URGENCIA	PROCEDIMIENTO MEDICO Y NO MEDICO	* ENTRENAMIENTO ERGOMETRICO CON TREADMILL O CICLOERGOMETRO	1,5	\$ 3.706	\$ 4.077	\$ 4.000
Sin codigo	URGENCIA	PROCEDIMIENTO	* MASOTERAPIA, POR SESION (PROC.AUT.)	1,5	\$ 1.853	\$ 4.077	\$ 4.000
Sin codigo	URGENCIA	PROCEDIMIENTO	* REEDUCACION MOTRIZ (EJERCICIOS	1,5	\$ 2.361	\$ 2.717	\$ 2.700
Sin codigo	URGENCIA	PROCEDIMIENTO	* TECNICAS DE RELAJACION (ENTRENAMIENTO	1,5	\$ 4.927	\$ 4.077	\$ 4.000
Sin codigo	URGENCIA	PROCEDIMIENTO MEDICO Y NO MEDICO	* DRENAJES POSTURALES BRONQUIALES (PROC.AUT.)	1,5	\$ 1.471	\$ 2.717	\$ 2.700
1701001	URGENCIA	EXAMEN MEDICO	E.C.G. DE REPOSO (E.C.G.) E.C.G. DE REPOSO	1,5	\$ 12.190	\$ 19.839	\$ 20.600
1701003	URGENCIA	EXAMEN MEDICO	TEST DE ESFUERZO	1,5	\$ 49.340	\$ 80.283	\$ 84.600

1701006	URGENCIA	EXAMEN MEDICO	HOLTER DE RITMO	1,5	\$ 57.220	\$ 87.282	\$ 91.200
1701009	URGENCIA	EXAMEN MEDICO	MONITOREO CONTINUO DE PRESION ARTERIAL	1,5	\$ 39.970	\$ 60.982	\$ 74.500
1701045	URGENCIA	EXAMEN MEDICO	ECOCARDIOGRAMA DOPLER COLOR	1,5	\$ 121.650	\$ 174.425	\$ 338.800
1701055	URGENCIA	HONORARIO MEDICO	HON ECO TRANSESOFAGICO	1,5	\$ 140.140	\$ 214.412	\$ 227.500
1801003	URGENCIA	HONORARIO MEDICO	INST SONDA NASOYEUNAL(ENTEROSCOPIA)	1,5	\$ 79.680	\$ 121.542	\$ 129.200
1801003	URGENCIA	HONORARIO MEDICO	HONORARIOS MEDICOS ENTEROSCOPIA	1,5	\$ 79.680	\$ 127.027	\$ 122.400
1801004	URGENCIA	HONORARIO MEDICO	HON MED. COLONOSCOPIA CORTA	1,5	\$ 154.338	\$ 37.586	\$ 38.900
1801025	URGENCIA	HONORARIO MEDICO	DILATACION POR BALON	1,5	\$ 31.100	\$ 47.444	\$ 50.500
1801025	URGENCIA	HONORARIO MEDICO	HONORARIOS MEDICOS DILATACION POR BALON	1,5	\$ 31.100	\$ 47.581	\$ 42.800
1801028	URGENCIA	HONORARIO MEDICO	EXTRACCION CUERPO EXTRANO	1,5	\$ 77.920	\$ 118.859	\$ 126.400
1801028	URGENCIA	HONORARIO MEDICO	HON. MEDICOS EXTRACCION ENDOSCOPICA	1,5	\$ 77.920	\$ 119.198	\$ 107.000
1801031	URGENCIA	HONORARIO MEDICO	POLIPECTOMIA ALTA	1,5	\$ 84.820	\$ 129.392	\$ 137.600
1801031	URGENCIA	HONORARIO MEDICO	HON. MEDICOS POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPIA	1,5	\$ 148.801	\$ 129.763	\$ 119.300
1801033	URGENCIA	HONORARIO MEDICO	ESCLEROTERAPIA /VARICES ESOFAGICAS	1,5	\$ 113.890	\$ 173.731	\$ 184.700
