

	ASOCIACIÓN MÉDICA DE AVELLANEDA- BRISTOL MEDICINE			ARANCEL COMPLEMENTARIO A CARGO DEL SOCIO
GECCROS	PRESTACIÓN	oct-25		oct-25
420101	CONSULTA EN CONSULTORIO (Pediatria, Clínica Médica y Gineco y Obstetricia)	\$ 14.400		\$ 2.500
420102	CONSULTA EN CONSULTORIO (Resto de las especialidades)	\$ 13.400		\$ 2.500
330108	CONSULTA PSIQUIATRICA	\$ 14.400		\$ 2.500
420612	CONSULTA TRAUMATOLOGIA A DOMICILIO (POST-OPERATORIA) PREVIA AUTORIZACIÓN DE BRISTOL MEDICINE.	\$ 14.400		\$ 3.500
420114	CONSULTA VESTIDA OFTALMOLOGICA	\$ 14.400		\$ 2.500
		oct-25		
	UNIDADES NN	Honorarios	Gastos	
010101 130304	CIRUGIA	\$ 432,61	\$ 138,40	
140101 360107	PRACTICAS	\$ 192,45	\$ 106,85	
150101 150111	ANATOMIA PATOLOGICA	\$ 69,38	\$ 208,14	
180101 180121	ECOGRAFIA	\$ 146,73	\$ 48,34	
340101 340608	RADIOLOGIA	\$ 214,51	\$ 104,07	
	ATENCION EN UTI POR CADA 24 HORAS ??	\$ 398,85		
	ATENCIÓN AL RECIEN NACIDO- INCORPORACION ??	\$ 432,61		
	GALENO DE VIDEOASISTINDAS (NO NOMENCLADO)-INCORPORACION ??	\$ 579,68		
	VALORES FIJOS (H+G) SALVO ACLARACION			
	ALERGIA	oct-25		
140101	TEST ALERGIA TOTAL	\$ 5.770		
140103	TEST IODO CONTROLADO	\$ 5.770		
	TEST PROVOCAION BRONQ.INESPECIFICA	\$ 5.770		
140104	TRATAMIENTO DESENSIBILIZANTE (exclusivamente para planes Ex Femeba) PLANES BRISTOL NO TIENE COBERTURA	\$ 5.480		
	ANATOMIA PATOLOGICA			
150202	ESTUDIO HISTOQUIMICO TUMORAL	\$ 10.845		
	CARDIOLOGIA			
170121	ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES	\$ 8.250		
170108	HOLTER DE TRES CANALES	\$ 14.440		
170120	PRESUROMETRIA	\$ 14.440		
900013	CONTROL DE MARCAPASOS	\$ 14.298		
170119	TIL TEST	\$ 12.469		
	POTENCIALES VENTRICULARES TARDIOS	\$ 2.196		

	E.C.G. CON SEÑAL PROMEDIADA	\$ 6.510
	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO - HONORARIOS	\$ 43.394
	OTRAS ANGIOGRAFIAS DIGITALES - HONORARIOS	\$ 37.957
900372	PUNCION ASPIRATIVA DE MEDULA OSEA	\$ 40.001
	ECOGRAFIA - ECODOPPLER	
	ECOGRAFIA PEDIATRICA TRANSFONTENAL	\$ 7.358
180120	ECOGRAFIA PEDIATRICA DE CADERA	\$ 7.358
180102	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	\$ 7.358
186004	ECOGRAFIA DE PENE	\$ 7.358
186005	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES	\$ 7.358
186001	ECOGRAFIA MUSCULAR	\$ 7.358
180119	ECOGRAFIA TRANSRECTAL DE PROSTATA	\$ 7.358
900391	SCAN FETAL	\$ 14.512
900698	NT- ECOGRAFIA TRANSNUCAL	\$ 14.512
	ECOGRAFIA 3D	NO CUBIERTO
180202	ECODOPPLER COLOR PERIFERICO	\$ 14.639
180203	ECCODOPLER COLOR SUPRAHEPATICO	\$ 14.639
900403 Y 901803	ECODOPPLER COLOR ESPLENICO	\$ 14.639
180301	ECODOPPLER COLOR CARDIACO	\$ 14.639
180501	ECODOPPLER COLOR CARDIACO FETAL	\$ 14.639
180502	ECODOPPLER COLOR TRANSCRANEAL	\$ 14.639
