

Prestaciones

Programa Médico Electrónico Fonasa 2026

Código Prestación imed	Descripción Prestacion imed	Código Financiador
0201001	Día Cama de Hospitalización Integral Cuidados Básicos (sala 1 cama)	0201001
0201002	Día Cama de Hospitalización Integral Cuidados Básicos (sala 2 o más camas)	0201002
0201101	Día Cama de Hospitalización Integral Cuidados Medios (sala 1 cama)	0201101
0201102	Día Cama de Hospitalización Integral Cuidados Medios (sala 2 o más camas)	0201102
0201201	Día Cama Hospitalización Integral Adulto en Unidad de Cuidado Intensivo (U.C.I.)	0201201
0201202	Día Cama Hospitalización Integral Pediátrica en Unidad de Cuidado Intensivo (U.C.I.)	0201202
0201203	Día Cama Hospitalización Integral Neonatal en Unidad de Cuidado Intensivo (U.C.I.)	0201203
0201301	Día Cama Hospitalización Integral Adulto en Unidad de Tratamiento Intermedio (U.T.I)	0201301
0201302	Día Cama Hospitalización Integral Pediátrica en Unidad de Tratamiento Intermedio (U.T.I)	0201302
0201303	Día Cama Hospitalización integral Neonatal en Unidad de Tratamiento Intermedio (U.T.I)	0201303
0201401	Día Cama de Hospitalización Integral Obstetricia (sala 1 cama)	0201401
0201402	Día Cama de Hospitalización Integral Obstetricia (sala 2 o más camas)	0201402
0201403	Día Cama de Hospitalización Integral Sala Cuna	0201403
0201404	Día Cama de Hospitalización Integral Incubadora	0201404
0201405	Día Cama de Hospitalización Integral Psiquiatría Cuidados Básicos	0201405
0201406	Día Cama de Hospitalización Integral Psiquiatría Cuidados Medios	0201406
0201407	Día Cama de Hospitalización Integral de Observación - Ambulatorio	0201407
0202009	DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN CLÍNICA DE RECUPERACIÓN	0201408
0502001	DOSIS TERAPÉUTICAS CON I-131 HASTA 30 MCI.	0502001
0502002	DOSIS TERAPÉUTICAS CON I-131 ENTRE 31 A 100 MCI.	0502002
0502003	DOSIS TERAPÉUTICAS CON I-131 ENTRE 101 A 200 MCI.	0502003
0502004	DOSIS TERAPÉUTICAS CON I-131 ENTRE 201 A 300 MCI.	0502004
0502005	TERAPIA PALIATIVA DEL DOLOR CON RADIOISÓTOPOS (NO INCLUYE RA	0502005
0601120	Atención Kinesiológica Integral en Pacientes hospitalizados	0601103

0704024	Cubo de Tejido oseó (Liofilizado/congelado), c/u	0704024
0704025	Rodaja de Tejido oseó (Liofilizado/congelado), c/u	0704025
0704026	Tablilla de Tejido oseó (Liofilizado/congelado), c/u	0704026
0704029	Fragmento de hueso largo (o de soporte), c/u	0704029
0704030	Valvulas Cardiacas, cada valvula	0704030
0704031	Homoinjertos Segmentos Vasculares, por segmento	0704031
0704032	Cornea de Donante	0704032
0801006	Consulta intraoperatoria (por cada muestra / tejido o asistencia a pabellon) (no incluye biopsia diferida)	0801006
0801018	Hibridacion in situ en corte de tejido en parafina, busqueda de alteraciones.	0801013
1101001	RELLENADO DE BOMBAS DE ADMINISTRACION DE FARMACOS EN LCR	1101001
1101001	RELLENADO DE BOMBAS DE ADMINISTRACION DE FARMACOS EN LCR	1101001
1101026	BLOQUEO NERVIO PERIFÉRICO EN PUNTO MOTOR	1101026
1101026	BLOQUEO NERVIO PERIFÉRICO EN PUNTO MOTOR	1101026
1101026	BLOQUEO NERVIO PERIFÉRICO EN PUNTO MOTOR	1101026
1101026	BLOQUEO NERVIO PERIFÉRICO EN PUNTO MOTOR	1101026
1101027	BLOQUEO NERVIO TRONCULAR	1101027
1101027	BLOQUEO NERVIO TRONCULAR	1101027
1101027	BLOQUEO NERVIO TRONCULAR	1101027
1101027	BLOQUEO NERVIO TRONCULAR	1101027
1101034	Alcoholizacion o fenolizacion de nervios perifericos: intramuscular	1101034
1101034	ALCOHOLIZACION O FENOLIZACION DE NERVIOS PERIFERICOS: INTRAMUSCULAR	1101034
1101034	ALCOHOLIZACION O FENOLIZACION DE NERVIOS PERIFERICOS: INTRAMUSCULAR	1101034
1101035	Alcoholizacion o fenolizacion de nervios perifericos: intratecal	1101035
1101035	Alcoholizacion o fenolizacion de nervios perifericos: intratecal	1101035
1101035	Alcoholizacion o fenolizacion de nervios perifericos: intratecal	1101035
1101035	Alcoholizacion o fenolizacion de nervios perifericos: intratecal	1101035
1101036	ALCOHOLIZACION O FENOLIZACION DE NERVIOS PERIFERICOS TRONCULAR	1101036
1101036	ALCOHOLIZACION O FENOLIZACION DE NERVIOS PERIFERICOS TRONCULAR	1101036
1101036	ALCOHOLIZACION O FENOLIZACION DE NERVIOS PERIFERICOS TRONCULAR	1101036
1101036	ALCOHOLIZACION O FENOLIZACION DE NERVIOS PERIFERICOS TRONCULAR	1101036

1101140	ESCLEROSIS MULTIPLEREMITENTE RECURRENTE, TRATAMIENTO MEDICO	1101140
1101141	ESCLEROSIS MULTIPLE REMITENTE RECURRENTE, TRATAMIENTO REHABI	1101141
1101142	ESCLEROSIS MULTIPLE REMITENTE RECURRENTE, TRATAMIENTO BROTE	1101142
1201016	ANGIOGRAFIA DE RETINA O DE IRIS (CON FLUORESCEINA O SIM.) UNILATERAL	1201016
1201016	ANGIOGRAFIA DE RETINA O DE IRIS (CON FLUORESCEINA O SIM.) UNILATERAL	1201016
1201016	ANGIOGRAFIA DE RETINA O DE IRIS (CON FLUORESCEINA O SIM.) UNILATERAL	1201016
1201016	ANGIOGRAFIA DE RETINA O DE IRIS (CON FLUORESCEINA O SIM.) UNILATERAL	1201016
1201017	Angioscopia retinal y/o iris (con fluoresceina o similar), unilateral (proc.aut.)	1201017
1201017	Angioscopia retinal y/o iris (con fluoresceina o similar), unilateral (proc.aut.)	1201017
1201017	ANGIOSCOPIA RETINAL Y/O IRIS (CON FLUORESCEINA O SIMILAR), UNILATERAL (PROC.AUT.)	1201017
1201017	ANGIOSCOPIA RETINAL Y/O IRIS (CON FLUORESCEINA O SIMILAR), UNILATERAL (PROC.AUT.)	1201017
1201018	& Electrorretinografia, unilateral	1201018
1201018	& Electrorretinografia, unilateral	1201018
1201018	& ELECTRORRETINOGRAFIA, UNILATERAL	1201018
1201018	& ELECTRORRETINOGRAFIA, UNILATERAL	1201018
1201019	EXPLORACION VITREORRETINAL, AMBOS OJOS	1201019
1201019	EXPLORACION VITREORRETINAL, AMBOS OJOS	1201019
1201019	exploracion vitreorretinal, ambos ojos	1201019
1201019	EXPLORACION VITREORRETINAL, AMBOS OJOS	1201019
1201020	& Ecobiometria con calculo de lente intraocular, bilateral	1201020
1201020	& ECOBIOMETRIA CON CALCULO DE LENTE INTRAOCULAR, BILATERAL	1201020
1201020	& ECOBIOMETRIA CON CALCULO DE LENTE INTRAOCULAR, BILATERAL	1201020
1201029	CUERPO EXTRANO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN ADULTOS	1201029
1201029	CUERPO EXTRANO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN ADULTOS	1201029
1201029	CUERPO EXTRANO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN ADULTOS	1201029
1201029	CUERPO EXTRANO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN ADULTOS	1201029
1201030	CUERPO EXTRANO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN NINOS	1201030

1201030	CUERPO EXTRANO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN NINOS	1201030
1201030	CUERPO EXTRANO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN NINOS	1201030
1201030	CUERPO EXTRANO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN NINOS	1201030
1201031	VIA LAGRIMAL,CATETERISMO O SONDAJE EN ADULTOS	1201031
1201031	VIA LAGRIMAL,CATETERISMO O SONDAJE EN ADULTOS	1201031
1201031	VIA LAGRIMAL,CATETERISMO O SONDAJE EN ADULTOS	1201031
1201031	VIA LAGRIMAL,CATETERISMO O SONDAJE EN ADULTOS	1201031
1201032	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN LACTANTES	1201032
1201032	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN LACTANTES	1201032
1201032	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN LACTANTES	1201032
1201033	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN NINOS	1201033
1201033	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN NINOS	1201033
1201033	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN NINOS	1201033
1201033	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN NINOS	1201033
1201034	TOCACION CORNEAL C/YODO Y/O ETER U OTROS, EN NINOS O ADULTOS	1201034
1201034	TOCACION CORNEAL C/YODO Y/O ETER U OTROS, EN NINOS O ADULTOS	1201034
1201034	TOCACION CORNEAL C/YODO Y/O ETER U OTROS, EN NINOS O ADULTOS	1201034
1201034	TOCACION CORNEAL C/YODO Y/O ETER U OTROS, EN NINOS O ADULTOS	1201034
1201035	CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN ADULTOS	1201035
1201035	CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN ADULTOS	1201035
1201035	CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN ADULTOS	1201035
1201035	CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN ADULTOS	1201035
1201036	CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN NINOS	1201036
1201036	CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN NINOS	1201036
1201036	CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN NINOS	1201036
1201036	CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN NIÑOS	1201036
1201037	GLAUCOMA, CICLODIATERMIA Y/O CICLOCRIOTERAPIA	1201037
1201037	GLAUCOMA, CICLODIATERMIA Y/O CICLOCRIOTERAPIA	1201037

