

ASOCIACIÓN MÉDICA DE AVELLANEDA- BRISTOL MEDICINE

| LISTA 689 | PRESTADOR 1453- AMA | | |
|--------------------------------|--|---------------|---------------|
| CODIGO BM/FMB | PRESTACIÓN | jul-21 | |
| 420101/420102 | CONSULTA EN CONSULTORIO | \$ 600 | |
| 420115 | CONSULTA PSIQUIATRICA | \$ 700 | |
| 420612 | CONSULTA TRAUMATOLOGIA A DOMICILIO (POST-OPERATORIA) PREVIA AUTORIZACIÓN DE BRISTOL MEDICINE. | \$ 700 | |
| 420114 | CONSULTA VESTIDA OFTALMOLOGICA | \$ 850 | |
| UNIDADES NN | | Honorarios | Gastos |
| 010101 130304 | CIRUGIA | \$ 50,00 | \$ 16,00 |
| 140101 360107 | PRACTICAS | \$ 22,00 | \$ 12,00 |
| 150101 150111 | ANATOMIA PATOLOGICA | \$ 5,77 | \$ 24,06 |
| 180101 180121 | ECOGRAFIA | \$ 16,00 | \$ 5,58 |
| 340101 340608 | RADIOLOGIA | \$ 20,00 | \$ 8,20 |
| 400101 | ATENCION EN UTI POR CADA 24 HORAS | \$ 46,10 | |
| 32.01.04 | ATENCIÓN AL RECIEN NACIDO- INCORPORACION | \$ 50,00 | |
| | GALENO DE VIDEOASISTINDAS (NO NOMENCLADO)-INCORPORACION | \$ 67,00 | |
| | VALORES FIJOS (H+G) SALVO ACLARACION | 10% | 10% |
| | ALERGIA | jul-21 | ago-21 |
| 140101 | TEST ALERGIA TOTAL | \$ 603 | \$ 664 |
| 140103 | TEST IODO CONTROLADO | \$ 603 | \$ 664 |
| 140196 | TEST PROVOCACION BRONQ.INESPECIFICA | \$ 603 | \$ 664 |
| 140104 | TRATAMIENTO DESENSIBILIZANTE (exclusivamente para planes Ex Femeba) PLANES BRISTOL NO TIENE COBERTURA | \$ 573 | \$ 630 |
| | ANATOMIA PATOLOGICA | | |
| 155007 | ESTUDIO HISTOQUIMICO TUMORAL | \$ 1.134 | \$ 1.247 |
| | CARDIOLOGIA | | |
| 176022 | ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES | \$ 863 | \$ 949 |
| 500133 | HOLTER DE TRES CANALES | \$ 1.510 | \$ 1.661 |
| 170120 | PRESUROMETRIA | \$ 1.510 | \$ 1.661 |
| 520106 | CONTROL DE MARCAPASOS | \$ 1.510 | \$ 1.661 |
| 170119 | TIL TEST | \$ 1.304 | \$ 1.434 |
| 175004 | POTENCIALES VENTRICULARES TARDIOS | \$ 227 | \$ 250 |
| 170127 | E.C.G. CON SEÑAL PROMEDIADA | \$ 681 | \$ 749 |

| | | | |
|--------|--|--------------------|--------------------|
| 175008 | ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO - HONORARIOS | \$ 4.537 | \$ 4.991 |
| 175009 | OTRAS ANGIOGRAFIAS DIGITALES - HONORARIOS | \$ 3.969 | \$ 4.366 |
| 580121 | PUNCION ASPIRATIVA DE MEDULA OSEA | \$ 4.182 | \$ 4.601 |
| | ECOGRAFIA - ECODOPPLER | | |
| 500107 | ECOGRAFIA PEDIATRICA TRANSFONTENAL | \$ 766 | \$ 842 |
| 500104 | ECOGRAFIA PEDIATRICA DE CADERA | \$ 766 | \$ 842 |
| 500105 | ECOGRAFIA TRANSVAGINAL | \$ 766 | \$ 842 |
| 500098 | ECOGRAFIA DE PENE | \$ 766 | \$ 842 |
| 500097 | ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES | \$ 766 | \$ 842 |
| 500103 | ECOGRAFIA MUSCULAR | \$ 766 | \$ 842 |
| 500106 | ECOGRAFIA TRANSRECTAL DE PROSTATA | \$ 765 | \$ 842 |
| 700512 | SCAN FETAL | \$ 1.510 | \$ 1.661 |
| 700369 | NT- ECOGRAFIA TRANSNUCAL | \$ 1.510 | \$ 1.661 |
