

LISTA DE VALORES AMA- BRISTOL MEDICINE 2019

LISTA 689	PRESTADOR 1453- AMA	Consulta 20,6%		Galeno Qx y Práctica: 28,5%/Resto de la lista 25%	
CODIGO BM/FMB	Prestación	ago-19		sep-19	
420101	CONSULTA EN CONSULTORIO	\$ 428		\$ 428	
	UNIDADES NN	Honorarios	Gastos	Honorarios	Gastos
010101 130304	CIRUGIA	\$ 27,88	\$ 6,68	* \$35,82	\$ 8,36
140101 360107	PRACTICAS	\$ 11,71	\$ 6,17	* \$15,05	\$ 7,72
150101 150111	ANATOMIA PATOLOGICA	\$ 3,81	\$ 15,87	\$ 4,76	\$ 19,84
180101 180121	ECOGRAFIA	\$ 8,77	\$ 3,68	\$ 10,97	\$ 4,60
340101 340608	RADIOLOGIA	\$ 8,77	\$ 5,77	\$ 10,97	\$ 7,22
400101	ATENCION EN UTI POR CADA 24 HORAS	\$ 27,88		\$ 34,85	
	VALORES FIJOS (H+G) SALVO ACLARACION				
	ALERGIA				
140101	TEST ALERGIA TOTAL		\$ 398		\$ 498
140103	TEST IODO CONTROLADO		\$ 398		\$ 498
140196	TEST PROVOCACION BRONQ.INESPECIFICA		\$ 398		\$ 498
140104	TRATAMIENTO DESENSIBILIZANTE (exclusivamente para planes Ex Femeba) PLANES BRISTOL NO TIENE COBERTURA		\$ 378		\$ 473
	ANATOMIA PATOLOGICA				
155007	ESTUDIO HISTOQUIMICO TUMORAL		\$ 748		\$ 935
	CARDIOLOGIA				
176022	ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES		\$ 569		\$ 711
500133	HOLTER DE TRES CANALES		\$ 996		\$ 1.245
170120	PRESUROMETRIA		\$ 996		\$ 1.245
520106	CONTROL DE MARCAPASOS		\$ 996		\$ 1.245
700181	TIL TEST		\$ 860		\$ 1.075
175004	POTENCIALES VENTRICULARES TARDIOS		\$ 150		\$ 188