1201037	GLAUCOMA, CICLODIATERMIA Y/O CICLOCRIOTERAPIA	1201037
1201037	GLAUCOMA, CICLODIATERMIA Y/O CICLOCRIOTERAPIA	1201037
1201038	INYECCION RETROBULBAR	1201038
1201039	PESTANAS, EXTIRP. POR ELECTROCOAGULACION (CUALQUIER NUMERO)	1201039
1201039	PESTANAS, EXTIRP. POR ELECTROCOAGULACION (CUALQUIER NUMERO)	1201039
1201039	PESTANAS, EXTIRP. POR ELECTROCOAGULACION (CUALQUIER NUMERO)	1201039
1201039	PESTAÑAS, EXTIRP. POR ELECTROCOAGULACION (CUALQUIER NUMERO)	1201039
1201040	PUNTOS LAGRIMALES; ELECTROTERMOCOAGULACION	1201040
1201040	PUNTOS LAGRIMALES; ELECTROTERMOCOAGULACION	1201040
1201040	PUNTOS LAGRIMALES; ELECTROTERMOCOAGULACION	1201040
1201040	PUNTOS LAGRIMALES; ELECTROTERMOCOAGULACION	1201040
1202001	Intubacion via lagrimal	1202001
1202001	Intubacion via lagrimal	1202001
1202001	Intubacion via lagrimal	1202001
1202001	Intubacion via lagrimal	1202001
1202002	PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	1202002
1202002	PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	1202002
1202002	PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	1202002
1202002	PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	1202002
1202002	PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	1202002
1202002	PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	1202002
1202002	PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	1202002
1202003	D.P.RECONSTITUCION DE CANALICULOS	1202003
1202003	RECONSTITUCION DE CANALICULOS	1202003
1202003	RECONSTITUCION DE CANALICULOS	1202003
1202003	RECONSTITUCION DE CANALICULOS	1202003
1202004	ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE	1202004
1202004	ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE	1202004
1202004	ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE	1202004
1202004	D.P.ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE	1202004
1202005	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	1202005
1202005	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	1202005
1202005	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	1202005
1202006	Extirpacion de saco y/o glandula lagrimal	1202006
1202006	Extirpacion de saco y/o glandula lagrimal	1202006
1202006	Extirpacion de saco y/o glandula lagrimal	1202006
1202006	Extirpacion de saco y/o glandula lagrimal	1202006

1202007	D.P.RECONSTITUCION VIA LAGRIMAL EN AUSENCIA DEL SACO	1202007
1202007	RECONSTITUCION VIA LAGRIMAL EN AUSENCIA DEL SACO	1202007
1202007	RECONSTITUCION VIA LAGRIMAL EN AUSENCIA DEL SACO	1202007
1202007	RECONSTITUCION VIA LAGRIMAL EN AUSENCIA DEL SACO	1202007
1202008	EXTIRPACION TOTAL O PARCIAL DE LA GLANDULA LAGRIMAL	1202008
1202008	EXTIRPACIÓN TOTAL O PARCIAL DE LA GLÁNDULA LAGRIMAL	1202008
1202008	EXTIRPACIÓN TOTAL O PARCIAL DE LA GLÁNDULA LAGRIMAL	1202008
1202008	EXTIRPACIÓN TOTAL O PARCIAL DE LA GLÁNDULA LAGRIMAL	1202008
1202010	Absceso, trat. quir. parpado o ceja	1202010
1202010	Absceso, trat. quir. parpado o ceja	1202010
1202010	Absceso, trat. quir. parpado o ceja	1202010
1202010	Absceso, trat. quir. parpado o ceja	1202010
1202011	BIOPSIA DE PARPADO Y/O ANEXOS (PROC. AUT.)	1202011
1202011	BIOPSIA DE PARPADO Y/O ANEXOS (PROC. AUT.)	1202011
1202011	BIOPSIA DE PARPADO Y/O ANEXOS (PROC. AUT.)	1202011
1202011	BIOPSIA DE PARPADO Y/O ANEXOS (PROC. AUT.)	1202011
1202012	BLEFAROCHALASIS, PLASTIA DE	1202012
1202012	BLEFAROCHALASIS, PLASTIA DE	1202012
1202012	BLEFAROCHALASIS, PLASTIA DE	1202012
1202012	BLEFAROCHALASIS, PLASTIA DE	1202012
1202013	BLEFAROFIMOSIS, PLASTIA DE	1202013
1202013	BLEFAROFIMOSIS, PLASTIA DE	1202013
1202013	BLEFAROFIMOSIS, PLASTIA DE	1202013
1202013	D.P.BLEFAROFIMOSIS, PLASTIA DE	1202013
1202014	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMIA POSTERIOR	1202014
1202014	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMIA POSTERIOR	1202014
1202014	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMIA POSTERIOR	1202014
1202014	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMIA POSTERIOR	1202014
1202015	CANTOPLASTIA	1202015
1202015	CANTOPLASTIA	1202015
1202015	CANTOPLASTIA	1202015
1202015	CANTOPLASTIA	1202015
1202015	CANTOPLASTIA	1202015
1202015	CANTOPLASTIA	1202015
1202016	Chalazion y otros tumores benignos (uno o mas, unilateral), trat. quir. completo	1202016
1202016	Chalazion y otros tumores benignos (uno o mas, unilateral), trat. quir. completo	1202016
1202016	Chalazion y otros tumores benignos (uno o mas, unilateral), trat. quir. completo	1202016

1202016	Chalazion y otros tumores benignos (uno o mas, unilateral), trat. quir. completo	1202016
1202017	COLOBOMA, PLASTIA DE	1202017
1202017	COLOBOMA, PLASTIA DE	1202017
1202017	COLOBOMA, PLASTIA DE	1202017
1202017	D.P.COLOBOMA, PLASTIA DE	1202017
1202018	ECTROPION, PLASTIA DE	1202018
1202018	ECTROPION, PLASTIA DE	1202018
1202018	ECTROPION, PLASTIA DE	1202018
1202018	ECTROPION, PLASTIA DE	1202018
1202019	ENTROPION, PLASTIA DE	1202019
1202019	ENTROPION, PLASTIA DE	1202019
1202019	ENTROPION, PLASTIA DE	1202019
1202019	ENTROPION, PLASTIA DE	1202019
1202020	EPICANTO, PLASTIA DE	1202020
1202020	EPICANTO, PLASTIA DE	1202020
1202020	EPICANTO, PLASTIA DE	1202020
1202020	EPICANTO, PLASTIA DE	1202020
1202021	PTOSIS, TRAT. QUIR.	1202021
1202021	PTOSIS, TRAT. QUIR.	1202021
1202021	PTOSIS, TRAT. QUIR.	1202021
1202021	PTOSIS, TRAT. QUIR.	1202021
1202021	PTOSIS, TRAT. QUIR.	1202021
1202021	PTOSIS, TRAT. QUIR.	1202021
1202022	QUISTE DERMOIDE DE LA COLA DE LA CEJA, RESEC. PLASTICA	1202022
1202022	QUISTE DERMOIDE DE LA COLA DE LA CEJA, RESEC. PLASTICA	1202022
1202022	QUISTE DERMOIDE DE LA COLA DE LA CEJA, RESEC. PLASTICA	1202022
1202022	QUISTE DERMOIDE DE LA COLA DE LA CEJA, RESEC. PLASTICA	1202022
1202023	Tumor maligno de parpado o ceja, trat. quir. completo	1202023
1202023	Tumor maligno de parpado o ceja, trat. quir. completo	1202023
1202023	Tumor maligno de parpado o ceja, trat. quir. completo	1202023
1202023	Tumor maligno de parpado o ceja, trat. quir. completo	1202023
1202023	Tumor maligno de parpado o ceja, trat. quir. completo	1202023
1202023	Tumor maligno de parpado o ceja, trat. quir. completo	1202023
1202024	D.P.XANTELASMA, TRAT. QUIR.	1202024
1202024	XANTELASMA, TRAT. QUIR.	1202024
1202024	XANTELASMA, TRAT. QUIR.	1202024
1202024	XANTELASMA, TRAT. QUIR.	1202024
1202025	Herida o dehiscencia de la conjuntiva, sutura de (proc. aut.)	1202025
1202025	Herida o dehiscencia de la conjuntiva, sutura de (proc. aut.)	1202025

