

LISTA 689	PRESTADOR 1453- AMA	VIGENCIA JULIO 2018				
CODIGO BM/FMB	Prestacion	Honorarios	Gastos	TOTAL		
420101	CONSULTA EN CONSULTORIO			\$ 327	17%	
	COSEGURO SEGÚN PLAN			\$ 70		
	UNIDADES NN					
010101 130304	CIRUGIA	\$ 25,69	\$ 6,16		16%	16%
140101 360107	PRACTICAS	\$ 10,79	\$ 5,69		16%	16%
150101 150111	ANATOMIA PATOLOGICA	\$ 3,51	\$ 14,63		16%	16%
180101 180121	ECOGRAFIA	\$ 8,09	\$ 3,39		16%	16%
340101 340608	RADIOLOGIA	\$ 8,09	\$ 5,32		16%	16%
400101	ATENCION EN UTI POR CADA 24 HORAS	\$ 25,69			16%	
	VALORES FIJOS (H+G) SALVO ACLARACION					
	ALERGIA					
140101	TEST ALERGIA TOTAL			\$ 367	16%	
140103	TEST IODO CONTROLADO			\$ 367	16%	
140196	TEST PROVOCAION BRONQ.INESPECIFICA			\$ 367	16%	
	TRATAMIENTO DESENSIBILIZANTE (exclusivamente para planes Ex Femeba) PLANES BRISTOL NO TIENE COBERTURA			\$ 348	16%	
	ANATOMIA PATOLOGICA					
155007	ESTUDIO HISTOQUIMICO TUMORAL			\$ 689	16%	
	CARDIOLOGIA					
550122	ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES			\$ 524	16%	
500133	HOLTER DE TRES CANALES			\$ 918	16%	
520103	PRESUROMETRIA			\$ 918	16%	
520106	CONTROL DE MARCAPASOS			\$ 164	16%	
700181	TIL TEST			\$ 793	16%	
175004	POTENCIALES VENTRICULARES TARDIOS			\$ 138	16%	
170127	E.C.G. CON SEÑAL PROMEDIADA			\$ 414	16%	
175008	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO - HONORARIOS			\$ 2.758	16%	
175009	OTRAS ANGIOGRAFIAS DIGITALES - HONORARIOS			\$ 2.413	16%	
580121	PUNCION ASPIRATIVA DE MEDULA OSEA			\$ 2.543	8%	
	ECOGRAFIA - ECODOPPLER					
500107	ECOGRAFIA PEDIATRICA TRANSFONTENAL			\$ 465	16%	
500104	ECOGRAFIA PEDIATRICA DE CADERA			\$ 465	16%	
500105	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL			\$ 465	16%	
500098	ECOGRAFIA DE PENE			\$ 465	16%	
500097	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES			\$ 465	16%	
500103	ECOGRAFIA MUSCULAR			\$ 465	16%	
500106	ECOGRAFIA TRANSRECTAL DE PROSTATA			\$ 465	16%	
700512	SCAN FETAL			\$ 918	16%	
700369	NT- ECOGRAFIA TRANSNUCAL			\$ 918	16%	
185005	ECOGRAFIA 3D			NO CUBIERTA		
180202	ECODOPPLER COLOR PERIFERICO			\$ 786	16%	
180203	ECCODOPPLER COLOR SUPRAHEPatico			\$ 786	16%	
500203	ECODOPPLER COLOR ESPLENICO			\$ 786	16%	
500201	ECODOPPLER COLOR CARDIACO			\$ 786	16%	
500258	ECODOPPLER COLOR CARDIACO FETAL			\$ 786	16%	
500247	ECODOPPLER COLOR TRANSCRANEAL			\$ 786	16%	
541001	ECO STRESS FISICO			\$ 2.202	16%	
	GASTROENTEROLOGIA					
206001	VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA - HONORARIOS			\$ 840	16%	
206002	VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA BAJA - HONORARIOS			\$ 985	16%	
200602	RECUPERACION POST ENDOSCOPIA DIGESTIVA			\$ 1.034	16%	
206008	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO - HONORARIOS			\$ 941	16%	
205005	DILATACION ESOFAGICA-INCLUYE B -HONORARIOS			\$ 1.655	16%	
205008	ESCLEROSIS VARICES - HONORARIOS			\$ 1.172	16%	
205011	GASTROTOMIA - HONORARIOS - INCLUYE SET Y BOTON			\$ 3.034	16%	
206012	COLANGIOVIDEO RETROG. Y POLIPECTOMIA - HONORARIOS			\$ 2.068	16%	