180302	ECO STRESS FISICO	\$ 34.637
	GASTROENTEROLOGIA	
206001	VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA - HONORARIOS	\$ 13.210
206002	VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA BAJA - HONORARIOS	\$ 15.488
700114	RECUPERACION POST ENDOSCOPIA DIGESTIVA	\$ 16.267
205003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO - HONORARIOS	\$ 14.805
	DILATACION ESOFAGICA-INCLUYE B -HONORARIOS	\$ 26.030
205004	ESCLEROSIS VARICES - HONORARIOS	\$ 18.438
	GASTROTOMIA - HONORARIOS - INCLUYE SET Y BOTON	\$ 47.721
	COLANGIOVIDEO RETROG. Y POLIPECTOMIA - HONORARIOS	\$ 32.537
200123	COLANGIOGRAFIA RETROGRADA	\$ 43.383
	FOTOCOAGULACION HEMORROIDARIA	\$ 6.507
080716	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA (Incluye: Honorarios de equipo quirúrgico: Cirujano principal, ayudantes e instrumentadora)	\$ 87.201
	FLEBOLOGIA	
900341	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	\$ 12.585
	GINECOLOGIA	
220101	COLPOSCOPIA	\$ 2.827
	LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA HISTERECTOMIA - HONORARIOS	\$ 48.806
	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA	\$ 34.641
900362	CRIOTERAPIA GINECOLOGICA	\$ 3.378
110219	TRATAMIENTO DE CUELLO POR LEEP	\$ 8.676
224004	TOPICACIONES GINECOLOGICAS	\$ 5.043

110217	COLOCACION DE DIU (incluye dispositivo convencional)	\$ 49.297
900655	EXTRACCION DE DIU	\$ 19.855
	NEUMONOLOGIA	
280112	ESPIROMETRIA COMPUTADA	\$ 7.783
	NEUROLOGIA	
330311	EVALUACION NEUROCOGNITIVA	\$ 24.744
	EVALUACION NEUROCOGNITIVA SIGUIENTE	\$ 4.734
	ELECTROENCEFALOGRAMA DE SUEÑO	\$ 9.691
290115	E.E.G.DE SUEÑO PROLONGADO	\$ 11.856
	E.E.G. DE SUEÑO EN R.N. A 1 AÑO	\$ 11.856
296006	ELECTROMIOGRAFIA 4 MIEMBROS C/VEL CONDUCCION SENSORIAL	\$ 11.856
290222 Y 290111	POTENCIALES EVOCADOS	\$ 11.959
	POTENCIALES EVOCADOS PEDIATRICOS	\$ 12.578
	REFLEJO ACUSTICO PALPEBRAL -BLINK	\$ 12.578
901203	E.E.G. 24 HS.HOLTER CEREBRAL	\$ 14.434
293005	POLISOMNOGRAFIA DIURNA	\$ 30.930
290218	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA	\$ 41.240
293004	POLISOMNOGRAFIA C/OXIMETRIA	\$ 51.549
	OTORRINOLARINGOLOGIA	
900040	FIBROSCOPIA RINOSINUSOLARINGEA	\$ 5.802
310129	VIDEOESTROBOSCOPIA	\$ 6.672
990149	VIDEONISTAGMOGRAFIA	\$ 11.604
319005	OTOEMISIONES ACUSTICAS	\$ 5.802
310109	TIMPANOMETRIA	\$ 1.473
900112	ACUFENOMETRIA	\$ 1.467
990106	CIRUGIA ENDOSCOPICA RINOSINUSAL HONORARIOS	\$ 56.911
	PLASTICA	
	FOTOTERAPIA - CON AUTORIZACION PREVIA - SOLO PLANES AVELLANEDA	\$ 2.309
900699	BOTOX APLICACIÓN - CON AUTORIZACION PREVIA	\$ 92.789
	TRAUMATOLOGIA	
990027	ARTROSCOPIA SIMPLE PARA MENISECTOMIA (HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO)	\$ 121.657