1202025	Herida o dehiscencia de la conjuntiva, sutura de (proc. aut.)	1202025
1202025	Herida o dehiscencia de la conjuntiva, sutura de (proc. aut.)	1202025
1202026	PTERIGION Y/O PSEUDOPTERIGION O SU RECIDIVA , EXTIRPACION.	1202026
1202026	PTERIGION Y/O PSEUDOPTERIGION O SU RECIDIVA , EXTIRPACION.	1202026
1202026	PTERIGION Y/O PSEUDOPTERIGION O SU RECIDIVA , EXTIRPACION.	1202026
1202026	PTERIGION Y/O PSEUDOPTERIGION O SU RECIDIVA , EXTIRPACION.	1202026
1202027	D.P.SIMBLEFARON, RESECCION DE ADHERENCIAS Y PLASTIA DE	1202027
1202027	SIMBLEFARON, RESECCION DE ADHERENCIAS Y PLASTIA DE	1202027
1202027	SIMBLEFARON, RESECCION DE ADHERENCIAS Y PLASTIA DE	1202027
1202027	SIMBLEFARON, RESECCION DE ADHERENCIAS Y PLASTIA DE	1202027
1202028	Extirpacion de tumor benigno de la conjuntiva	1202028
1202028	Extirpacion de tumor benigno de la conjuntiva	1202028
1202028	Extirpacion de tumor benigno de la conjuntiva	1202028
1202028	Extirpacion de tumor benigno de la conjuntiva	1202028
1202031	CUERPO EXTRANO ORBITARIO (CON ORBITOTOMIA)	1202031
1202031	CUERPO EXTRANO ORBITARIO (CON ORBITOTOMIA)	1202031
1202031	CUERPO EXTRAÑO ORBITARIO (CON ORBITOTOMIA)	1202031
1202031	D.P.CUERPO EXTRANO ORBITARIO (CON ORBITOTOMIA)	1202031
1202032	D.P.EXANTERACION ORBITARIA O TUMOR ORBITARIO, TRAT. QUIRURGI	1202032
1202032	EXANTERACION ORBITARIA O TUMOR ORBITARIO, TRAT. QUIRURGICO	1202032
1202032	EXANTERACION ORBITARIA O TUMOR ORBITARIO, TRAT. QUIRURGICO	1202032
1202032	EXANTERACION ORBITARIA O TUMOR ORBITARIO, TRAT. QUIRURGICO	1202032
1202035	BIOPSIA DE GLOBO OCULAR (PROC. AUT)	1202035
1202035	BIOPSIA DE GLOBO OCULAR (PROC. AUT)	1202035
1202035	BIOPSIA DE GLOBO OCULAR (PROC. AUT)	1202035
1202035	BIOPSIA DE GLOBO OCULAR (PROC. AUT)	1202035
1202036	D.P.ENUCLEACION O IMPLANTE DE PROTESIS OCULAR (PROC.AUT.)	1202036
1202036	ENUCLEACION O IMPLANTE DE PROTESIS OCULAR (PROC.AUT.)	1202036
1202036	ENUCLEACION O IMPLANTE DE PROTESIS OCULAR (PROC.AUT.)	1202036
1202036	ENUCLEACION O IMPLANTE DE PROTESIS OCULAR (PROC.AUT.)	1202036
1202037	D.P.ENUCLEACION CON IMPLANTE	1202037

1202037	ENUCLEACION CON IMPLANTE	1202037
1202037	ENUCLEACION CON IMPLANTE	1202037
1202037	ENUCLEACION CON IMPLANTE	1202037
1202037	ENUCLEACION CON IMPLANTE	1202037
1202037	ENUCLEACION CON IMPLANTE	1202037
1202038	Tratamiento quirurgico completo del estrabismo unilateral o bilateral	1202038
1202038	Tratamiento quirurgico completo del estrabismo unilateral o bilateral	1202038
1202038	Tratamiento quirurgico completo del estrabismo unilateral o bilateral	1202038
1202038	Tratamiento quirurgico completo del estrabismo unilateral o bilateral	1202038
1202038	Tratamiento quirurgico completo del estrabismo unilateral o bilateral	1202038
1202038	Tratamiento quirurgico completo del estrabismo unilateral o bilateral	1202038
1202039	D.P.EXANTERACION OCULAR (PROC. AUT.)	1202039
1202039	EXANTERACION OCULAR (PROC. AUT.)	1202039
1202039	EXANTERACION OCULAR (PROC. AUT.)	1202039
1202039	EXANTERACION OCULAR (PROC. AUT.)	1202039
1202040	Sutura de lesion traumatica de globo o musculos oculares (proc. aut.)	1202040
1202040	Sutura de lesion traumatica de globo o musculos oculares (proc. aut.)	1202040
1202040	Sutura de lesion traumatica de globo o musculos oculares (proc. aut.)	1202040
1202040	Sutura de lesion traumatica de globo o musculos oculares (proc. aut.)	1202040
1202041	CIRUGIA REFRACTIVA, QUERATOTOMIA RADIAL O SIMILAR CON	1202041
1202041	CIRUGIA REFRACTIVA, QUERATOTOMIA RADIAL O SIMILAR CON	1202041
1202041	CIRUGIA REFRACTIVA, QUERATOTOMIA RADIAL O SIMILAR CON	1202041
1202041	D.P.CIRUGIA REFRACTIVA, QUERATOTOMIA RADIAL O SIMILAR CON	1202041
1202042	CRIOTERAPIA Y RECESION CONJUNTIVAL	1202042
1202042	CRIOTERAPIA Y RECESION CONJUNTIVAL	1202042
1202042	CRIOTERAPIA Y RECESION CONJUNTIVAL	1202042
1202042	D.P.CRIOTERAPIA Y RECESION CONJUNTIVAL	1202042
1202044	Extraccion quir. de cuerpo extraño en cornea y/o esclera	1202044
1202044	Extraccion quir. de cuerpo extraño en cornea y/o esclera	1202044

1202044	Extraccion quir. de cuerpo extraño en cornea y/o esclera	1202044
1202044	Extraccion quir. de cuerpo extraño en cornea y/o esclera	1202044
1202045	GLAUCOMA, TRAT. QUIR. POR CUALQUIER TECNICA	1202045
1202045	GLAUCOMA, TRAT. QUIR. POR CUALQUIER TECNICA	1202045
1202045	GLAUCOMA, TRAT. QUIR. POR CUALQUIER TECNICA	1202045
1202045	GLAUCOMA, TRAT. QUIR. POR CUALQUIER TECNICA	1202045
1202045	GLAUCOMA, TRAT. QUIR. POR CUALQUIER TECNICA	1202045
1202045	GLAUCOMA, TRAT. QUIR. POR CUALQUIER TECNICA	1202045
1202046	Herida corneal o corneo-escleral o dehiscencia de sutura	1202046
1202046	Herida corneal o corneo-escleral o dehiscencia de sutura	1202046
1202046	Herida corneal o corneo-escleral o dehiscencia de sutura	1202046
1202046	Herida corneal o corneo-escleral o dehiscencia de sutura	1202046
1202047	D.P.QUERATECTOMIA LAMINAR	1202047
1202047	QUERATECTOMIA LAMINAR	1202047
1202047	QUERATECTOMIA LAMINAR	1202047
1202047	QUERATECTOMIA LAMINAR	1202047
1202048	D.P.QUERATOPLASTIA. INJERTO LAMELAR O PENETRANTE. TRAT. QUIR	1202048
1202048	QUERATOPLASTIA. INJERTO LAMELAR O PENETRANTE. TRAT. QUIR.	1202048
1202048	QUERATOPLASTIA. INJERTO LAMELAR O PENETRANTE. TRAT. QUIR.	1202048
1202048	QUERATOPLASTIA. INJERTO LAMELAR O PENETRANTE. TRAT. QUIR.	1202048
1202049	D.P.QUERATOPROTESIS, IMPLANTACION DE (NO INCLUYE EL VALOR DE	1202049
1202049	QUERATOPROTESIS, IMPLANTACION DE (NO INCLUYE EL VALOR DE	1202049
1202049	QUERATOPROTESIS, IMPLANTACION DE (NO INCLUYE EL VALOR DE	1202049
1202049	QUERATOPROTESIS, IMPLANTACION DE (NO INCLUYE EL VALOR DE LA	1202049
1202050	RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL	1202050
1202050	RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL	1202050
1202050	RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL	1202050
1202050	RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL	1202050
1202051	D.P.REHABILITACION SUPERFICIE OCULAR (CON INJERTO DE MUCOSA)	1202051
1202051	REHABILITACION SUPERFICIE OCULAR (CON INJERTO DE MUCOSA)	1202051

1202051	REHABILITACION SUPERFICIE OCULAR (CON INJERTO DE MUCOSA)	1202051
1202051	REHABILITACION SUPERFICIE OCULAR (CON INJERTO DE MUCOSA)	1202051
1202053	D.P.IRIDECTOMIA PERIFERICA Y/U OPTICA, (PROC. AUT.)	1202053
1202053	IRIDECTOMIA PERIFERICA Y/U OPTICA, (PROC. AUT.)	1202053
1202053	IRIDECTOMIA PERIFERICA Y/U OPTICA, (PROC. AUT.)	1202053
1202053	IRIDECTOMIA PERIFERICA Y/U OPTICA, (PROC. AUT.)	1202053
1202054	Tratamiento quirurgico de lesion tumoral del iris o cuerpo ciliar	1202054
1202054	Tratamiento quirurgico de lesion tumoral del iris o cuerpo ciliar	1202054
1202054	Tratamiento quirurgico de lesion tumoral del iris o cuerpo ciliar	1202054
1202054	Tratamiento quirurgico de lesion tumoral del iris o cuerpo ciliar	1202054
1202055	DESGARRO CON O SIN DESPRENDIMIENTO, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACIÓN (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACIÓN INTRAQUIRÚRGICA)	1202055
1202055	DESGARRO CON O SIN DESPRENDIMIENTO, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACIÓN (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACIÓN INTRAQUIRÚRGICA)	1202055
1202055	DESGARRO CON O SIN DESPRENDIMIENTO, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACIÓN (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACIÓN INTRAQUIRÚRGICA)	1202055
1202055	DESGARRO CON O SIN DESPRENDIMIENTO, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACIÓN (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACIÓN INTRAQUIRÚRGICA)	1202055
1202056	DESPRENDIMIENTO RETINAL, CIRUGIA CONVENCIONAL (EXOIMPLANTES)	1202056
1202056	DESPRENDIMIENTO RETINAL, CIRUGIA CONVENCIONAL (EXOIMPLANTES)	1202056
1202056	DESPRENDIMIENTO RETINAL, CIRUGIA CONVENCIONAL (EXOIMPLANTES)	1202056
1202056	DESPRENDIMIENTO RETINAL, CIRUGIA CONVENCIONAL (EXOIMPLANTES)	1202056
1202057	RETINOPATÍA PROLIFERATIVA, (DIABÉTICA, HIPERTENSIVA, EALES Y OTRAS) PANFOTOCOAGULACIÓN TRAT. COMPLETO (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACIÓN INTRAQUIRÚRGICA)	1202057
1202057	RETINOPATÍA PROLIFERATIVA, (DIABÉTICA, HIPERTENSIVA, EALES Y OTRAS) PANFOTOCOAGULACIÓN TRAT. COMPLETO (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACIÓN INTRAQUIRÚRGICA)	1202057

