

LISTA DE VALORES AMA- BRISTOL MEDICINE 2019

LISTA 689	PRESTADOR 1453- AMA	CONVENIO 2018		ACUERDO 2019	
CODIGO BM/FMB	Prestación			8,5%	
420101	CONSULTA EN CONSULTORIO	\$ 327		\$ 355	
	UNIDADES NN	Honorarios	Gastos	Honorarios	Gastos
010101 130304	CIRUGIA	\$ 25,69	\$ 6,16	\$ 27,88	\$ 6,68
140101 360107	PRACTICAS	\$ 10,79	\$ 5,69	\$ 11,71	\$ 6,17
150101 150111	ANATOMIA PATOLOGICA	\$ 3,51	\$ 14,63	\$ 3,81	\$ 15,87
180101 180121	ECOGRAFIA	\$ 8,09	\$ 3,39	\$ 8,77	\$ 3,68
340101 340608	RADIOLOGIA	\$ 8,09	\$ 5,32	\$ 8,77	\$ 5,77
400101	ATENCION EN UTI POR CADA 24 HORAS	\$ 25,69		\$ 27,88	
	VALORES FIJOS (H+G) SALVO ACLARACION				
	ALERGIA				
140101	TEST ALERGIA TOTAL	\$ 367		\$ 398	
140103	TEST IODO CONTROLADO	\$ 367		\$ 398	
140196	TEST PROVOCACION BRONQ.INESPECIFICA	\$ 367		\$ 398	
140104	TRATAMIENTO DESENSIBILIZANTE (exclusivamente para planes Ex Femeba) PLANES BRISTOL NO TIENE COBERTURA	\$ 348		\$ 378	
	ANATOMIA PATOLOGICA				
155007	ESTUDIO HISTOQUIMICO TUMORAL	\$ 689		\$ 748	
	CARDIOLOGIA				
550122	ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES	\$ 524		\$ 569	
500133	HOLTER DE TRES CANALES	\$ 918		\$ 996	
520103	PRESUROMETRIA	\$ 918		\$ 996	
520106	CONTROL DE MARCAPASOS	\$ 918		\$ 996	
700181	TIL TEST	\$ 793		\$ 860	
175004	POTENCIALES VENTRICULARES TARDIOS	\$ 138		\$ 150	
170127	E.C.G. CON SEÑAL PROMEDIADA	\$ 414		\$ 449	
175008	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO - HONORARIOS	\$ 2.758		\$ 2.993	
175009	OTRAS ANGIOGRAFIAS DIGITALES - HONORARIOS	\$ 2.413		\$ 2.618	
580121	PUNCION ASPIRATIVA DE MEDULA OSEA	\$ 2.543		\$ 2.759	
	ECOGRAFIA - ECODOPPLER				
500107	ECOGRAFIA PEDIATRICA TRANSFONENAL	\$ 465		\$ 505	
500104	ECOGRAFIA PEDIATRICA DE CADERA	\$ 465		\$ 505	
500105	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	\$ 465		\$ 505	
500098	ECOGRAFIA DE PENE	\$ 465		\$ 505	
500097	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES	\$ 465		\$ 505	
500103	ECOGRAFIA MUSCULAR	\$ 465		\$ 505	
500106	ECOGRAFIA TRANSRECTAL DE PROSTATA	\$ 465		\$ 505	
700512	SCAN FETAL	\$ 918		\$ 996	
700369	NT- ECOGRAFIA TRANSNUCAL	\$ 918		\$ 996	
185005	ECOGRAFIA 3D	NO CUBIERTA		NO CUBIERTA	
180202	ECODOPPLER COLOR PERIFERICO	\$ 786		\$ 853	
180203	ECCODOPPLER COLOR SUPRAHEPatico	\$ 786		\$ 853	
500203	ECODOPPLER COLOR ESPLENICO	\$ 786		\$ 853	
500201	ECODOPPLER COLOR CARDIACO	\$ 786		\$ 853	
500258	ECODOPPLER COLOR CARDIACO FETAL	\$ 786		\$ 853	
500247	ECODOPPLER COLOR TRANCRANEAL	\$ 786		\$ 853	
541001	ECO STRESS FISICO	\$ 2.202		\$ 2.389	
	GASTROENTEROLOGIA				
206001	VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA - HONORARIOS	\$ 840		\$ 911	
206002	VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA BAJA - HONORARIOS	\$ 985		\$ 1.068	
200602	RECUPERACION POST ENDOSCOPIA DIGESTIVA	\$ 1.034		\$ 1.122	
206008	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO - HONORARIOS	\$ 941		\$ 1.021	
205005	DILATACION ESOFAGICA-INCLUYE B -HONORARIOS	\$ 1.655		\$ 1.795	
205008	ESCLEROSIS VARICES - HONORARIOS	\$ 1.172		\$ 1.272	

