BAREMO DE PROCEDIMIENTOS MÉDICO QUIRÚRGICOS Y COSTOS FIJOS

LISTADO 1

JULIO, 2011

INTRODUCCIÓN

Partiendo de que la salud es un derecho social fundamental, obligación del Estado garantizarla como parte del derecho a la vida y, en vista del incremento desmesurado de tarifas y precios especulativos, el impacto negativo en el Índice Nacional de Precios al Consumidor (INPC) y la carencia de mecanismos de regulación y control sobre los prestadores privados de servicios de salud por parte del Estado, los ministerios, órganos y entes adscritos al mismo, que manejan fondos autoadministrados de salud (FAS), han construido una serie de acciones que conlleven a la contención de costos y al control del mercado y de los prestadores profesionales para proteger los intereses generales sin menospreciar la participación de los actores colectivos en la toma de decisión.

Es así, como se conformó una Alianza Interinstitucional integrada por Banco Central de Venezuela, Banco Industrial de Venezuela, Petróleos de Venezuela, Compañía Anónima Nacional de Teléfonos de Venezuela, Ministerio del Poder Popular para la Educación, Ministerio del Poder Popular para Interior y Justicia, Petroquímica de Venezuela, Instituto Nacional de Nutrición, Tribunal Supremo de Justicia, Comisión Nacional de Telecomunicaciones, Instituto Nacional de Salud Agrícola Integral y Fabrica Nacional de Cemento, que a través de estrategias de coordinación, interacción, cooperación y reciprocidad, diseñaron una serie de instrumentos que instauren precios justos y razonables para la prestación de los servicios de salud de las instituciones privadas que atienden a sus beneficiarios/as.

Es importante resaltar, como lo señaló Vasallo (2003), que los servicios de salud forman parte de los llamados "mercados imperfectos", dado que presentan una serie de fallas que afectan negativamente la soberanía del consumidor y que derivan en deseconomías limitando seriamente su eficiencia. Se trata pues de un mercado de competencia imperfecta que no logra un equilibrio, o máximo beneficio social, a partir de la simple interacción de las fuerzas del mercado, y cuyos efectos finales no llevan al bienestar de la población. Es por ello que es imperativo que el Estado intervenga para equilibrar estas imperfecciones.

La idea es buscar un equilibrio entre tres objetivos:

1. Los precios justos y razonables sin menoscabo en el desempeño y la producción de los servicios privados de salud.

2. La optimización de los planes de salud que se traduzca en una mayor y mejor cobertura para los beneficiarios/as.

3. Garantía del derecho a la salud traducido en el acceso equitativo a los cuidados de salud.

En este sentido, el mayor desafío es implementar estrategias que prioricen al ciudadano y ciudadana contribuyendo a la garantía de sus derechos constitucionales, para lo cual se desarrollo un baremo de precios que toma en consideración los costos fijos y los honorarios profesionales según tipo de procedimiento.

El cumplimiento del Baremo de Precios que a continuación presentamos, debe ajustarse a las siguientes premisas:

En relación a los honorarios profesionales:

1. Se reconocerá el 100% de los precios fijados en este Baremo.

2. Se establece que los honorarios para el primer ayudante del cirujano principal serán un 40% y un 30% para el segundo ayudante. En caso de ameritar un tercer ayudante se reconocerá el 25% de los honorarios del cirujano principal, previa justificación de su participación.

3. Se establece un porcentaje del 40% de los honorarios del Cirujano Principal para el Anestesiólogo.

4. En los casos médicos y quirúrgicos donde intervengan dos especialistas con la misma especialidad y jerarquía, sólo se reconocerá los honorarios del médico tratante.

5. Los procedimientos que no estén contemplados en el BAREMO, se manejarán por analogía, es decir comparando con procedimientos de igual o similar complejidad.