1202057	RETINOPATIA PROLIFERATIVA, (DIABETICA, HIPERTENSIVA, EALES Y OTRAS) PANFOTOCOAGULACION TRAT. COMPLETO (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACION INTRAQUIRURGICA)	1202057
1202057	RETINOPATIA PROLIFERATIVA, (DIABETICA, HIPERTENSIVA, EALES Y OTRAS) PANFOTOCOAGULACION TRAT. COMPLETO (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACION INTRAQUIRURGICA)	1202057
1202058	Tumor retinal o coroidal, diatermo y/o crio y/o fotocoagulacion de	1202058
1202058	Tumor retinal o coroidal, diatermo y/o crio y/o fotocoagulacion de	1202058
1202058	Tumor retinal o coroidal, diatermo y/o crio y/o fotocoagulacion de	1202058
1202058	Tumor retinal o coroidal, diatermo y/o crio y/o fotocoagulacion de	1202058
1202059	VASCULOPATÍA RETINAL (EXCEPTO RETINOPATÍA PROLIFERATIVA) DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACIÓN (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACIÓN INTRAQUIRÚRGICA)	1202059
1202059	VASCULOPATÍA RETINAL (EXCEPTO RETINOPATÍA PROLIFERATIVA) DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACIÓN (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACIÓN INTRAQUIRÚRGICA)	1202059
1202059	VASCULOPATÍA RETINAL (EXCEPTO RETINOPATÍA PROLIFERATIVA) DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACIÓN (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACIÓN INTRAQUIRÚRGICA)	1202059
1202059	VASCULOPATÍA RETINAL (EXCEPTO RETINOPATÍA PROLIFERATIVA) DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACIÓN (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACIÓN INTRAQUIRÚRGICA)	1202059
1202060	VITRECTOMIA C/RETINOTOMIA (C/S INYECCION DE GAS O SILICONA)	1202060
1202060	VITRECTOMIA C/RETINOTOMIA (C/S INYECCION DE GAS O SILICONA)	1202060
1202060	VITRECTOMIA C/RETINOTOMIA (C/S INYECCION DE GAS O SILICONA)	1202060
1202060	VITRECTOMIA C/RETINOTOMIA (C/S INYECCION DE GAS O SILICONA)	1202060
1202060	VITRECTOMIA C/RETINOTOMIA (C/S INYECCION DE GAS O SILICONA)	1202060
1202060	VITRECTOMIA C/RETINOTOMIA (C/S INYECCION DE GAS O SILICONA)	1202060
1202061	VITRECTOMIA CON INYECCION DE GAS O SILICONA	1202061
1202061	VITRECTOMIA CON INYECCION DE GAS O SILICONA	1202061
1202061	VITRECTOMIA CON INYECCION DE GAS O SILICONA	1202061
1202061	VITRECTOMIA CON INYECCION DE GAS O SILICONA	1202061
1202062	D.P.VITRECTOMIA CON VITREOFAGO (PROC. AUT)	1202062
1202062	VITRECTOMIA CON VITREOFAGO (PROC. AUT)	1202062

1202062	VITRECTOMIA CON VITREOFAGO (PROC. AUT)	1202062
1202062	VITRECTOMIA CON VITREOFAGO (PROC. AUT)	1202062
1202063	D.P.FACOERESES INTRACAPSULAR O CATARATA SECUNDARIA	1202063
1202063	FACOERESIS INTRACAPSULAR O CATARATA SECUNDARIA O DISCISION	1202063
1202063	FACOERESIS INTRACAPSULAR O CATARATA SECUNDARIA O DISCISION	1202063
1202063	FACOERESIS INTRACAPSULAR O CATARATA SECUNDARIA O DISCISION	1202063
1202064	Facoeresis extracapsular con implante de lente intraocular (no incluye el valor de la protesis)	1202064
1202064	Facoeresis extracapsular con implante de lente intraocular (no incluye el valor de la protesis)	1202064
1202064	Facoeresis extracapsular con implante de lente intraocular (no incluye el valor de la protesis)	1202064
1202064	Facoeresis extracapsular con implante de lente intraocular (no incluye el valor de la protesis)	1202064
1202064	Facoeresis extracapsular con implante de lente intraocular (no incluye el valor de la protesis)	1202064
1202064	Facoeresis extracapsular con implante de lente intraocular (no incluye el valor de la protesis)	1202064
1202064	Facoeresis extracapsular con implante de lente intraocular (no incluye el valor de la protesis)	1202064
1202065	D.P.IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRAOCULAR	1202065
1202065	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRAOCULAR	1202065
1202065	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRAOCULAR	1202065
1202065	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRAOCULAR	1202065
1202065	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRAOCULAR	1202065
1202065	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRAOCULAR	1202065
1202066	ASPIRACION ESFERULAR C/S CAPSULOTOMIA	1202066
1202066	ASPIRACION ESFERULAR C/S CAPSULOTOMIA	1202066
1202066	ASPIRACION ESFERULAR C/S CAPSULOTOMIA	1202066
1202066	ASPIRACION ESFERULAR C/S CAPSULOTOMIA	1202066
1202067	DISCISION DE CAPSULA POSTERIOR CON YAG-LASER	1202067
1202067	DISCISION DE CAPSULA POSTERIOR CON YAG-LASER	1202067
1202067	DISCISION DE CAPSULA POSTERIOR CON YAG-LASER	1202067
1202067	DISCISION DE CAPSULA POSTERIOR CON YAG-LASER	1202067
1202068	IRIDOTOMIA	1202068
1202068	IRIDOTOMIA	1202068
1202068	IRIDOTOMIA	1202068
1202068	IRIDOTOMIA	1202068
1202069	TRABECULOPLASTIA O IRIDOPLASTIA	1202069

1202069	TRABECULOPLASTIA O IRIDOPLASTIA	1202069
1202069	TRABECULOPLASTIA O IRIDOPLASTIA	1202069
1202069	TRABECULOPLASTIA O IRIDOPLASTIA	1202069
1202070	D.P.SINEQUIOTOMIA (PROC. AUT.)	1202070
1202070	SINEQUIOTOMIA (PROC. AUT.)	1202070
1202070	SINEQUIOTOMIA (PROC. AUT.)	1202070
1202070	SINEQUIOTOMIA (PROC. AUT.)	1202070
1202071	D.P.HERIDA O DEHISCENCIA DE SUTURA DE PARPADO, REPARACION.	1202071
1202071	HERIDA O DEHISCENCIA DE SUTURA DE PARPADO, REPARACION.	1202071
1202071	HERIDA O DEHISCENCIA DE SUTURA DE PARPADO, REPARACION.	1202071
1202071	HERIDA O DEHISCENCIA DE SUTURA DE PARPADO, REPARACION.	1202071
1202072	**RECONSTRUCCION DE PAREDES ORBITARIAS.	1202072
1202072	**RECONSTRUCCION DE PAREDES ORBITARIAS.	1202072
1202072	**RECONSTRUCCION DE PAREDES ORBITARIAS.	1202072
1202072	**RECONSTRUCCION DE PAREDES ORBITARIAS.	1202072
1202073	D.P.OPERACION TRIPLE (INJERTO, FACOERESIS E IMPLANTE DE LENT	1202073
1202073	OPERACION TRIPLE (INJERTO, FACOERESIS E IMPLANTE DE LENTE	1202073
1202073	OPERACION TRIPLE (INJERTO, FACOERESIS E IMPLANTE DE LENTE	1202073
1202073	OPERACION TRIPLE (INJERTO, FACOERESIS E IMPLANTE DE LENTE	1202073
1202074	D.P.HERNIA DE IRIS Y/O FISTULAS,REPARACION DE.	1202074
1202074	HERNIA DE IRIS Y/O FISTULAS,REPARACION DE.	1202074
1202074	HERNIA DE IRIS Y/O FISTULAS,REPARACION DE.	1202074
1202074	HERNIA DE IRIS Y/O FISTULAS,REPARACION DE.	1202074
1202075	RETINOPEXIA NEUMATICA	1202075
1202075	RETINOPEXIA NEUMATICA	1202075
1202075	RETINOPEXIA NEUMATICA	1202075
1202075	RETINOPEXIA NEUMATICA	1202075
1202076	EXTRACCION O CORRECCION DE DESPLAZAMIENTO DE LENTE	1202076
1202076	EXTRACCION O CORRECCION DE DESPLAZAMIENTO DE LENTE	1202076
1202076	EXTRACCION O CORRECCION DE DESPLAZAMIENTO DE LENTE	1202076
1202076	EXTRACCION O CORRECCION DE DESPLAZAMIENTO DE LENTE	1202076

1202077	D.P.DESPRENDIMIENTO COROIDEO O HEMORRAGIA COROIDEA, TRAT. QU	1202077
1202077	DESPRENDIMIENTO COROIDEO O HEMORRAGIA COROIDEA, TRAT. QUIR.	1202077
1202077	DESPRENDIMIENTO COROIDEO O HEMORRAGIA COROIDEA, TRAT. QUIR.	1202077
1202077	DESPRENDIMIENTO COROIDEO O HEMORRAGIA COROIDEA, TRAT. QUIR.	1202077
1202078	CIRUGIA FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPEUTICA DE CORNEA,	1202078
1202078	CIRUGIA FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPEUTICA DE CORNEA,	1202078
1202078	CIRUGIA FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPEUTICA DE CORNEA,	1202078
1202078	CIRUGIA FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPEUTICA DE CORNEA,	1202078
1301003	NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	1301003
1301003	NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	1301003
1301025	**Taponamiento nasal anterior (proc. aut.)	1301025
1301025	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR PROC AUT	1301025
1301026	**Taponamiento nasal posterior	1301026
1301026	**Taponamiento nasal posterior	1301026
1301027	VACIAMIENTO CAVID. PERINASALES (PROETZ Y SIM.) (10 SESIONES)	1301027
1301027	VACIAMIENTO CAVID. PERINASALES (PROETZ Y SIM.) (10 SESIONES)	1301027
1301027	VACIAMIENTO CAVID. PERINASALES (PROETZ Y SIM.) (10 SESIONES)	1301027
1301028	CAUTERIZACION UNI O BILATERAL DE VASOS EN FOSA NASAL	1301028
1301028	Cauterización uni o bilateral de vasos en fosa nasal anterior	1301028
1301028	Cauterización uni o bilateral de vasos en fosa nasal anterior	1301028
1301028	Cauterización uni o bilateral de vasos en fosa nasal anterior	1301028
1301029	Cuerpo extraño en fosas nasales, extraccion de: - En adultos	1301029
1301029	Cuerpo extraño en fosas nasales, extraccion de: - En adultos	1301029
1301030	Cuerpo extraño en fosas nasales, extraccion de: - En niños	1301030
1301030	Cuerpo extraño en fosas nasales, extraccion de: - En niños	1301030
1301040	LESIONES DEL OIDO EXTERNO Y/O MEDIO, CURACION BAJO MICROS-	1301040
1301040	LESIONES DEL OIDO EXTERNO Y/O MEDIO, CURACION BAJO MICROS-	1301040
1301042	Cuerpo extraño en oído, extracción de (incluye tapon de cerumen) (proc. aut.) - En adultos	1301042
1301042	Cuerpo extraño en oído, extracción de (incluye tapon de cerumen) (proc. aut.) - En adultos	1301042