| 185005 | ECOGRAFIA 3D | NO CUBIERTO | NO CUBIERTO |
| 180202 | ECODOPPLER COLOR PERIFERICO | \$ 1.293 | \$ 1.422 |
| 180203 | ECCODOPLER COLOR SUPRAHEPatico | \$ 1.293 | \$ 1.422 |
| 500203 | ECODOPPLER COLOR ESPLENICO | \$ 1.293 | \$ 1.422 |
| 500201 | ECODOPPLER COLOR CARDIACO | \$ 1.293 | \$ 1.422 |
| 500258 | ECODOPPLER COLOR CARDIACO FETAL | \$ 1.293 | \$ 1.422 |
| 500247 | ECODOPPLER COLOR TRANSCRANEAL | \$ 1.293 | \$ 1.422 |
| 541001 | ECO STRESS FISICO | \$ 3.622 | \$ 3.984 |
| | GASTROENTEROLOGIA | | |
| 206001 | VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA - HONORARIOS | \$ 1.381 | \$ 1.519 |
| 206002 | VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA BAJA - HONORARIOS | \$ 1.619 | \$ 1.781 |
| 200602 | RECUPERACION POST ENDOSCOPIA DIGESTIVA | \$ 1.701 | \$ 1.871 |
| 206008 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO - HONORARIOS | \$ 1.548 | \$ 1.703 |
| 205005 | DILATACION ESOFAGICA-INCLUYE B -HONORARIOS | \$ 2.722 | \$ 2.994 |
| 205008 | ESCLEROSIS VARICES - HONORARIOS | \$ 1.928 | \$ 2.121 |
| 205011 | GASTROTOMIA - HONORARIOS - INCLUYE SET Y BOTON | \$ 4.990 | \$ 5.489 |
| 206012 | COLANGIOVIDEO RETROG. Y POLIPECTOMIA - HONORARIOS | \$ 3.402 | \$ 3.742 |
| 206013 | COLANGIOGRAFIA RETROGRADA | \$ 4.536 | \$ 4.990 |
| 206020 | FOTOCOAGULACION HEMORROIDARIA | \$ 680 | \$ 748 |
| 560301 | COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA (Incluye: Honorarios de equipo quirúrgico: Cirujano principal, ayudantes e instrumentadora) | \$ 8.388 | \$ 9.227 |
| | 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 | \$ 1.316 | \$ 1.447 |
| | GINECOLOGIA | | |
| 220101 | COLPOSCOPIA | \$ 261 | \$ 287 |
| 115001 | LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA HISTERECTOMIA - HONORARIOS | \$ 5.103 | \$ 5.613 |
| 115004 | HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA | \$ 3.622 | \$ 3.984 |
| 115101 | CRIOTERAPIA GINECOLOGICA | \$ 323 | \$ 356 |

| | | | |
|--------|---|-----------|-----------|
| 115102 | TRATAMINETO DE CUELLO POR LEEP | \$ 907 | \$ 998 |
| 500214 | TOPICACIONES GINECOLOGICAS | \$ 525 | \$ 577 |
| | NEUMONOLOGIA | | |
| 145008 | ESPIROMETRIA COMPUTADA | \$ 646 | \$ 711 |
| | NEUROLOGIA | | |
| 290204 | EVALUACION NEUROCOGNITIVA | \$ 2.587 | \$ 2.846 |
| 290205 | EVALUACION NEUROCOGNITIVA SIGUIENTE | \$ 495 | \$ 545 |
| 290215 | ELECTROENCEFALOGRAMA DE SUEÑO | \$ 1.013 | \$ 1.115 |
| 295010 | E.E.G.DE SUEÑO PROLONGADO | \$ 1.240 | \$ 1.364 |
| 295011 | E.E.G. DE SUEÑO EN R.N. A 1 AÑO | \$ 1.240 | \$ 1.364 |
| 296006 | ELECTROMIOGRAFIA 4 MIEMBROS C/VEL CONDUCCION SENSORIAL | \$ 1.240 | \$ 1.364 |
| 290113 | POTENCIALES EVOCADOS | \$ 1.250 | \$ 1.376 |
| 295008 | POTENCIALES EVOCADOS PEDIATRICOS | \$ 1.315 | \$ 1.447 |
| 295013 | REFLEJO ACUSTICO PALPEBRAL -BLINK | \$ 1.315 | \$ 1.447 |
| 295012 | E.E.G. 24 HS.HOLTER CEREBRAL | \$ 1.509 | \$ 1.660 |
