

	ASOCIACIÓN MÉDICA DE AVELLANEDA- BRISTOL MEDICINE			COMPLEMENTARIO A CARGO DEL SOCIO
GECCROS	PRESTACIÓN	nov-25		nov-25
420101	CONSULTA EN CONSULTORIO (Pediatria, Clínica Médica y Gineco y Obstetricia)	\$ 14.700		\$ 2.500
420102	CONSULTA EN CONSULTORIO (Resto de las especialidades)	\$ 13.700		\$ 2.500
330108	CONSULTA PSIQUIATRICA	\$ 14.700		\$ 2.500
420612	CONSULTA TRAUMATOLOGIA A DOMICILIO (POST-OPERATORIA) PREVIA AUTORIZACIÓN DE BRISTOL MEDICINE.	\$ 14.700		\$ 3.500
420114	CONSULTA VESTIDA OFTALMOLOGICA	\$ 14.700		\$ 2.500
		nov-25		
	UNIDADES NN	Honorarios	Gastos	
010101 130304	CIRUGIA	\$ 441,26	\$ 141,16	
140101 360107	PRACTICAS	\$ 196,30	\$ 108,99	
150101 150111	ANATOMIA PATOLOGICA	\$ 70,77	\$ 212,31	
180101 180121	ECOGRAFIA	\$ 149,66	\$ 49,31	
340101 340608	RADIOLOGIA	\$ 218,80	\$ 106,15	
	ATENCION EN UTI POR CADA 24 HORAS ??	\$ 406,82		
	ATENCIÓN AL RECIEN NACIDO- INCORPORACION ??	\$ 441,26		
	GALENO DE VIDEOASISTINDAS (NO NOMENCLADO)-INCORPORACION ??	\$ 591,27		
	VALORES FIJOS (H+G) SALVO ACLARACION			
	ALERGIA	nov-25		
140101	TEST ALERGIA TOTAL	\$ 5.886		
140103	TEST IODO CONTROLADO	\$ 5.886		
	TEST PROVOCACION BRONQ.INESPECIFICA	\$ 5.886		
140104	TRATAMIENTO DESENSIBILIZANTE (exclusivamente para planes Ex Femeba) PLANES BRISTOL NO TIENE COBERTURA	\$ 5.590		
	ANATOMIA PATOLOGICA			
150202	ESTUDIO HISTOQUIMICO TUMORAL	\$ 11.062		
	CARDIOLOGIA			
170121	ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES	\$ 8.415		
170108	HOLTER DE TRES CANALES	\$ 14.729		
170120	PRESUROMETRIA	\$ 14.729		
900013	CONTROL DE MARCAPASOS	\$ 14.584		
170119	TIL TEST	\$ 12.718		
	POTENCIALES VENTRICULARES TARDIOS	\$ 2.240		
	E.C.G. CON SEÑAL PROMEDIADA	\$ 6.640		
	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO - HONORARIOS	\$ 44.261		
	OTRAS ANGIOGRAFIAS DIGITALES - HONORARIOS	\$ 38.716		
900372	PUNCION ASPIRATIVA DE MEDULA OSEA	\$ 40.801		
	ECOGRAFIA - ECODOPPLER			
	ECOGRAFIA PEDIATRICA TRANSFONTENAL	\$ 7.505		
180120	ECOGRAFIA PEDIATRICA DE CADERA	\$ 7.505		
180102	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	\$ 7.505		
186004	ECOGRAFIA DE PENE	\$ 7.505		
186005	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES	\$ 7.505		
186001	ECOGRAFIA MUSCULAR	\$ 7.505		
180119	ECOGRAFIA TRANSRECTAL DE PROSTATA	\$ 7.505		
900391	SCAN FETAL	\$ 14.802		
900698	NT- ECOGRAFIA TRANSNUCAL	\$ 14.802		
	ECOGRAFIA 3D	NO CUBIERTO		
180202	ECODOPPLER COLOR PERIFERICO	\$ 14.932		
180203	ECCODOPLER COLOR SUPRAHEPatico	\$ 14.932		
900403 Y 901803	ECODOPPLER COLOR ESLENICO	\$ 14.932		
180301	ECODOPPLER COLOR CARDIACO	\$ 14.932		
180501	ECODOPPLER COLOR CARDIACO FETAL	\$ 14.932		