1301043	Cuerpo extraño en oído, extracción de (incluye tapon de cerumen) (proc. aut.) - En niños	1301043
1301043	Cuerpo extraño en oído, extracción de (incluye tapon de cerumen) (proc. aut.) - En niños	1301043
1301044	BIOPSIA OIDO (PROC. AUT.)	1301044
1301044	BIOPSIA OIDO (PROC. AUT.)	1301044
1301044	BIOPSIA OIDO (PROC. AUT.)	1301044
1302002	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	1302002
1302002	Extracción cuerpo extraño en conducto auditivo externo	1302002
1302002	Extracción cuerpo extraño en conducto auditivo externo	1302002
1302002	Extracción cuerpo extraño en conducto auditivo externo	1302002
1302022	** BIOPSIA BUCO-FARINGEA (PROC. AUT.)	1302022
1302022	BIOPSIA BUCO-FARINGEA (PROC. AUT.)	1302022
1302022	BIOPSIA BUCO-FARINGEA (PROC. AUT.)	1302022
1302022	D.P.BIOPSIA BUCO-FARINGEA (PROC. AUT.)	1302022
1402026	BIOPSIA QUIR., MUCOSA ORNASOFARINGEA (PROC. AUT.)	1402026
1402026	BIOPSIA QUIR., MUCOSA ORNASOFARINGEA (PROC. AUT.)	1402026
1402026	BIOPSIA QUIR., MUCOSA ORNASOFARINGEA (PROC. AUT.)	1402026
1402026	BIOPSIA QUIR., MUCOSA ORNASOFARINGEA (PROC. AUT.)	1402026
1402027	BIOPSIA QUIR., PIEL Y MUCOSA CARA (PROC. AUT.)	1402027
1402027	BIOPSIA QUIR., PIEL Y MUCOSA CARA (PROC. AUT.)	1402027
1402027	BIOPSIA QUIR., PIEL Y MUCOSA CARA (PROC. AUT.)	1402027
1402027	D.P.BIOPSIA QUIR., PIEL Y MUCOSA CARA (PROC. AUT.)	1402027
1402060	** Remocion simple (proc.aut.)	1402060
1402060	** Remocion simple (proc.aut.)	1402060
1402060	** Remocion simple (proc.aut.)	1402060
1502013	Toma de injertos-óseo (costal, ilíaco, tibial o similares) c/u.	1502013
1502063	D.P.ESCARECTOMIA HASTA 1 N SUPERFICIE CORPORAL	1502063
1502063	ESCARECTOMIA HASTA 1 % SUPERFICIE CORPORAL	1502063
1502063	ESCARECTOMIA HASTA 1 % SUPERFICIE CORPORAL	1502063
1502063	ESCARECTOMIA HASTA 1 % SUPERFICIE CORPORAL	1502063
1601110	CURETAJE DE LESIONES VIRALES Y SIMILARES HASTA 10 LESIONES POR SESIÓN	1601110
1601110	CURETAJE DE LESIONES VIRALES Y SIMILARES HASTA 10 LESIONES POR SESIÓN	1601110
1601112	FOTOTERAPIA UVB, UVA LOCALIZADA, POR SESION	1601112
1601112	FOTOTERAPIA UVB, UVA LOCALIZADA, POR SESION	1601112
1601112	FOTOTERAPIA UVB, UVA LOCALIZADA, POR SESION	1601112

1601113	FOTOTERAPIA UVB, BANDA ANGOSTA Y UVA POR SESIÓN EN CABINA	1601113
1601113	FOTOTERAPIA UVB, BANDA ANGOSTA Y UVA POR SESIÓN EN CABINA	1601113
1601113	FOTOTERAPIA UVB, BANDA ANGOSTA Y UVA POR SESIÓN EN CABINA	1601113
1601115	Implantes Subcutaneos, instalacion o retiro	1601115
1601115	Implantes Subcutaneos, instalacion o retiro	1601115
1601116	CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES POR SESIÓN	1601116
1601116	CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES POR SESIÓN	1601116
1601116	CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES POR SESIÓN	1601116
1601117	CRIOTERAPIA 6 A 10 LESIONES POR SESIÓN	1601117
1601117	CRIOTERAPIA 6 A 10 LESIONES POR SESIÓN	1601117
1601117	CRIOTERAPIA 6 A 10 LESIONES POR SESIÓN	1601117
1601119	INYECCIÓN INTRACUTÁNEA EN ÁREAS HASTA 9 CM2 POR SESIÓN	1601119
1601119	INYECCIÓN INTRACUTÁNEA EN ÁREAS HASTA 9 CM2 POR SESIÓN	1601119
1601119	INYECCIÓN INTRACUTÁNEA EN ÁREAS HASTA 9 CM2 POR SESIÓN	1601119
1601120	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO MECÁNICO POR SESIÓN	1601120
1601120	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO MECÁNICO POR SESIÓN	1601120
1601121	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO QUÍMICO POR SESIÓN	1601121
1601121	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO QUÍMICO POR SESIÓN	1601121
1601122	TRICOGRAMA	1601122
1601122	TRICOGRAMA	1601122
1601124	TRATAMIENTO POR LÁSER, IPL O SIMILAR POR ÁREA HASTA 16 CM2 POR SESIÓN	1601124
1601124	TRATAMIENTO POR LÁSER, IPL O SIMILAR POR ÁREA HASTA 16 CM2 POR SESIÓN	1601124
1601124	TRATAMIENTO POR LÁSER, IPL O SIMILAR POR ÁREA HASTA 16 CM2 POR SESIÓN	1601124
1601124	TRATAMIENTO POR LÁSER, IPL O SIMILAR POR ÁREA HASTA 16 CM2 POR SESIÓN	1601124
1601126	DERMATOSCOPIÍA DIGITAL CON REGISTRO GRÁFICO O DIGITAL HASTA 5 LESIONES	1601126
1601126	DERMATOSCOPIÍA DIGITAL CON REGISTRO GRÁFICO O DIGITAL HASTA 5 LESIONES	1601126
1602201	** Biopsia de piel y/o mucosa por curetaje o seccion tangencial c/s electro por 1 lesion	1602201

1602201	** Biopsia de piel y/o mucosa por curetaje o seccion tangencial c/s electro por 1 lesion	1602201
1602201	** Biopsia de piel y/o mucosa por curetaje o seccion tangencial c/s electro por 1 lesion	1602201
1602201	** Biopsia de piel y/o mucosa por curetaje o seccion tangencial c/s electro por 1 lesion	1602201
1602202	Cabeza, cuello, genitales hasta 3 lesiones: extirpacion, reparacion o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutaneas por excision	1602202
1602202	Cabeza, cuello, genitales hasta 3 lesiones: extirpacion, reparacion o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutaneas por excision	1602202
1602202	Cabeza, cuello, genitales hasta 3 lesiones: extirpacion, reparacion o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutaneas por excision	1602202
1602202	Cabeza, cuello, genitales hasta 3 lesiones: extirpacion, reparacion o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutaneas por excision	1602202
1602203	Resto del cuerpo hasta 3 lesiones: extirpacion, reparacion o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutaneas por excision	1602203
1602203	Resto del cuerpo hasta 3 lesiones: extirpacion, reparacion o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutaneas por excision	1602203
1602203	Resto del cuerpo hasta 3 lesiones: extirpacion, reparacion o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutaneas por excision	1602203
1602203	Resto del cuerpo hasta 3 lesiones: extirpacion, reparacion o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutaneas por excision	1602203
1602204	Cabeza, cuello y genitales desde 4 y hasta 6 lesiones: extirpacion, reparacion o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutaneas por excision	1602204
1602204	Cabeza, cuello y genitales desde 4 y hasta 6 lesiones: extirpacion, reparacion o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutaneas por excision	1602204
1602204	Cabeza, cuello y genitales desde 4 y hasta 6 lesiones: extirpacion, reparacion o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutaneas por excision	1602204
1602204	Cabeza, cuello y genitales desde 4 y hasta 6 lesiones: extirpacion, reparacion o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutaneas por excision	1602204
1602205	Resto del cuerpo desde 4 y hasta 6 lesiones: extirpacion, reparacion o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutaneas por excision	1602205