6. Cuando se realicen dos intervenciones quirúrgicas de una misma especialidad en el mismo acto médico y por una misma vía de abordaje, se reconocerá el 100% de los Honorarios Profesionales de la intervención principal y a partir del segundo procedimiento, será el 50 % de los Honorarios Profesionales. Se reconocerá el 50% en aquellos casos donde se requiera reintervención por complicaciones postoperatorias inmediatas. En este sentido:

a. Cuando se realicen dos (2) intervenciones quirúrgicas de una misma o de distintas especialidades en el mismo acto médico y por distinta vía de abordaje, se reconocerá el 100% de los honorarios para cada especialista por cada intervención.

b. En caso de radiología de intervención, se reconocerá para el médico tratante, siempre y cuando participe activamente, el 40% de los honorarios profesionales del radiólogo.

7. El material de síntesis y prótesis será pagado por separado, según presupuesto y/o factura de las casas distribuidoras.

8. En caso de que el paciente requiera Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), los honorarios del médico intensivista deben incluir los procedimientos necesarios y obligatorios que realiza un especialista en esta Unidad como son: evolución del paciente de forma diaria y continua, toma de vía venosa central, toma de vía arterial, intubación endotraqueal, colocación de drenaje, colocación de sondas, entre otros.

9. Mientras el paciente se encuentre en UCI, el médico primario del paciente o médico tratante pasa a actuar como médico interconsultante, por tanto los honorarios profesionales del médico principal corresponden al intensivista.

10. El costo de servicios de UCI debe contemplar, monitor, bomba de infusión, ventilador mecánico, aspirador de gleras y toma de oxigeno, entre otros.

11. En cuanto al costo de equipos médicos propiedad de los cirujanos utilizados en algunas intervenciones quirúrgicas que lo requiera estará sujeto a evaluación y ajuste según el caso.

En relación a los costos fijos:

1. El costo de la habitación incluye: habitación privada, acompañante servicio de tv, servicio telefónico, nutrición, dietética, dieta completa y asesoría nutricional, servicio higiénico, procesamiento de desechos biológicos, uso de lencería y mobiliario, kit de ingreso o kit de admisión, derecho de admisión asistencia médica permanente; asistencia técnica en piso, servicio asistencia permanente, médico residente o médico de planta.

2. El costo del servicio de emergencia adulto incluye: uso del servicio de emergencia adulto, derecho de admisión, servicio de historia médica, servicios administrativos, gastos de registro e ingreso, dieta emergencia, asistencia de emergencia, servicio de atención de emergencia, coordinación médica, servicio de tratamiento endovenoso, médico emergenciólogo, médico residente, equipos de emergencia, monitoreo cardíaco de emergencia (Dinamap).

La hora adicional de observación en el servicio de emergencia adulto se reconocerá tal como se establece en el baremo de costos fijos hasta un máximo de doce (12) horas.

3. El costo del servicio de emergencia pediátrico incluye: uso del servicio de emergencia pediátrica, derecho de admisión, servicio de historia médica, servicios administrativos, gastos de registro e ingreso, dieta de emergencia, asistencia de emergencia, servicio de atención de emergencia, coordinación médica, servicio de tratamiento endovenoso médico emergenciólogo y/o residente.

La hora adicional de observación en el servicio de emergencia pediátrico se reconocerá tal como se establece en el baremo de costos fijos hasta un máximo de doce (12) horas.

4. El costo día en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) incluye: servicio de asistencia UCI adultos, sala de cuidados intensivos, equipos de UCI, servo 900c, oxigeno, electromed, ventilación mecánica, uso de ventilador; monitores de presión, servicio de monitoreo y telemetría, equipos y accesorios UCI, servicio de enfermería UCI, asistencia médica UCI, servicio asistencia / día medico, residente UCI, médico de planta intensivista.