205011	GASTROTOMIA - HONORARIOS - INCLUYE SET Y BOTON	\$ 3.034	\$ 3.291
206012	COLANGIOVIDEO RETROG. Y POLIPECTOMIA - HONORARIOS	\$ 2.068	\$ 2.244
206013	COLANGIOGRAFIA RETROGRADA	\$ 2.758	\$ 2.992
206020	FOTOCOAGULACION HEMORROIDARIA	\$ 414	\$ 449
560301	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA*	\$ 5.100	\$ 5.534
FLEBOLOGIA			
700419	TRATAMIENTO ESCLEROSANTE DE VARICES POR SESION - INCLUYE MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES - MAXIMO 4 SESIONES POR AÑO C/AUTORIZACION PREVIA - EXCLUSIVO PLANES AVELLANEDA (EX FEMEBA) - OTROS PLANES A/C DEL SOCIO	\$ 800	\$ 868
GINECOLOGIA			
220101	COLPOSCOPIA	\$ 159	\$ 172
115001	LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA HISTERECTOMIA - HONORARIOS	\$ 3.103	\$ 3.366
115004	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA	\$ 2.202	\$ 2.389
115101	CRIOTERAPIA GINECOLOGICA	\$ 197	\$ 213
115102	TRATAMINETO DE CUELLO POR LEEP	\$ 552	\$ 598
500214	TOPICACIONES GINECOLOGICAS	\$ 319	\$ 346
NEUMONOLOGIA			
145008	ESPIROMETRIA COMPUTADA	\$ 393	\$ 426
NEUROLOGIA			
290204	EVALUACION NEUROCOGNITIVA	\$ 1.573	\$ 1.707
290205	EVALUACION NEUROCOGNITIVA SIGUIENTE	\$ 301	\$ 327
290215	ELECTROENCEFALOGRAMA DE SUEÑO	\$ 616	\$ 668
295010	E.E.G.DE SUEÑO PROLONGADO	\$ 754	\$ 818
295011	E.E.G. DE SUEÑO EN R.N. A 1 AÑO	\$ 754	\$ 818
296006	ELECTROMIOGRAFIA 4 MIEMBROS C/VEL CONDUCCION SENSORIAL	\$ 754	\$ 818
290113	POTENCIALES EVOCADOS	\$ 760	\$ 825
295008	POTENCIALES EVOCADOS PEDIATRICOS	\$ 800	\$ 868
295013	REFLEJO ACUSTICO PALPEBRAL -BLINK	\$ 800	\$ 868
295012	E.E.G. 24 HS.HOLTER CEREBRAL	\$ 918	\$ 996
295001	POLISOMNOGRAFIA DIURNA	\$ 1.966	\$ 2.133
295002	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA	\$ 2.622	\$ 2.844
295003	POLISOMNOGRAFIA C/OXIMETRIA	\$ 3.277	\$ 3.556
NUTRICION			
250109	REGIMEN INDIVIDUAL CON PREPARACION DE MENU DIETETICO / SESION	\$ 166	\$ 180
OFTALMOLOGIA			
300113	RETINOFLUORESCINOGRAMA	\$ 223	\$ 242
026025	ANGIOGRAFIA DIGITAL DE RETINA BILATERAL	\$ 621	\$ 673
530144	TEST DE LOTMAR bilateral	\$ 393	\$ 427
306003	ECOMETRIA UNILATERAL	\$ 175	\$ 190
306004	PAQUIMETRIA BILATERAL	\$ 150	\$ 163
306005	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTADA BILATERAL	\$ 300	\$ 325
306006	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO BILATERAL	\$ 419	\$ 455
306009	TEST DE OJO SECO - SCHIRMER	\$ 354	\$ 384
346020/21	TAC HRT CONFOCAL DE PAPILAS	\$ 918	\$ 996
346023	O C T	\$ 983	\$ 1.067
020907	TRABECULOPLASTIA CON LASER	\$ 1.502	\$ 1.630
026003	FOTOCOAGULACION YAG LASER UNILATERAL /CAPSULOTOMIA	\$ 1.502	\$ 1.629
026004	FOTOAGULACION CON YANG LASER B	\$ 2.070	\$ 2.246
026005	FOTOAGULACION C/LASER ARGON UN	\$ 1.300	\$ 1.411
026001	CIRUGIA DE CATARATA C/IMPLANTE DE LIO	\$ 8.864	\$ 9.617
026002	QUERATOMILEUSIS EXIMER LASER	\$ 9.543	\$ 10.354
026007	QUERATOTOMIA CIRUGIA DEL ASTIGMATISMO	NO CUBIERTO	NO CUBIERTO
026008	TRABECULECTOMIA UNILATERAL	\$ 5.006	\$ 5.431
026009	CHALAZION / BLEFAROCHALASIS	\$ 1.051	\$ 1.141
026010	ESTRABISMO /CON SUTURAS ATRAUM	\$ 5.378	\$ 5.835
026011	ESTRABISMO / ENUCLEACION UNILA	\$ 2.758	\$ 2.992
026012	ESTRABISMO /ENUCLEACION BILATE	\$ 3.792	\$ 4.114
026013	VIAS LAGRIMALES DACRIOCIOTORRI	\$ 5.256	\$ 5.703
026014	DESPRENDIMIENTO DE RETINA SIMP	\$ 8.259	\$ 8.961
026015	DESPRENDIMIENTO DE RETINA-ROD	\$ 4.999	\$ 5.424
026016	DESPREND.DE RETINA COMPLEJA/VI	\$ 10.694	\$ 11.603
026017	VITRECTOMIA	\$ 8.760	\$ 9.504