1602205	Resto del cuerpo desde 4 y hasta 6 lesiones: extirpacion, reparacion o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutaneas por excision	1602205
1602205	Resto del cuerpo desde 4 y hasta 6 lesiones: extirpacion, reparacion o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutaneas por excision	1602205
1602205	Resto del cuerpo desde 4 y hasta 6 lesiones: extirpacion, reparacion o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutaneas por excision	1602205
1602206	EXTIRPACIÓN DE LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGENCIAL, CURETAJ	1602206
1602206	EXTIRPACIÓN DE LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGENCIAL, CURETAJ	1602206
1602206	EXTIRPACIÓN DE LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGENCIAL, CURETAJ	1602206
1602206	EXTIRPACIÓN DE LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGENCIAL, CURETAJ	1602206
1602207	TRATAMIENTO POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O TELANGECTASIAS HAST	1602207
1602207	TRATAMIENTO POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O TELANGECTASIAS HAST	1602207
1602207	TRATAMIENTO POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O TELANGECTASIAS HAST	1602207
1602207	TRATAMIENTO POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O TELANGECTASIAS HAST	1602207
1602211	Cabeza, cuello, genitales: tratamiento quirúrgico de tumor maligno por escisión total o parcial, con o sin sutura, por cada lesión o melanoma cualquier localización	1602211
1602211	Cabeza, cuello, genitales: tratamiento quirúrgico de tumor maligno por escisión total o parcial, con o sin sutura, por cada lesión o melanoma cualquier localización	1602211
1602211	Cabeza, cuello, genitales: tratamiento quirúrgico de tumor maligno por escisión total o parcial, con o sin sutura, por cada lesión o melanoma cualquier localización	1602211
1602211	Cabeza, cuello, genitales: tratamiento quirúrgico de tumor maligno por escisión total o parcial, con o sin sutura, por cada lesión o melanoma cualquier localización	1602211
1602212	Resto del cuerpo: tratamiento quirúrgico de tumor maligno por escisión total o parcial, con o sin sutura, por cada lesión	1602212
1602212	Resto del cuerpo: tratamiento quirúrgico de tumor maligno por escisión total o parcial, con o sin sutura, por cada lesión	1602212

1602212	Resto del cuerpo: tratamiento quirúrgico de tumor maligno por escisión total o parcial, con o sin sutura, por cada lesión	1602212
1602212	Resto del cuerpo: tratamiento quirúrgico de tumor maligno por escisión total o parcial, con o sin sutura, por cada lesión	1602212
1602221	Herida cortante o contusa complicada, reparación y sutura (más de 5 cm)	1602221
1602221	Herida cortante o contusa complicada, reparación y sutura (más de 5 cm)	1602221
1602221	Herida cortante o contusa complicada, reparación y sutura (más de 5 cm)	1602221
1602221	Herida cortante o contusa complicada, reparación y sutura (más de 5 cm)	1602221
1602222	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REPARACIÓN Y SUTURA	1602222
1602222	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REPARACIÓN Y SUTURA	1602222
1602222	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REPARACIÓN Y SUTURA	1602222
1602222	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REPARACIÓN Y SUTURA	1602222
1602223	Cabeza, cuello, genitales: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epidérmico y lipoma por lesión	1602223
1602223	Cabeza, cuello, genitales: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epidérmico y lipoma por lesión	1602223
1602223	Cabeza, cuello, genitales: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epidérmico y lipoma por lesión	1602223
1602223	Cabeza, cuello, genitales: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epidérmico y lipoma por lesión	1602223
1602223	Cabeza, cuello, genitales: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epidérmico y lipoma por lesión	1602223
1602223	Cabeza, cuello, genitales: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epidérmico y lipoma por lesión	1602223
1602224	Resto del cuerpo: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epidérmico y lipoma por lesión	1602224

1602224	Resto del cuerpo: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epidérmico y lipoma por lesión	1602224
1602224	Resto del cuerpo: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epidérmico y lipoma por lesión	1602224
1602224	Resto del cuerpo: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epidérmico y lipoma por lesión	1602224
1602225	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRÚRGICO DE LESIONES QUÍSTICAS O AB	1602225
1602225	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRÚRGICO DE LESIONES QUÍSTICAS O AB	1602225
1602225	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRÚRGICO DE LESIONES QUÍSTICAS O AB	1602225
1602225	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRÚRGICO DE LESIONES QUÍSTICAS O AB	1602225
1602231	ONICECTOMÍA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	1602231
1602231	ONICECTOMÍA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	1602231
1602231	ONICECTOMÍA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	1602231
1602231	ONICECTOMÍA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	1602231
1602232	CIRUGÍA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO	1602232
1602232	CIRUGÍA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO	1602232
1602232	CIRUGÍA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO	1602232
1602232	CIRUGÍA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO	1602232
1602233	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEFECTO CONGÉNITO O POR TUMOR UNGUE	1602233
1602233	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEFECTO CONGÉNITO O POR TUMOR UNGUE	1602233
1602233	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEFECTO CONGÉNITO O POR TUMOR UNGUE	1602233
1602233	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEFECTO CONGÉNITO O POR TUMOR UNGUE	1602233
1602240	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR MENOR AL 5% SUPERF	1602240
1602240	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR MENOR AL 5% SUPERF	1602240
1602240	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR MENOR AL 5% SUPERF	1602240
1602240	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR MENOR AL 5% SUPERF	1602240
1701019	CINECORONARIOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA (INCLUYE	1701019
1701019	CINECORONARIOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA (INCLUYE	1701019

1701019	CINECORONARIOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA (INCLUYE	1701019
1701019	cinecoronariografia derecha y/o izquierda (incluye ventriculografia izquierda) (a.c. 0402030)	1701019
1701022	AORTOGRAFIA, EN ADULTOS O NINOS (A.C. 04-02-024)	1701022
1701022	AORTOGRAFIA, EN ADULTOS O NINOS (A.C. 04-02-024)	1701022
1701022	AORTOGRAFIA, EN ADULTOS O NINOS (A.C. 04-02-024)	1701022
1701023	ARTERIOGRAFIA DE EXTREMIDADES (CADA EXTREMIDAD)	1701023
1701023	ARTERIOGRAFIA DE EXTREMIDADES (CADA EXTREMIDAD)	1701023
1701023	arteriografia de extremidades (cada extremidad) en adultos o niños (a.c. 0402025)	1701023
1701025	CAVOGRAFIA (A.C. 04-02-035)	1701025
1701025	CAVOGRAFIA (A.C. 04-02-035)	1701025
1701025	CAVOGRAFIA (A.C. 04-02-035)	1701025
1701026	FLEBOGRAFIA DE CADA EXTREMIDAD (A.C.04-02-038)	1701026
1701026	FLEBOGRAFIA DE CADA EXTREMIDAD (A.C.04-02-038)	1701026
1701026	flebografia de cada extremidad (a.c.0402038)	1701026
1701027	FLEBOGRAFÍA YUGULAR, SUPRARRENAL, PORTOGRAFÍA TRANSHEPÁTICAS	1701027
1701027	FLEBOGRAFÍA YUGULAR, SUPRARRENAL, PORTOGRAFÍA TRANSHEPÁTICAS	1701027
1701027	flebografia yugular, suprarrenal, portografia transhepaticas, lumbar, espermatica, o similar, c/u (a.c. 0402041)	1701027
1701055	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR TRANSESOFÁGICO	1701055
1701055	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR TRANSESOFÁGICO	1701055
1701055	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR TRANSESOFÁGICO	1701055
1701055	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR TRANSESOFÁGICO	1701055
1701061	Arteriografia selectiva o superselectiva pulmonar en adultos o ninos (a.c. 04-02-019 o 04-02-020 o 04-02-027, s/corresponda)	1701061
1701061	Arteriografia selectiva o superselectiva pulmonar en adultos o ninos (a.c. 04-02-019 o 04-02-020 o 04-02-027, s/corresponda)	1701061
1701061	Arteriografia selectiva o superselectiva pulmonar en adultos o ninos (a.c. 04-02-019 o 04-02-020 o 04-02-027, s/corresponda)	1701061
1701062	Arteriografia selectiva o superselectiva renal en adultos o ninos (a.c. 04-02-019 o 04-02-020 o 04-02-027, s/corresponda)	1701062
1701062	Arteriografia selectiva o superselectiva renal en adultos o ninos (a.c. 04-02-019 o 04-02-020 o 04-02-027, s/corresponda)	1701062

1701062	Arteriografía selectiva o superselectiva renal en adultos o niños (a.c. 04-02-019 o 04-02-020 o 04-02-027, s/corresponda)	1701062
1701063	Arteriografía selectiva o superselectiva tronco celiaco en adultos o niños (a.c. 04-02-019 o 04-02-020 o 04-02-027, s/corresponda)	1701063
1701063	Arteriografía selectiva o superselectiva tronco celiaco en adultos o niños (a.c. 04-02-019 o 04-02-020 o 04-02-027, s/corresponda)	1701063
1701063	Arteriografía selectiva o superselectiva tronco celiaco en adultos o niños (a.c. 04-02-019 o 04-02-020 o 04-02-027, s/corresponda)	1701063
1701064	Arteriografía selectiva o superselectiva arteria glutea en adultos o niños (a.c. 04-02-019 o 04-02-020 o 04-02-027, s/corresponda)	1701064
1701064	Arteriografía selectiva o superselectiva arteria glutea en adultos o niños (a.c. 04-02-019 o 04-02-020 o 04-02-027, s/corresponda)	1701064
1701064	Arteriografía selectiva o superselectiva arteria glutea en adultos o niños (a.c. 04-02-019 o 04-02-020 o 04-02-027, s/corresponda)	1701064
1701065	Arteriografía selectiva o superselectiva hipogastrica en adultos o niños (a.c. 04-02-019 o 04-02-020 o 04-02-027, s/corresponda)	1701065
1701065	Arteriografía selectiva o superselectiva hipogastrica en adultos o niños (a.c. 04-02-019 o 04-02-020 o 04-02-027, s/corresponda)	1701065
1701065	Arteriografía selectiva o superselectiva hipogastrica en adultos o niños (a.c. 04-02-019 o 04-02-020 o 04-02-027, s/corresponda)	1701065
1701066	Arteriografía selectiva o superselectiva hepatica en adultos o niños (a.c. 04-02-019 o 04-02-020 o 04-02-027, s/corresponda)	1701066
1701066	Arteriografía selectiva o superselectiva hepatica en adultos o niños (a.c. 04-02-019 o 04-02-020 o 04-02-027, s/corresponda)	1701066
1701066	Arteriografía selectiva o superselectiva hepatica en adultos o niños (a.c. 04-02-019 o 04-02-020 o 04-02-027, s/corresponda)	1701066
1701067	Arteriografía selectiva o superselectiva mesenterica en adultos o niños (a.c. 04-02-019 o 04-02-020 o 04-02-027, s/corresponda)	1701067
1701067	Arteriografía selectiva o superselectiva mesenterica en adultos o niños (a.c. 04-02-019 o 04-02-020 o 04-02-027, s/corresponda)	1701067
1701067	Arteriografía selectiva o superselectiva mesenterica en adultos o niños (a.c. 04-02-019 o 04-02-020 o 04-02-027, s/corresponda)	1701067
1701068	Arteriografía selectiva o superselectiva arteria lumbar en adultos o niños (a.c. 04-02-019 o 04-02-020 o 04-02-027, s/corresponda)	1701068
1701068	Arteriografía selectiva o superselectiva arteria lumbar en adultos o niños (a.c. 04-02-019 o 04-02-020 o 04-02-027, s/corresponda)	1701068
1701068	Arteriografía selectiva o superselectiva arteria lumbar en adultos o niños (a.c. 04-02-019 o 04-02-020 o 04-02-027, s/corresponda)	1701068
1701069	Arteriografía selectiva o superselectiva arteria vesical en adultos o niños (a.c. 04-02-019 o 04-02-020 o 04-02-027, s/corresponda)	1701069