990028	ARTROSCOPIA COMPLEJA (HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO)	\$ 183.516
010310	VERTEBROPLASTIA PERCUTANEA (HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO)	\$ 210.322
	TORAX	
050413	VIDEOTORACOSCOPIA (HONORARIOS)	\$ 121.657
	UROLOGIA	
360112	PENESCOPIA	\$ 2.495
360108	URETROCISTOURETEROFIBROSCOPIA	\$ 35.054
360111	ESTUDIO URODINAMICO COMPLETO	\$ 14.434
900008	UROFLUJOMETRIA - FLUJOMETRIA MICCIONAL	\$ 12.372
	OFTALMOLOGIA	
	PRACTICAS OFTALMOLOGICAS	
300205	ANGIOGRAFIA DIGITAL	\$ 40.409
300201	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO	\$ 14.582
300109	CURVA TENSIONAL	\$ 13.216
300118	DILATACION DEL CONDUCTO LAGRIMAL	\$ 11.005

180109	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA UNILATERAL O BILATERAL	\$ 10.881
900338	ECOMETRIA UNILATERAL	\$ 9.903
300107	EJERCICIOS ORTOPTICOS -POR SESION	\$ 6.624
900339	INTERFEROMETRIA (PAM LOTMAR)	\$ 8.587
341016	OCT UNILATERAL	\$ 39.672
300202	PAQUIMETRIA COMPUTARIZADA	\$ 8.082
300113	RFG- RETINOFLUORESCENCIA UNILATERAL	\$ 18.200
300204	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA	\$ 16.395
990390	ESTUDIO SENSORIAL	\$ 7.452
530105	ELECTRORETINOGRAMA	\$ 28.982
900117	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES	\$ 28.982
900213	TEST DE OJO SECO - SCHIRMER	\$ 5.302
346021	TAC HRT CONFOCAL DE PAPILAS	\$ 13.747
CIRUGIAS OFTALMOLOGICAS		ago-25
INCLUYE: HONORARIOS, GASTOS, MATERIALES Y MEDICAMENTOS HABITUALES		
020204	CHALAZION / BLEFAROCHALASIS	\$ 76.447
26019	ENTROPION-ECTROPION	\$ 197.885
26031	PTOSIS	\$ 244.971
020302	PTERIGION	\$ 116.834
CONJUNTIVOPLASTIA		
530140	INYECCION INTRAVITREA (SIN DROGAS)	\$ 125.043
20108	VITRECTOMIA	\$ 690.173
20908	VITRECTOMIA COMPLEJA (NO INCLUYE KIT)	\$ 1.055.558
	DESPRENDIMIENTO DE RETINA	\$ 747.011
530018	FACOEMLSIFICACION DE CATARATA	\$ 357.266
530201	QUERATOMILEUSIS EXCIMER LASER	\$ 373.919
TRANSPLANTE DE CORNEA- QUERATOPLASTIA SIN TEJIDO		POR PRESUPUESTO
020109	ESTRABISMO UNILATERAL	\$ 77.137
020801	VIAS LAGRIMALES DACRIOCISTORRINOSTOMIA	\$ 389.160
20901	FOTOCOAGULACION CON YAG LASER UNILATERAL /CAPSULOTOMIA	\$ 78.404
20602	FOTOAGULACION C/LASER ARGON	\$ 77.137
20907	TRABECULOPLASTIA CON LASER	\$ 77.137
900382	TRABECULECTOMIA UNILATERAL	\$ 384.881
020106	ENUCLEACION UNILATERAL	\$ 40.518
	ENUCLEACION BNILATERAL	\$ 55.707
	PLASTICA REP.PARPADOS/INJERTOS	\$ 67.356
020202	BLEFAROPLASTIA EXT.TUM.QUISTES	\$ 42.642
920220	SONDAJE VIAS LAGRIMALES BAJO A	\$ 17.725
026026	PUNTUN PLUG-MODULO OJO SECO	\$ 37.204
20706	CIRUGIA DE CATARATA C/IMPLANTE DE LIO	\$ 130.213
QUERATOTOMIA CIRUGIA DEL ASTIGMATISMO		NO CUBIERTO
ANESTESIA		AAA