206013	COLANGIOGRAFIA RETROGRADA			\$ 2.758	16%	
206020	FOTOCOAGULACION HEMORROIDARIA			\$ 414	16%	
	GINECOLOGIA					
220101	COLPOSCOPIA			\$ 159	16%	
115001	LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA HISTERECTOMIA - HONORARIOS			\$ 3.103	16%	
115004	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA			\$ 2.202	16%	
115101	CRIOterapia GINECOLOGICA			\$ 197	16%	
115102	TRATAMINETO DE CUELLO POR LEEP			\$ 552	16%	
500214	TOPICACIONES GINECOLOGICAS			\$ 319	8%	
	NEUMONOLOGIA					
145008	ESPIROMETRIA COMPUTADA			\$ 393	16%	
	NEUROLOGIA					
290204	EVALUACION NEUROCOGNITIVA			\$ 1.573	16%	
290205	EVALUACION NEUROCOGNITIVA SIGUIENTE			\$ 301	16%	
290215	ELECTROENCEFALOGRAMA DE SUEÑO			\$ 616	16%	
295010	E.E.G.DE SUEÑO PROLONGADO			\$ 754	16%	
295011	E.E.G. DE SUEÑO EN R.N. A 1 AÑO			\$ 754	16%	
296006	ELECTROMIOGRAFIA 4 MIEMBROS C/VEL CONDUCCION SENSORIAL			\$ 734	16%	
290113	POTENCIALES EVOCADOS			\$ 760	16%	
295008	POTENCIALES EVOCADOS PEDIATRICOS			\$ 800	16%	
295013	REFLEJO ACUSTICO PALPEBRAL -BLINK			\$ 800	16%	
295012	E.E.G. 24 HS.HOLTER CEREBRAL			\$ 918	16%	
295001	POLISOMNOGRAFIA DIURNA			\$ 1.966	16%	
295002	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA			\$ 2.622	16%	
295003	POLISOMNOGRAFIA C/OXIMETRIA			\$ 3.277	16%	
	NUTRICION					
250109	REGIMEN INDIVIDUAL CON PREPARACION DE MENU DIETETITCO / SESION			\$ 166	16%	
	OFTALMOLOGIA					
300113	RETINOFLUORESCEINOGRAFIA			\$ 223	16%	
026025	ANGIOGRAFIA DIGITAL DE RETINA BILATERAL			\$ 621	16%	
530144	TEST DE LOTMAR bilateral			\$ 393	16%	
306003	ECOMETRIA UNILATERAL			\$ 175	16%	
306004	PAQUIMETRIA BILATERAL			\$ 150	16%	
306005	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTADA BILATERAL			\$ 300	16%	
306006	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO BILATERAL			\$ 419	16%	
306009	TEST DE OJO SECO - SCHIRMER			\$ 354	16%	
346020/21	TAC HRT CONFOCAL DE PAPILAS			\$ 918	16%	
346023	O C T			\$ 983	16%	
020907	TRABECULOPLASTIA CON LASER			\$ 1.502	16%	
026003	FOTOCOAGULACION YAG LASER UNILATERAL /CAPSULOTOMIA			\$ 1.502	16%	
026004	FOTOAGULACION CON YANG LASER B			\$ 2.070	16%	
026005	FOTOAGULACION C/LASER ARGON UN			\$ 1.300	16%	
026001	CIRUGIA DE CATARATA C/IMPLANTE DE LIO			\$ 8.864	16%	
026002	QUERATOMILEUSIS EXIMER LASER			\$ 9.543	16%	
026007	QUERATOTOMIA CIRUGIA DEL ASTIGMATISMO			NO CUBIERTO		
026008	TRABECULECTOMIA UNILATERAL			\$ 5.006	16%	
026009	CHALAZION / BLEFAROCHALASIS			\$ 1.051	16%	
026010	ESTRABISMO /CON SUTURAS ATRAUM			\$ 5.378	16%	
026011	ESTRABISMO / ENUCLEACION UNILA			\$ 2.758	16%	
026012	ESTRABISMO /ENUCLEACION BILATE			\$ 3.792	16%	
026013	VIAS LAGRIMALES DACRIOCISTORRI			\$ 5.256	16%	
026014	DESPRENDIMIENTO DE RETINA SIMP			\$ 8.259	16%	
026015	DESPRENDIMIENTO DE RETINA-ROD			\$ 4.999	16%	
026016	DESPREND.DE RETINA COMPLEJA/VI			\$ 10.694	16%	
026017	VITRECTOMIA			\$ 8.760	16%	
026018	VITRECTOMIA C/IMPLANTE APLIC,D			\$ 8.274	16%	
026019	ECTROPION. ENTROPION PTOSIS			\$ 4.102	16%	
026020	PLASTICA REP.PARPADOS/INJERTOS			\$ 4.585	16%	
026021	BLEFAROPLASTIA EXT.TUM.QUISTES			\$ 2.903	16%	
026022	CONJUNTIVOPLASTIA PTERIGION			\$ 2.251	16%	
026023	SONDAJE VIAS LAGRIMALES BAJO A			\$ 1.207	16%	
026026	PUNTUN PLUG-MODULO OJO SECO			\$ 2.532	16%	
	OTORRINO					

540107	FIBROSCOPIA RINOSINUSOLARINGEA			\$ 367	16%	
316003	VIDEOESTROBOSCOPIA			\$ 422	16%	
316005	VIDEONISTAGMOGRAFIA			\$ 734	16%	
316101	OTOEMISIONES ACUSTICAS			\$ 367	16%	
310106	TIMPANOMETRIA			\$ 93	16%	
310156	ACUFENOMETRIA			\$ 93	16%	
	PLASTICA					
136005	FOTOTERAPIA - CON AUTORIZACION PREVIA - SOLO PLANES AVELLANEDA			\$ 147	16%	
136006	BOTOX APLICACIÓN - CON AUTORIZACION PREVIA			\$ 5.899	16%	
	TRAUMATOLOGIA					
560403	ARTROSCOPIA SIMPLE PARA MENISECTOMIA (HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO)			\$ 7.734	16%	
560404	ARTROSCOPIA COMPLEJA (HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO)			\$ 11.666	16%	
010310	VERTEBROPLASTIA PERCUTANEA (HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO)			\$ 13.370	16%	
	SALUD MENTAL					
420115	CONSULTA PSIQUIATRICA			\$ 333	16%	
	TORAX					
050413	VIDEOTORACOSCOPIA (HONORARIOS)			\$ 7.734	16%	
	UROLOGIA					
540103	PENESCOPIA			\$ 159	16%	
360102	URETROCISTOURETEROFIBROSCOPIA			\$ 2.228	16%	
365001	ESTUDIO URODINAMICO COMPLETO			\$ 918	16%	
365002	UROFLUJOMETRIA - FLUJOMETRIA MICCIONAL			\$ 786	16%	