1801033	URGENCIA	HONORARIO MEDICO	HON. MEDICOS INYECTOTERAPIA HEMOSTATICA	1,5	\$ 113.890	\$ 176.273	\$ 169.800
1801036	URGENCIA	HONORARIO MEDICO	EXTRACCION POLIPOS	1,5	\$ 50.670	\$ 77.302	\$ 82.200
1801036	URGENCIA	HONORARIO MEDICO	HON. MEDICOS EXTRACCION ENDOSCOPICA DE	1,5	\$ 50.670	\$ 77.536	\$ 73.400
1801045	URGENCIA	HONORARIO MEDICO	POLIPECTOMIA RECTAL	1,5	\$ 147.100	\$ 224.405	\$ 238.500
1801045	URGENCIA	HONORARIO MEDICO	HON. MEDICOS POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA	1,5	\$ 147.100	\$ 227.699	\$ 212.900
1802014	URGENCIA	HONORARIO MEDICO	GASTROSTOMIA	1,5	\$ 250.450	\$ 281.773	\$ 299.500
1802014	URGENCIA	HONORARIO MEDICO	HON. MEDICOS POR GASTROTOMIA Y/O GASTROSTOMIA	1,5	\$ 250.450	\$ 383.163	\$ 333.000
2001005	URGENCIA	HONORARIO MEDICO	HISTEROSCOPIA	1,5	\$ 36.800	\$ 74.851	\$ 79.600
2001005	URGENCIA	HONORARIO MEDICO	HON. MEDICOS HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	1,5	\$ 36.800	\$ 71.966	\$ 166.500
2001014	URGENCIA	HONORARIO MEDICO	BIOPSIA	1,5	\$ 28.660	\$ 58.291	\$ 62.000
2001014	URGENCIA	HONORARIO MEDICO	HON. MEDICOS BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA	1,5	\$ 28.660	\$ 63.396	\$ 67.400
2001016	URGENCIA	HONORARIO MEDICO	CRIOCIRUGIA(ELECTRODIATERMO)	1,5	\$ 29.410	\$ 59.815	\$ 63.600
2001016	URGENCIA	HONORARIO MEDICO	HON. MEDICOS ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACION	1,5	\$ 29.410	\$ 65.026	\$ 82.500
2002001	URGENCIA	HONORARIO MEDICO	PUNCION MAMARIA	1,5	\$ 64.220	\$ 130.625	\$ 138.900
2003012	URGENCIA	HONORARIO MEDICO	CONO LEEP	1,5	\$ 230.860	\$ 469.575	\$ 499.100
2003012	URGENCIA	HONORARIO MEDICO	HON. MEDICOS CONIZACION Y/O AMPUTACION DEL CUELLO	1,5	\$ 230.860	\$ 509.407	\$ 151.500
2003019	URGENCIA	HONORARIO MEDICO	POLIPECTOMIA	1,5	\$ 70.580	\$ 143.542	\$ 152.600
2003019	URGENCIA	HONORARIO MEDICO	HON. MEDICOS POLIPECTOMIA UNO O MAS	1,5	\$ 70.580	\$ 155.691	\$ 528.700
Sin codigo	URGENCIA	HONORARIO MEDICO	ECOCARD. DOPPLER COLOR HONORARIO MEDICO	1,5	\$ 211.545	\$ 192.313	\$ 204.400
Sin codigo	URGENCIA	HONORARIO MEDICO	HONOR. EVALUACION NUTRICIONAL	1,5	\$ 16.658	\$ 17.480	\$ 15.800
Sin codigo	URGENCIA	HONORARIO MEDICO	HON. MEDICOS PUNCION ABCESO Y/O HEMATOMADE	1,5	\$ 64.961	\$ 141.648	\$ 36.200