170127	E.C.G. CON SEÑAL PROMEDIADA	\$ 449	\$ 561
175008	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO - HONORARIOS	\$ 2.993	\$ 3.741
175009	OTRAS ANGIOGRAFIAS DIGITALES - HONORARIOS	\$ 2.618	\$ 3.273
580121	PUNCION ASPIRATIVA DE MEDULA OSEA	\$ 2.759	\$ 3.449
	ECOGRAFIA - ECODOPPLER		
500107	ECOGRAFIA PEDIATRICA TRANSFONTENAL	\$ 505	\$ 631
500104	ECOGRAFIA PEDIATRICA DE CADERA	\$ 505	\$ 631
500105	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	\$ 505	\$ 631
500098	ECOGRAFIA DE PENE	\$ 505	\$ 631
500097	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES	\$ 505	\$ 631
500103	ECOGRAFIA MUSCULAR	\$ 505	\$ 631
500106	ECOGRAFIA TRANSRECTAL DE PROSTATA	\$ 505	\$ 631
700512	SCAN FETAL	\$ 996	\$ 1.245
700369	NT- ECOGRAFIA TRANSNUCAL	\$ 996	\$ 1.245
185005	ECOGRAFIA 3D	NO CUBIERTO	NO CUBIERTO
180202	ECODOPPLER COLOR PERIFERICO	\$ 853	\$ 1.066
180203	ECCODOPLER COLOR SUPRAHEPatico	\$ 853	\$ 1.066
500203	ECODOPPLER COLOR ESPLENICO	\$ 853	\$ 1.066
500201	ECODOPPLER COLOR CARDIACO	\$ 853	\$ 1.066
500258	ECODOPPLER COLOR CARDIACO FETAL	\$ 853	\$ 1.066
500247	ECODOPPLER COLOR TRANSCRANEAL	\$ 853	\$ 1.066
541001	ECO STRESS FISICO	\$ 2.389	\$ 2.986
	GASTROENTEROLOGIA		
206001	VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA - HONORARIOS	\$ 911	\$ 1.139
206002	VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA BAJA - HONORARIOS	\$ 1.068	\$ 1.335
200602	RECUPERACION POST ENDOSCOPIA DIGESTIVA	\$ 1.122	\$ 1.402
206008	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO - HONORARIOS	\$ 1.021	\$ 1.276
205005	DILATACION ESOFAGICA-INCLUYE B -HONORARIOS	\$ 1.795	\$ 2.244
205008	ESCLEROSIS VARICES - HONORARIOS	\$ 1.272	\$ 1.590
205011	GASTROTOMIA - HONORARIOS - INCLUYE SET Y BOTON	\$ 3.291	\$ 4.114
206012	COLANGIOVIDEO RETROG. Y POLIPECTOMIA - HONORARIOS	\$ 2.244	\$ 2.805
206013	COLANGIOGRAFIA RETROGRADA	\$ 2.992	\$ 3.740
206020	FOTOCOAGULACION HEMORROIDARIA	\$ 449	\$ 561
560301	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA*	\$ 5.534	\$ 6.917
	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	\$ 868	\$ 1.085
GINECOLOGIA			
220101	COLPOSCOPIA	\$ 172	\$ 215
115001	LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA HISTERECTOMIA - HONORARIOS	\$ 3.366	\$ 4.208
115004	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA	\$ 2.389	\$ 2.987
115101	CRIOTERAPIA GINECOLOGICA	\$ 213	\$ 267
115102	TRATAMINETO DE CUELLO POR LEEP	\$ 598	\$ 748
500214	TOPICACIONES GINECOLOGICAS	\$ 346	\$ 433
NEUMONOLOGIA			
145008	ESPIROMETRIA COMPUTADA	\$ 426	\$ 533
NEUROLOGIA			
290204	EVALUACION NEUROCOGNITIVA	\$ 1.707	\$ 2.133
290205	EVALUACION NEUROCOGNITIVA SIGUIENTE	\$ 327	\$ 408
290215	ELECTROENCEFALOGRAMA DE SUEÑO	\$ 668	\$ 836
295010	E.E.G.DE SUEÑO PROLONGADO	\$ 818	\$ 1.022
295011	E.E.G. DE SUEÑO EN R.N. A 1 AÑO	\$ 818	\$ 1.022
296006	ELECTROMIOGRAFIA 4 MIEMBROS C/VEL CONDUCCION SENSORIAL	\$ 818	\$ 1.022
290113	POTENCIALES EVOCADOS	\$ 825	\$ 1.031
295008	POTENCIALES EVOCADOS PEDIATRICOS	\$ 868	\$ 1.084
295013	REFLEJO ACUSTICO PALPEBRAL -BLINK	\$ 868	\$ 1.084
295012	E.E.G. 24 HS.HOLTER CEREBRAL	\$ 996	\$ 1.244
295001	POLISOMNOGRAFIA DIURNA	\$ 2.133	\$ 2.667
295002	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA	\$ 2.844	\$ 3.556
295003	POLISOMNOGRAFIA C/OXIMETRIA	\$ 3.556	\$ 4.444
NUTRICION			
250109	REGIMEN INDIVIDUAL CON PREPARACION DE MENU DIETETICO / SESION	\$ 180	\$ 225
OFTALMOLOGIA			
300113	RETINOFLUORESCEINOGRAMA	\$ 242	\$ 302
026025	ANGIOGRAFIA DIGITAL DE RETINA BILATERAL	\$ 673	\$ 842
530144	TEST DE LOTMAR bilateral	\$ 427	\$ 533
306003	ECOMETRIA UNILATERAL	\$ 190	\$ 238
306004	PAQUIMETRIA BILATERAL	\$ 163	\$ 204
306005	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTADA BILATERAL	\$ 325	\$ 407
306006	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO BILATERAL	\$ 455	\$ 569
306009	TEST DE OJO SECO - SCHIRMER	\$ 384	\$ 480