1701069	Arteriografía selectiva o superselectiva arteria vesical en adultos o niños (a.c. 04-02-019 o 04-02-020 o 04-02-027, s/corresponda)	1701069
1701069	Arteriografía selectiva o superselectiva arteria vesical en adultos o niños (a.c. 04-02-019 o 04-02-020 o 04-02-027, s/corresponda)	1701069
1703035	BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR (CUALQUIER REGION PERIFERICA)	1703035
1703035	BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR (CUALQUIER REGION PERIFERICA)	1703035
1703035	BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR (CUALQUIER REGION PERIFERICA)	1703035
1703035	D.P.BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR (CUALQUIER REGION PERIFERICA)	1703035
1707021	LARINGOTRAQUEOBRONCOSCOPIA CON FIBROSCOPIO	1707021
1707021	LARINGOTRAQUEOBRONCOSCOPIA CON FIBROSCOPIO	1707021
1707021	LARINGOTRAQUEOBRONCOSCOPIA CON FIBROSCOPIO	1707021
1707021	LARINGOTRAQUEOBRONCOSCOPIA CON FIBROSCOPIO	1707021
1707022	LARIGOTRAQUEOSCOPIA CON TUBO RIGIDO	1707022
1707022	LARIGOTRAQUEOSCOPIA CON TUBO RIGIDO	1707022
1707022	LARIGOTRAQUEOSCOPIA CON TUBO RIGIDO	1707022
1707022	LARIGOTRAQUEOSCOPIA CON TUBO RIGIDO	1707022
1707032	BIOPSIA PLEURAL (CON AGUJA)	1707032
1707032	BIOPSIA PLEURAL (CON AGUJA)	1707032
1707032	BIOPSIA PLEURAL (CON AGUJA)	1707032
1707033	BIOPSIA PULMONAR (CON AGUJA) NO INCLUYE LA RADIOLOGIA	1707033
1707033	BIOPSIA PULMONAR (CON AGUJA) NO INCLUYE LA RADIOLOGIA	1707033
1707033	BIOPSIA PULMONAR (CON AGUJA) NO INCLUYE LA RADIOLOGIA	1707033
1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA).	1801001
1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA).	1801001
1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA).	1801001
1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA).	1801001
1801002	ESOFAGOSCOPIA	1801002
1801002	ESOFAGOSCOPIA	1801002
1801002	ESOFAGOSCOPIA	1801002
1801002	ESOFAGOSCOPIA	1801002
1801003	ENTEROSCOPIA	1801003
1801003	ENTEROSCOPIA	1801003
1801003	ENTEROSCOPIA	1801003
1801003	ENTEROSCOPIA	1801003
1801004	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS	1801004
1801004	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS	1801004
1801004	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS	1801004
1801004	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS	1801004

1801005	ANO-RECTO-SIGMOIDESCOPIA EN NINOS (ADEMAS ANESTESIA COD.	1801005
1801005	ANO-RECTO-SIGMOIDESCOPIA EN NINOS (ADEMAS ANESTESIA COD.	1801005
1801005	ANO-RECTO-SIGMOIDESCOPIA EN NINOS (ADEMAS ANESTESIA COD.	1801005
1801005	ANO-RECTO-SIGMOIDESCOPIA EN NIÑOS (ADEMAS ANESTESIA COD. 22-	1801005
1801006	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA	1801006
1801006	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA	1801006
1801006	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA	1801006
1801006	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA	1801006
1801007	SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA CON TUBO FLEXIBLE	1801007
1801007	SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA CON TUBO FLEXIBLE	1801007
1801007	SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA CON TUBO FLEXIBLE	1801007
1801007	SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA CON TUBO FLEXIBLE	1801007
1801015	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO, POR CAPSULA (DE RUBIN,CROSBY O SIM.)	1801015
1801015	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO, POR CAPSULA (DE RUBIN,CROSBY O SIM.)	1801015
1801016	PUNCION BIOPSIA TRANSPARIETAL DE ORGANOS ABDOMINALES C/U	1801016
1801016	PUNCION BIOPSIA TRANSPARIETAL DE ORGANOS ABDOMINALES C/U	1801016
1801016	PUNCION BIOPSIA TRANSPARIETAL DE ORGANOS ABDOMINALES C/U	1801016
1801037	Test Ureasa (para Helicobacter pylori) en gastroscopia	1801037
1801045	POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA	1801045
1801045	POLIPECTOMÍA O MUCOSECTOMÍA ENDOSCÓPICA	1801045
1801045	POLIPECTOMÍA O MUCOSECTOMÍA ENDOSCÓPICA	1801045
1801045	POLIPECTOMÍA O MUCOSECTOMÍA ENDOSCÓPICA	1801045

1901002	CISTOSCOPIA CON O SIN SONDEO DE UNO O AMBOS URETERES, CON O	1901002
1901002	Cistoscopía con o sin sondeo de uno o ambos uréteres, con o sin biopsia	1901002
1901002	Cistoscopía con o sin sondeo de uno o ambos uréteres, con o sin biopsia	1901002
1901003	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA Y/O URETROSCOPIA	1901003
1901003	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA Y/O URETROSCOPIA	1901003
1901003	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA Y/O URETROSCOPIA	1901003
1901003	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA Y/O URETROSCOPIA	1901003
1901004	URETERONEFROSCOPIA	1901004
1901004	URETERONEFROSCOPIA	1901004
1901004	URETERONEFROSCOPIA	1901004
1901004	URETERONEFROSCOPIA	1901004
1901005	BIOPSIA PROSTÁTICA TRANSRECTAL O TRANSPERINEAL CON APOYO ECOGRÁFICO. CUALQUIER NÚMERO DE MUESTRAS. INCLUYE BIOPSIA POR SATURACIÓN (ADEMÁS CÓD. 04-04-004 Y ANESTESIA CÓD. 22-01-001 SI CORRESPONDE)	1901005
1901005	BIOPSIA PROSTÁTICA TRANSRECTAL O TRANSPERINEAL CON APOYO ECOGRÁFICO. CUALQUIER NÚMERO DE MUESTRAS. INCLUYE BIOPSIA POR SATURACIÓN (ADEMÁS CÓD. 04-04-004 Y ANESTESIA CÓD. 22-01-001 SI CORRESPONDE)	1901005
1901005	BIOPSIA PROSTÁTICA TRANSRECTAL O TRANSPERINEAL CON APOYO ECOGRÁFICO. CUALQUIER NÚMERO DE MUESTRAS. INCLUYE BIOPSIA POR SATURACIÓN (ADEMÁS CÓD. 04-04-004 Y ANESTESIA CÓD. 22-01-001 SI CORRESPONDE)	1901005
1901005	BIOPSIA PROSTÁTICA TRANSRECTAL O TRANSPERINEAL CON APOYO ECOGRÁFICO. CUALQUIER NÚMERO DE MUESTRAS. INCLUYE BIOPSIA POR SATURACIÓN (ADEMÁS CÓD. 04-04-004 Y ANESTESIA CÓD. 22-01-001 SI CORRESPONDE)	1901005
1901006	Biopsia renal transparietal	1901006
1901006	Biopsia renal transparietal	1901006
1901006	Biopsia renal transparietal	1901006
1901006	Biopsia renal transparietal	1901006
1901007	CISTOMETRIA (PROC.AUT.)	1901007
1901007	CISTOMETRIA (PROC.AUT.)	1901007
1901007	CISTOMETRIA (PROC.AUT.)	1901007
1901009	ELECTROMIOGRAFIA PERINEAL Y DEL ESFINTER URETRAL EN NINOS	1901009