| 295001 | POLISOMNOGRAFIA DIURNA | \$ 3.234 | \$ 3.557 |
| 295002 | POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA | \$ 4.312 | \$ 4.743 |
| 295003 | POLISOMNOGRAFIA C/OXIMETRIA | \$ 5.390 | \$ 5.929 |
| | NUTRICION | | |
| 250109 | REGIMEN INDIVIDUAL CON PREPARACION DE MENU DIETETITCO / SESION | \$ 273 | \$ 300 |
| | OTORRINOLARINGOLOGIA | | |
| 540107 | FIBROSCOPIA RINOSINUSOLARINGEA | \$ 604 | \$ 664 |
| 316003 | VIDEOESTROBOSCOPIA | \$ 694 | \$ 764 |
| 316005 | VIDEONISTAGMOGRAFIA | \$ 1.207 | \$ 1.328 |
| 316101 | OTOEMISIONES ACUSTICAS | \$ 604 | \$ 664 |
| 310106 | TIMPANOMETRIA | \$ 153 | \$ 169 |
| 310156 | ACUFENOMETRIA | \$ 153 | \$ 168 |
| 700434 | CIRUGIA ENDOSCOPICA RINOSINUSAL HONORARIOS | \$ 5.921 | \$ 6.513 |
| | PLASTICA | | |
| 136005 | FOTOTERAPIA - CON AUTORIZACION PREVIA - SOLO PLANES AVELLANEDA | \$ 241 | \$ 266 |
| 136006 | BOTOX APLICACIÓN - CON AUTORIZACION PREVIA | \$ 9.702 | \$ 10.672 |
| | TRAUMATOLOGIA | | |
| 560403 | ARTROSCOPIA SIMPLE PARA MENISECTOMIA (HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO) | \$ 12.720 | \$ 13.992 |
| 560404 | ARTROSCOPIA COMPLEJA (HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO) | \$ 19.188 | \$ 21.107 |
| 010310 | VERTEBROPLASTIA PERCUTANEA (HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO) | \$ 21.991 | \$ 24.190 |
| | TORAX | | |
| 050413 | VIDEOTORACOSCOPIA (HONORARIOS) | \$ 12.720 | \$ 13.992 |
| | UROLOGIA | | |
| 540103 | PENESCOPIA | \$ 261 | \$ 287 |
| 360102 | URETROCISTOURETEROFIBROSCOPIA | \$ 3.665 | \$ 4.032 |
| 365001 | ESTUDIO URODINAMICO COMPLETO | \$ 1.509 | \$ 1.660 |

| | | | |
|---------------|--|------------------------|------------|
| 365002 | UROFLUJOMETRIA - FLUJOMETRIA MICCIONAL | \$ 1.294 | \$ 1.423 |
| | OFTALMOLOGIA | | |
| | PRACTICAS OFTALMOLOGICAS | | |
| 026025 | ANGIOGRAFIA DIGITAL DE RETINA BILATERAL | BAJA | |
| 700183 | ANGIOGRAFIA DIGITAL | \$ 4.880 | \$ 4.880 |
| 306006 | CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO BILATERAL | BAJA | |
| 530101 | CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO | \$ 1.761 | \$ 1.761 |
| 300109 | CURVA TENSIONAL | \$ 1.596 | \$ 1.596 |
| 300118 | DILATACION DEL CONDUCTO LAGRIMAL | \$ 1.329 | \$ 1.329 |
| 180109 | ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA UNILATERAL O BILATERAL | \$ 1.314 | \$ 1.314 |
| 530108 | ECOMETRIA UNILATERAL | \$ 1.196 | \$ 1.196 |
| 300107 | EJERCICIOS ORTOPTICOS -POR SESION | \$ 800 | \$ 800 |
| 530144 | TEST DE LOTMAR bilateral | BAJA | |
| 530106 | INTERFEROMETRIA (PAM LOTMAR) | \$ 1.037 | \$ 1.037 |
| 530117 | OCT UNILATERAL | \$ 4.791 | \$ 4.791 |
| 306004 | PAQUIMETRIA BILATERAL | BAJA | |
| 300202 | PAQUIMETRIA COMPUTARIZADA | \$ 976 | \$ 976 |
| 300113 | RFG- RETINOFLUORESCENCIA UNILATERAL | \$ 2.198 | \$ 2.198 |