180502	ECODOPPLER COLOR TRANSCRANEAL	\$ 14.932		
180302	ECO STRESS FISICO	\$ 35.329		
	GASTROENTEROLOGIA			
206001	VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA - HONORARIOS	\$ 13.475		
206002	VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA BAJA - HONORARIOS	\$ 15.798		
700114	RECUPERACION POST ENDOSCOPIA DIGESTIVA	\$ 16.592		
205003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO - HONORARIOS	\$ 15.101		
	DILATACION ESOFAGICA-INCLUYE B - HONORARIOS	\$ 26.550		
205004	ESCLEROSIS VARICES - HONORARIOS	\$ 18.807		

	GASTROTOMIA - HONORARIOS - INCLUYE SET Y BOTON	\$ 48.676
	COLANGIOVIDEO RETROG. Y POLIPECTOMIA - HONORARIOS	\$ 33.188
200123	COLANGIOGRAFIA RETROGRADA	\$ 44.251
	FOTOCOAGULACION HEMORROIDARIA	\$ 6.638
080716	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA (Incluye: Honorarios de equipo quirúrgico: Cirujano principal, ayudantes e instrumentadora)	\$ 88.945
	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	\$ 12.836
	GINECOLOGIA	
220101	COLPOSCOPIA	\$ 2.883
	LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA HISTERECTOMIA - HONORARIOS	\$ 49.782
	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA	\$ 35.334
900362	CRIOTERAPIA GINECOLOGICA	\$ 3.446
110219	TRATAMIENTO DE CUELLO POR LEEP	\$ 8.850
224004	TOPICACIONES GINECOLOGICAS	\$ 5.144
110217	COLOCACION DE DIU (incluye dispositivo convencional)	\$ 50.283
900655	EXTRACCION DE DIU	\$ 20.252
	NEUMONOLOGIA	
280112	ESPIROMETRIA COMPUTADA	\$ 7.939
	NEUROLOGIA	
330311	EVALUACION NEUROCOGNITIVA	\$ 25.239
	EVALUACION NEUROCOGNITIVA SIGUIENTE	\$ 4.829
	ELECTROENCEFALOGRAMA DE SUEÑO	\$ 9.885
290115	E.E.G. DE SUEÑO PROLONGADO	\$ 12.094
	E.E.G. DE SUEÑO EN R.N. A 1 AÑO	\$ 12.094
296006	ELECTROMIOGRAFIA 4 MIEMBROS C/VEL CONDUCCION SENSORIAL	\$ 12.094
290222 Y 290111	POTENCIALES EVOCADOS	\$ 12.199
	POTENCIALES EVOCADOS PEDIATRICOS	\$ 12.830
	REFLEJO ACUSTICO PALPEBRAL -BLINK	\$ 12.830
901203	E.E.G. 24 HS.HOLTER CEREBRAL	\$ 14.723
293005	POLISOMNOGRAFIA DIURNA	\$ 31.548
290218	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA	\$ 42.064
293004	POLISOMNOGRAFIA C/OXIMETRIA	\$ 52.580
	OTORRINOLARINGOLOGIA	
900040	FIBROSCOPIA RINOSINUSOLARINGEA	\$ 5.918
310129	VIDEOESTROBOSCOPIA	\$ 6.806
990149	VIDEONISTAGMOGRAFIA	\$ 11.836
319005	OTOEMISIONES ACUSTICAS	\$ 5.918
310109	TIMPANOMETRIA	\$ 1.503
900112	ACUFENOMETRIA	\$ 1.496
990106	CIRUGIA ENDOSCOPICA RINOSINUSAL HONORARIOS	\$ 58.049
	PLASTICA	
	FOTOTERAPIA - CON AUTORIZACION PREVIA - SOLO PLANES AVELLANEDA	\$ 2.356
900699	BOTOX APLICACIÓN - CON AUTORIZACION PREVIA	\$ 94.645
	TRAUMATOLOGIA	
990027	ARTROSCOPIA SIMPLE PARA MENISECTOMIA (HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO)	\$ 124.090