346020/21	TAC HRT CONFOCAL DE PAPILAS	\$ 996	\$ 1.244
346023	OCT	\$ 1.067	\$ 1.333
020907	TRABECULOPLASTIA CON LASER	\$ 1.630	\$ 2.037
026003	FOTOCOAGULACION YAG LASER UNILATERAL /CAPSULOTOMIA	\$ 1.629	\$ 2.037
026004	FOTOAGULACION CON YANG LASER B	\$ 2.246	\$ 2.807
026005	FOTOAGULACION C/LASER ARGON UN	\$ 1.411	\$ 1.764
026001	CIRUGIA DE CATARATA C/IMPLANTE DE LIO	\$ 9.617	\$ 12.021
026002	QUERATOMILEUSIS EXIMER LASER	\$ 10.354	\$ 12.942
026007	QUERATOTOMIA CIRUGIA DEL ASTIGMATISMO	NO CUBIERTO	NO CUBIERTO
026008	TRABECULECTOMIA UNILATERAL	\$ 5.431	\$ 6.789
026009	CHALAZION / BLEFAROCALASIS	\$ 1.141	\$ 1.426
026010	ESTRABISMO /CON SUTURAS ATRAUM	\$ 5.835	\$ 7.294
026011	ESTRABISMO / ENUCLEACION UNILA	\$ 2.992	\$ 3.740
026012	ESTRABISMO /ENUCLEACION BILATE	\$ 4.114	\$ 5.143
026013	VIAS LAGRIMALES DACRIOCISTORRI	\$ 5.703	\$ 7.128
026014	DESPRENDIMIENTO DE RETINA SIMP	\$ 8.961	\$ 11.201
026015	DESPRENDIMIENTO DE RETINA-ROD	\$ 5.424	\$ 6.779
026016	DESPREND.DE RETINA COMPLEJA/VI	\$ 11.603	\$ 14.503
026017	VITRECTOMIA	\$ 9.504	\$ 11.880
026018	VITRECTOMIA C/IMPLANTE APLIC,D	\$ 8.977	\$ 11.221
026019	ECTROPION. ENTROPION PTOSIS	\$ 4.451	\$ 5.564
026020	PLASTICA REP.PARPADOS/INJERTOS	\$ 4.975	\$ 6.218
026021	BLEFAROPLASTIA EXT.TUM.QUISTES	\$ 3.149	\$ 3.937
026022	CONJUNTIVOPLASTIA PTERIGION	\$ 2.442	\$ 3.053
026023	SONDAJE VIAS LAGRIMALES BAJO A	\$ 1.309	\$ 1.636
026026	PUNTUN PLUG-MODULO OJO SECO	\$ 2.748	\$ 3.435
OTORRINO			
540107	FIBROSCOPIA RINOSINUSOLARINGEA	\$ 398	\$ 498
316003	VIDEOESTROBOSCOPIA	\$ 458	\$ 572
316005	VIDEONISTAGMOGRAFIA	\$ 796	\$ 996
316101	OTOEMISIONES ACUSTICAS	\$ 398	\$ 498
310106	TIMPANOMETRIA	\$ 101	\$ 126
310156	ACUFENOMETRIA	\$ 101	\$ 126
700434	CIRUGIA ENDOSCOPICA RINOSINUSAL HONORARIOS	\$ 3.906	\$ 4.883
PLASTICA			
136005	FOTOTERAPIA - CON AUTORIZACION PREVIA - SOLO PLANES AVELLANEDA	\$ 159	\$ 199
136006	BOTOX APLICACIÓN - CON AUTORIZACION PREVIA	\$ 6.400	\$ 8.000

	TRAUMATOLOGIA		
560403	ARTROSCOPIA SIMPLE PARA MENISECTOMIA (HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO)	\$ 8.391	\$ 10.489
560404	ARTROSCOPIA COMPLEJA (HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO)	\$ 12.658	\$ 15.822
010310	VERTEBROPLASTIA PERCUTANEA (HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO)	\$ 14.507	\$ 18.133
	SALUD MENTAL		
420115	CONSULTA PSIQUIATRICA	\$ 361	\$ 452
	TORAX		
050413	VIDEOTORACOSCOPIA (HONORARIOS)	\$ 8.391	\$ 10.489
	UROLOGIA		
540103	PENESCOPIA	\$ 172	\$ 215
360102	URETROCISTOURETEROFIBROSCOPIA	\$ 2.418	\$ 3.022
365001	ESTUDIO URODINAMICO COMPLETO	\$ 996	\$ 1.244
365002	UROFLUJOMETRIA - FLUJOMETRIA MICCIONAL	\$ 853	\$ 1.067