| 306005 | TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTADA BILATERAL | BAJA | |
| 530104 | TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA | \$ 1.980 | \$ 1.980 |
| 540203 | ESTUDIO SENSORIAL | \$ 900 | \$ 900 |
| 530105 | ELECTRORETINOGRAMA | \$ 3.500 | \$ 3.500 |
| 530107 | POTENCIALES EVOCADOS VISUALES | \$ 3.500 | \$ 3.500 |
| 306009 | TEST DE OJO SECO - SCHIRMER | \$ 582 | \$ 640 |
| 346020/346021 | TAC HRT CONFOCAL DE PAPILAS | \$ 1.509 | \$ 1.660 |
| | CIRUGIAS OFTALMOLOGICAS | | |
| | INCLUYE: HONORARIOS, GASTOS, MATERIALES Y MEDICAMENTOS HABITUALES | | |
| 026009 | CHALAZION / BLEFAROCHALASIS | \$ 9.415 | \$ 9.415 |
| 026019 | ECTROPION- ENTROPION PTOSIS | BAJA | |
| 530215 | ENTROPION-ECTROPION | \$ 24.371 | \$ 24.371 |
| 560106 | PTOSIS | \$ 30.170 | \$ 30.170 |
| 026022 | CONJUNTIVOPLASTIA PTERIGION | BAJA | |
| 560115 | PTERIGION | \$ 14.389 | \$ 14.389 |
| | CONJUNTIVOPLASTIA | POR PRESUPUESTO | |
| 530140 | INYECCION INTRAVITREA (SIN DROGAS) | \$ 15.400 | \$ 15.400 |
| 026017 | VITRECTOMIA | \$ 85.000 | \$ 85.000 |
| 026018 | VITRECTOMIA COMPLEJA (NO INCLUYE KIT) | \$ 130.000 | \$ 130.000 |
| 026014 | DESPRENDIMIENTO DE RETINA SIMPLE | BAJA | |
| 026015 | DESPRENDIMIENTO DE RETINA-ROD | BAJA | |
| 026016 | DESPREND.DE RETINA COMPLEJA/VI | BAJA | |
| 700204 | DESPRENDIMIENTO DE RETINA | \$ 92.000 | \$ 92.000 |
| 530209 | FACOEMULSIFICACION DE CATARATA | \$ 44.000 | \$ 44.000 |
| 530201 | QUERATOMILEUSIS EXCIMER LASER | \$ 46.051 | \$ 46.051 |
| | TRANSPLANTE DE CORNEA- QUERATOPLASTIA SIN TEJIDO | POR PRESUPUESTO | |
| 026010 | ESTRABISMO /CON SUTURAS ATRAUM | BAJA | |

| | | | |
|--------|--|--------------------|--------------------|
| 026011 | ESTRABISMO / ENUCLEACION UNILA | BAJA | |
| 026012 | ESTRABISMO /ENUCLEACION BILATE | BAJA | |
| 530124 | ESTRABISMO UNILATERAL | \$ 9.500 | \$ 9.500 |
| 026013 | VIAS LAGRIMALES DACRIOCISTORRINOSTOMIA | \$ 47.928 | \$ 47.928 |
| 026004 | FOTOAGULACION CON YAG LASER BILATERAL | BAJA | |
| 026003 | FOTOCOAGULACION CON YAG LASER UNILATERAL /CAPSULOTOMIA | \$ 9.656 | \$ 9.656 |
| 026005 | FOTOAGULACION C/LASER ARGON | \$ 9.500 | \$ 9.500 |
| 020907 | TRABECULOPLASTIA CON LASER | \$ 9.500 | \$ 9.500 |
| 026008 | TRABECULECTOMIA UNILATERAL | \$ 47.401 | \$ 47.401 |
| 020106 | ENUCLEACION UNILATERAL | \$ 4.536 | \$ 4.990 |
| | ENUCLEACION BNILATERAL | \$ 6.237 | \$ 6.861 |
| 026020 | PLASTICA REP.PARPADOS/INJERTOS | \$ 7.541 | \$ 8.295 |
| 026021 | BLEFAROPLASTIA EXT.TUM.QUISTES | \$ 4.774 | \$ 5.252 |
| 026023 | SONDAJE VIAS LAGRIMALES BAJO A | \$ 1.985 | \$ 2.183 |
| 026026 | PUNTUN PLUG-MODULO OJO SECO | \$ 4.165 | \$ 4.582 |
| 026001 | CIRUGIA DE CATARATA C/IMPLANTE DE LIO | \$ 14.579 | \$ 16.037 |
| 026007 | QUERATOTOMIA CIRUGIA DEL ASTIGMATISMO | NO CUBIERTO | NO CUBIERTO |
| | ANESTESIA | AAA | AAA |
| | | | |