990028	ARTROSCOPIA COMPLEJA (HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO)	\$ 187.186
010310	VERTEBROPLASTIA PERCUTANEA (HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO)	\$ 214.528
	TORAX	
050413	VIDEOTORACOSCOPIA (HONORARIOS)	\$ 124.090
	UROLOGIA	
360112	PENESCOPIA	\$ 2.545
360108	URETROCISTOURETEROFIBROSCOPIA	\$ 35.755
360111	ESTUDIO URODINAMICO COMPLETO	\$ 14.723
900008	UROFLUJOMETRIA - FLUJOMETRIA MICCIONAL	\$ 12.619
	OFTALMOLOGIA	
	PRACTICAS OFTALMOLOGICAS	
300205	ANGIOGRAFIA DIGITAL	\$ 41.217
300201	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO	\$ 14.874
300109	CURVA TENSIONAL	\$ 13.480
300118	DILATACION DEL CONDUCTO LAGRIMAL	\$ 11.225
180109	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA UNILATERAL O BILATERAL	\$ 11.098
900338	ECOMETRIA UNILATERAL	\$ 10.102
300107	EJERCICIOS ORTOPTICOS -POR SESION	\$ 6.757
900339	INTERFEROMETRIA (PAM LOTMAR)	\$ 8.759
341016	OCT UNILATERAL	\$ 40.465
300202	PAQUIMETRIA COMPUTARIZADA	\$ 8.243
300113	RFG- RETINOFLUORESCENCIA UNILATERAL	\$ 18.564
300204	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA	\$ 16.723
990390	ESTUDIO SENSORIAL	\$ 7.601
530105	ELECTRORETINOGRAMA	\$ 29.561
900117	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES	\$ 29.561
900213	TEST DE OJO SECO - SCHIRMER	\$ 5.408
346021	TAC HRT CONFOCAL DE PAPILAS	\$ 14.021

	CIRUGIAS OFTALMOLOGICAS INCLUYE: HONORARIOS, GASTOS, MATERIALES Y MEDICAMENTOS HABITUALES	nov-25
020204	CHALAZION / BLEFAROCHALASIS	\$ 77.976
26019	ENTROPION-ECTROPION	\$ 201.842
26031	PTOSIS	\$ 249.870
020302	PTERIGION	\$ 119.171
	CONJUNTIVOPLASTIA	
530140	INYECCION INTRAVITREA (SIN DROGAS)	\$ 127.544
20108	VITRECTOMIA	\$ 703.976
20908	VITRECTOMIA COMPLEJA (NO INCLUYE KIT)	\$ 1.076.670
	DESPRENDIMIENTO DE RETINA	\$ 761.951
530018	FACOEMULSIFICACION DE CATARATA	\$ 364.411
530201	QUERATOMILEUSIS EXCIMER LASER	\$ 381.398
	TRANSPLANTE DE CORNEA- QUERATOPLASTIA SIN TEJIDO	POR PRESUPUESTO
020109	ESTRABISMO UNILATERAL	\$ 78.680
020801	VIAS LAGRIMALES DACRIOCISTORRINOSTOMIA	\$ 396.943
20901	FOTOCOAGULACION CON YAG LASER UNILATERAL /CAPSULOTOMIA	\$ 79.972
20602	FOTOAGULACION C/LASER ARGON	\$ 78.680
20907	TRABECULOPLASTIA CON LASER	\$ 78.680
900382	TRABECULECTOMIA UNILATERAL	\$ 392.579
020106	ENUCLEACION UNILATERAL	\$ 41.328
	ENUCLEACION BNILATERAL	\$ 56.821
	PLASTICA REP.PARPADOS/INJERTOS	\$ 68.703
020202	BLEFAROPLASTIA EXT.TUM.QUISTES	\$ 43.495
920220	SONDAJE VIAS LAGRIMALES BAJO A	\$ 18.080
026026	PUNTUN PLUG-MODULO OJO SECO	\$ 37.948
20706	CIRUGIA DE CATARATA C/IMPLANTE DE LIO	\$ 132.817
	QUERATOTOMIA CIRUGIA DEL ASTIGMATISMO	NO CUBIERTO
	ANESTESIA	AAA