026018	VITRECTOMIA C/IMPLANTE APLIC,D	\$ 8.274	\$ 8.977
026019	ECTROPION. ENTROPION PTOSIS	\$ 4.102	\$ 4.451
026020	PLASTICA REP.PARPADOS/INJERTOS	\$ 4.585	\$ 4.975
026021	BLEFAROPLASTIA EXT.TUM.QUISTES	\$ 2.903	\$ 3.149
026022	CONJUNTIVOPLASTIA PTERIGION	\$ 2.251	\$ 2.442
026023	SONDAJE VIAS LAGRIMALES BAJO A	\$ 1.207	\$ 1.309
026026	PUNTUN PLUG-MODULO OJO SECO	\$ 2.532	\$ 2.748
OTORRINO			
540107	FIBROSCOPIA RINOSINUSOLARINGEA	\$ 367	\$ 398
316003	VIDEOESTROSCOPIA	\$ 422	\$ 458
316005	VIDEONISTAGMOGRAFIA	\$ 734	\$ 796
316101	OTOEMISIONES ACUSTICAS	\$ 367	\$ 398
310106	TIMPANOMETRIA	\$ 93	\$ 101
310156	ACUFENOMETRIA	\$ 93	\$ 101
700434	CIRUGIA ENDOSCOPICA RINOSINUSAL HONORARIOS	\$ 3.600	\$ 3.906
PLASTICA			
136005	FOTOTERAPIA - CON AUTORIZACION PREVIA - SOLO PLANES AVELLANEDA	\$ 147	\$ 159
136006	BOTOX APLICACIÓN - CON AUTORIZACION PREVIA	\$ 5.899	\$ 6.400
TRAUMATOLOGIA			
560403	ARTROSCOPIA SIMPLE PARA MENISECTOMIA (HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO)	\$ 7.734	\$ 8.391
560404	ARTROSCOPIA COMPLEJA (HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO)	\$ 11.666	\$ 12.658
010310	VERTEBROPLASTIA PERCUTANEA (HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO)	\$ 13.370	\$ 14.507
SALUD MENTAL			
420115	CONSULTA PSIQUIATRICA	\$ 333	\$ 361
TORAX			
050413	VIDEOTORACOSCOPIA (HONORARIOS)	\$ 7.734	\$ 8.391
UROLOGIA			
540103	PENESCOPIA	\$ 159	\$ 172
360102	URETROCISTOURETEROFIBROSCOPIA	\$ 2.228	\$ 2.418
365001	ESTUDIO URODINAMICO COMPLETO	\$ 918	\$ 996
365002	UROFLUJOMETRIA - FLUJOMETRIA MICCIONAL	\$ 786	\$ 853

* INCLUYE HONORARIOS DE EQUIPO QUIRÚRGICO: CIRUJANO PRINCIPAL, AYUDANTES E INSTRUMENTADORA