

ANEXO I A LA NOTA MÚLTIPLE Nº 60/15

PRÁCTICAS DESCENTRALIZADAS "On Line "

Se informan los importes que debe abonar el afiliado en forma directa al profesional de acuerdo a la categorización del mismo

		Vigencia 01/08/2015		
		CATEGORIA	CATEGORIA	CATEGORIA
CÓDIGO	DENOMINACIÓN	"A"	"B" (B1,B2)	"C"
15.01.06	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOG.PAP	\$ -	\$ 44,72	\$ 89,44
15.02.03	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOG.PAP	\$ -	\$ 44,72	\$ 89,44
17.01.01	ELECTROCARDIOGRAMA	\$ -	\$ 17,19	\$ 34,38
18.01.01	ECOCARDIOGRAMA COMPL:ECG SINCR	\$ -	\$ 50,00	\$ 50,00
18.01.02	ECOCARDIOGRAMA COMPLE:MODO A-M	\$ -	\$ 50,00	\$ 50,00
18.01.03	ECOCARDIOGRAMA COMPLE:MODO B	\$ -	\$ 50,00	\$ 50,00
18.01.04	ECOGRAFIA TOCGINECOLOG.UNICA	\$ -	\$ 50,00	\$ 50,00
18.01.06	ECOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	\$ -	\$ 50,00	\$ 50,00
18.01.07	ECOGRAFIA CEREBRAL	\$ -	\$ 50,00	\$ 50,00
18.01.09	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA	\$ -	\$ 50,00	\$ 50,00
18.01.10	ECOGRAFIA TIROIDEA	\$ -	\$ 50,00	\$ 50,00
18.01.11	ECOGRAFIA TESTICULOS	\$ -	\$ 50,00	\$ 50,00
18.01.12	ECOGRAFIA COMPLETA ABDOMEN	\$ -	\$ 50,00	\$ 50,00
18.01.13	ECOGRAFIA HEPATICA	\$ -	\$ 50,00	\$ 50,00
18.01.14	ECOGRAFIA VEJIGA O PROSTATA	\$ -	\$ 50,00	\$ 50,00
18.01.16	ECOGRAFIA RENAL BILATERAL	\$ -	\$ 50,00	\$ 50,00
18.01.17	ECOGRAFIA AORTA ABDOMINAL	\$ -	\$ 50,00	\$ 50,00
18.01.18	ECOGRAFIA PANCREAT	\$ -	\$ 50,00	\$ 50,00
18.01.21	ECOGRAFIA PARA AMNIOCENTESIS	\$ -	\$ 50,00	\$ 50,00
22.01.01	COLPOSCOPIA-TRAQUELOSCOPIA	\$ -	\$ 9,25	\$ 18,50
28.01.01	ESPIROMETRIA	\$ -	\$ 15,42	\$ 30,84
29.01.01	ELECTROENCEFALOGRAFIA AC.SIMPL	\$ -	\$ 30,84	\$ 61,68
29.01.02	ELECTROENCEFALOGRAFIA AC.COMPL	\$ -	\$ 61,68	\$ 123,36
30.01.24	EXAMEN OFTALMOLOGICO	\$ -	\$ 54,48	\$ 108,97
34.02.09	RADIOGRAFIA DE RAQUIS	\$ -	\$ 15,47	\$ 30,94
34.02.10	RADIOGRAFIA DE RAQUIS EXP. SUBSIGUIENTE	\$ -	\$ 5,16	\$ 10,31
34.02.11	Rx HOMBRO	\$ -	\$ 15,47	\$ 30,94
34.02.12	Rx HOMBRO EXP. SUBSIGUIENTE	\$ -	\$ 5,16	\$ 10,31
34.02.13	Rx CODO	\$ -	\$ 15,47	\$ 30,94
34.03.01	TELERRADIOGRAFIA DE TORAX	\$ -	\$ 15,47	\$ 30,94
34.03.02	TELERRADIOGRAFIA DE TORAX EXP. SUBSIGUIENTE	\$ -	\$ 5,16	\$ 10,31

34.04.21	Rx SIMPLE DE ABDOMEN	\$ -	\$ 12,03	\$ 24,07
34.04.22	Rx SIMPLE DE ABDOMEN EXP. SUBSIGUIENTE	\$ -	\$ 5,16	\$ 10,31
42.01.01	CONSULTA AMBULATORIA	\$ -	\$ 53,00	\$ 83,00

En todos los casos se debe adicionar el IVA cuando corresponda.