1901009	ELECTROMIOGRAFIA PERINEAL Y DEL ESFINTER URETRAL EN NINOS	1901009
1901009	ELECTROMIOGRAFIA PERINEAL Y DEL ESFINTER URETRAL EN NINOS	1901009
1901009	electromiografia perineal y del esfinter uretral en niños (proc.aut.)	1901009
1901010	PERFIL URETRAL (PROC.AUT.)	1901010
1901010	PERFIL URETRAL (PROC.AUT.)	1901010
1901010	PERFIL URETRAL (PROC.AUT.)	1901010
1901010	perfil uretral (proc.aut.)	1901010
1901013	INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE EN CUERPO CAVERNOSO	1901013
1901013	INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE EN CUERPO CAVERNOSO	1901013
1901013	INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE EN CUERPO CAVERNOSO	1901013
1901015	URETEROPIELOGRAFIA ASCENDENTE (DIRECTA) POR CATETERISMO	1901015
1901015	URETEROPIELOGRAFIA ASCENDENTE (DIRECTA) POR CATETERISMO	1901015
1901015	URETEROPIELOGRAFIA ASCENDENTE (DIRECTA) POR CATETERISMO	1901015
1901015	URETEROPIELOGRAFIA ASCENDENTE (DIRECTA) POR CATETERISMO	1901015
1901016	URETROGRAFIA RETROGRADA O CISTOURETROGRAFIA (MICCIONAL)	1901016
1901016	URETROGRAFIA RETROGRADA O CISTOURETROGRAFIA (MICCIONAL) (A.C. 0402014)	1901016
1901016	URETROGRAFIA RETROGRADA O CISTOURETROGRAFIA (MICCIONAL) (A.C. 0402014)	1901016
1901019	INSTILACION VESICAL (INCLUYE COLOCACION DE SONDA) PROC. AUT.	1901019
1901020	INYECCION DE MEDICAMENTOS EN EL PENE	1901020
1901020	INYECCION DE MEDICAMENTOS EN EL PENE	1901020
1901025	PERITONEODIALISIS POR SESION (INCLUYE INSUMOS)	1901025
1901026	PERITONEODIALISIS CONTINUA EN PACIENTE CRONICO (ADULTO O NIN	1901026
1901028	HEMODIALISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS (POR SESION)	1901028
1901029	HEMODIALISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS (TRATAMIENTO MENSUA	1901029
1901030	ESTUDIO URODINAMICO (INCLUYE CISTOMETRIA, EMG PERINEAL Y DEL	1901030
1901030	ESTUDIO URODINAMICO (INCLUYE CISTOMETRIA, EMG PERINEAL Y DEL	1901030

1901030	ESTUDIO URODINAMICO (INCLUYE CISTOMETRIA, EMG PERINEAL Y DEL	1901030
1901030	estudio urodinamico (incluye cistometria, emg perineal y del esfinter uretral, perfil uretral y uroflujometria)	1901030
1902059	BIOPSIA QUIRURGICA DE TESTICULO Y/O ASPIRACION EPIDIDIMARIA.	1902059
1902059	BIOPSIA QUIRÚRGICA DE TESTÍCULO Y/O ASPIRACIÓN EPIDIDIMARIA.	1902059
1902059	BIOPSIA QUIRÚRGICA DE TESTÍCULO Y/O ASPIRACIÓN EPIDIDIMARIA.	1902059
1902059	BIOPSIA QUIRÚRGICA DE TESTÍCULO Y/O ASPIRACIÓN EPIDIDIMARIA.	1902059
1902080	BIOPSIA DE PENE (PROC. AUT.)	1902080
1902080	BIOPSIA DE PENE (PROC. AUT.)	1902080
1902080	BIOPSIA DE PENE (PROC. AUT.)	1902080
1902080	D.P.BIOPSIA DE PENE (PROC. AUT.)	1902080
2001002	COLPOSCOPIA	2001002
2001002	COLPOSCOPIA	2001002
2001002	COLPOSCOPIA	2001002
2001005	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA (PROC. AUT.)	2001005
2001005	HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA (PROC. AUT.)	2001005
2001005	HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA (PROC. AUT.)	2001005
2001005	HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA (PROC. AUT.)	2001005
2001006	AMNIOCENTESIS	2001006
2001006	AMNIOCENTESIS	2001006
2001007	CULDOCENTESIS (PUNCION DEL DOUGLAS)	2001007
2001007	CULDOCENTESIS (PUNCION DEL DOUGLAS)	2001007
2001007	CULDOCENTESIS (PUNCION DEL DOUGLAS)	2001007
2001007	CULDOCENTESIS (PUNCION DEL DOUGLAS)	2001007
2001012	GALACTOGRAFIA (A.C. 04-02-005)	2001012
2001012	GALACTOGRAFÍA (A.C. 04-02-005)	2001012
2001012	GALACTOGRAFIA (A.C. 0402005)	2001012
2001013	HISTEROSALPINGOGRAFIA (A.C. 04-02-011)	2001013
2001013	HISTEROSALPINGOGRAFIA (A.C. 04-02-011)	2001013
2001013	histerosalpingografia (a.c. 0402011)	2001013
2001014	BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U (PROC. AUT.)	2001014
2001014	BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U (PROC. AUT.)	2001014

2001014	BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U (PROC. AUT.)	2001014
2001014	BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U (PROC. AUT.)	2001014
2001015	COLOCACION O EXTRACCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	2001015
2001015	COLOCACION O EXTRACCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (NO IN	2001015
2001015	colocacion o extraccion de dispositivo intrauterino (no incluye el valor del dispositivo)	2001015
2001016	ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACION DE LESIONES DEL CUELLO	2001016
2001016	ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACION DE LESIONES DEL CUELLO	2001016
2001016	ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACION DE LESIONES DEL CUELLO	2001016
2001016	ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACION DE LESIONES DEL CUELLO	2001016
2001022	PUNCION EVACUADORA DE QUISTES MAMARIOS, C/S TOMA DE	2001022
2001022	PUNCION EVACUADORA DE QUISTES MAMARIOS, C/S TOMA DE MUESTRAS, C/S INYECCION DE MEDICAMENTOS	2001022
2101001	INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTOS (BURSAS, TENDONES, YUXTA-	2101001
2101001	INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTOS (BURSAS, TENDONES, YUXTA-	2101001
2101002	PROCEDIMIENTO PARA EXPLORACIONES RADIOLOGICAS (INCLUYE MANIOBRA E INYECCION DEL MEDIO DE CONTRASTE)	2101002
2101002	PROCEDIMIENTO PARA EXPLORACIONES RADIOLOGICAS (INCLUYE MANIOBRA E INYECCION DEL MEDIO DE CONTRASTE)	2101002
2104033	BIOPSIA OSEA POR PUNCION	2104033
2104033	BIOPSIA OSEA POR PUNCION	2104033
2104033	BIOPSIA OSEA POR PUNCION	2104033
2104033	D.P.BIOPSIA OSEA POR PUNCION	2104033
2104034	BIOPSIA OSEA QUIRURGICA	2104034
2104034	BIOPSIA OSEA QUIRURGICA	2104034
2104034	BIOPSIA OSEA QUIRURGICA	2104034
2104034	D.P.BIOPSIA OSEA QUIRURGICA	2104034
2104035	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR POR PUNCION	2104035
2104035	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR POR PUNCION	2104035
2104035	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR POR PUNCION	2104035
2104035	D.P.BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR POR PUNCION	2104035

2104036	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR QUIRURGICA	2104036
2104036	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR QUIRURGICA	2104036
2104036	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR QUIRURGICA	2104036
2104036	D.P.BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR QUIRURGICA	2104036
2104037	BIOPSIA VERTEBRAL POR PUNCION	2104037
2104037	BIOPSIA VERTEBRAL POR PUNCION	2104037
2104037	BIOPSIA VERTEBRAL POR PUNCION	2104037
2104037	D.P.BIOPSIA VERTEBRAL POR PUNCION	2104037
2104195	Ortejos, amputacion, uno o mas, unilateral	2104195
2105001	CALZON CORTO DE YESO	2105001
2105001	CALZON CORTO DE YESO	2105001
2105004	BOTA LARGA DE YESO	2105004
2105004	BOTA LARGA DE YESO	2105004
2105005	VELPEAU	2105005
2105005	VELPEAU	2105005
2105006	YESO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA DIGITAL	2105006
2105006	YESO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA DIGITAL	2105006
2105007	YESO BRAQUICARPIANO	2105007
2105007	YESO BRAQUICARPIANO	2105007
2105008	YESO PELVIPEDIO BILATERAL	2105008
2105008	YESO PELVIPEDIO BILATERAL	2105008
2105009	YESO PELVIPEDIO UNILATERAL	2105009
2105009	YESO PELVIPEDIO UNILATERAL	2105009
2105010	YESO TORACOBRAQUIAL	2105010
2105010	YESO TORACOBRAQUIAL	2105010
2105011	CORSETS DE MILWAUKEE O SIMILARES (INCLUYE LA TOMA DE MOLDE)	2105011
2105011	CORSETS DE MILWAUKEE O SIMILARES (INCLUYE LA TOMA DE MOLDE)	2105011
2107003	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MENORES (EL RESTO)	2107003
2107003	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MENORES (EL RESTO)	2107003
2107003	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MENORES (EL RESTO)	2107003
2107003	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MENORES (EL RESTO)	2107003
2107010	Pie bot, unilateral, hasta 10 cambios de yeso	2107010
2107010	Pie bot, unilateral, hasta 10 cambios de yeso	2107010
2107010	Pie bot, unilateral, hasta 10 cambios de yeso	2107010
2107010	Pie bot, unilateral, hasta 10 cambios de yeso	2107010
2502020	Clinica de Lactancia (0 a 6 meses de edad)	2502020
2503007	Atencion Odontologica Integral del Paciente Oncologico	2503007
2505936	Angioplastia y colocacion de stent en arteria carotidea	2505936

2505937	Endarterectomia carotidea	2505937
2505940	Embolizaciones de malformaciones vasculares no rotas (exceptua tratamiento endovascular del aneurisma)	2505940
2505941	Tratamiento endovascular de aneurisma cerebral no roto	2505941
2901001	Tratamiento integral de braquiterapia endocavitaria o intersticial (por sesión)	2901001
2901002	Tratamiento integral de braquiterapia de implante permanente, no incluye implante (por sesión)	2901002
2901003	Tratamiento Integral braquiterapia alta o mediana dosis, HDR (por sesión)	2901003
2902001	Tratamiento integral de radioterapia altamente compleja con Linac	2902001
2902002	Tratamiento integral de radioterapia compleja con Linac	2902002
2902003	Tratamiento integral de radioterapia estandar con Linac	2902003
2902004	Tratamiento integral de radioterapia convencional con Linac	2902004
2902009	Tratamiento integral de radioterapia altamente compleja con cobalto	2902009
2902010	Tratamiento integral de radioterapia compleja con cobalto	2902010
2902011	Tratamiento integral de radioterapia estándar con cobalto	2902011
2902012	Tratamiento integral de radioterapia convencional con cobalto	2902012