5. El costo de hora quirófano incluye: Primera hora de quirófano, equipos de pabellón y monitor, derecho de quirófano, derecho anestesia, derecho de instrumental quirúrgico, kit quirúrgico, lencería, área quirúrgica, preparación quirúrgica, recuperación, sala de estabilización post-operatoria, servicio oxigeno en pabellón, gases y suministros de pabellón, equipo de anestesia, bomba de infusión, telemetría en pabellón, electrocardiograma por telemetría, uso de monitor, intensificador de imágenes, uso de ventilador, uso sistema de succión, dinamap, equipo manta térmica, equipos de quirófano, gastos por esterilización de equipo, circulante quirúrgico, circulante de anestesia, circulante de cirugía, instrumentista quirúrgico, servicio de enfermería, área quirúrgica, asistencia permanente, quirófano.

La hora adicional de quirófano así como la fracción de cada 15 minutos se reconocerá tal como se establece en el baremo de costos fijos.

CONSULTA POR ESPECIALIDADES				
CODIGOS	DESCRIPCIÓN	CONSULTAS DIURNAS	CONSULTAS NOCTURNAS FINES DE SEMANA Y FERIADOS	HOSPITALIZACIÓN
IA	Cardiología Adultos	500	500	500
IP	Cardiología Infantil	500	500	500
U0	Cirugía General	500	500	500
L0	Dermatología	500	500	500
E0	Endocrinología	500	500	500
K0	Gastroenterología	500	500	500
O0	Ginecología	500	500	500
D0	Hematología	500	500	500
A0	Infectología	500	500	500
D80	Inmunología	500	500	500
M3	Medicina Física y Rehábil.	500	500	500
U2	Medicina Interna	500	500	500
N0	Nefrología	500	500	500
J0	Neumonología	500	500	500
G0	Neurología	500	500	500
H0	Oftalmología	500	500	500
C0	Oncología Clínica	500	500	500
H6	Otorrinolaringología	500	500	500
P0	Pediatría	500	500	500
M2	Procedimientos en Cirugía de Mano	500	500	500
J1	Procedimientos en Cirugía deTorax	500	500	500
U1	Procedimientos en Cirugía General	500	500	500
P1	Procedimientos en Cirugía Pediatrica	500	500	500
Q1	Procedimientos en Cirugía Plastica	500	500	500
L1	Procedimientos en Dermatología	500	500	500
K1	Procedimientos en Gastroenterologica	500	500	500
O1	Procedimientos en Ginecología	500	500	500
D1	Procedimientos en Hematología	500	500	500
N1	Procedimientos en Nefrología	500	500	500
G1	Procedimientos en Neurocirugía	500	500	500
H1	Procedimientos en Oftalmología	500	500	500
C1	Procedimientos en Oncología Clínica	500	500	500
H60	Procedimientos en Otorrinolaringología	500	500	500
M1	Procedimientos en Traumatologica	500	500	500
N3	Procedimientos en Urología	500	500	500
F0	Psiquiatría	500	500	500
M4	Reumatología	500	500	500
M0	Traumatología	500	500	500
N2	Urología	500	500	500
	Atención Pediátrica del RN	500		
	Evaluación Preoperatoria Cardiovascular	500		

COSTOS FIJOS DE CLINICA		
Código	***Descripción***	***Precio (Bs.)***
	Servicio de Emergencia Adultos	827
	Hora de Observación Emergencia Adultos	120
	Servicio de Emergencia Pediátrica	721
	Hora de Observación Emergencia Pediátrica	100
	Día de Hospitalización	1.720
	Hora de Quirófano	3.756
	Hora Adicional de Quirófano	1.690
	Fracción 15 minutos de Quirófano	559
	Ambulatorio Quirúrgico	1.720
	Ambulatorio Quirúrgico fracción de 15 mínutos adicionales	454
	Día UCI Adultos	3.645
	Día UCI Pediátrico	3.581
	Día UCI Neonatal	2.078

CODIFICACION DE BAREMO DE PROCEDIMIENTOS MEDICO-QUIRURGICOS

Código Principal	Especialidad	Códigos	Nro. Páginas
I1	CARDIOLOGIA INVASIVA Y HEMODINAMIA	I1-01-001 al I1-01-011	1
I2	CIRUGIA CARDIOVASCULAR	I2-01_001 al I2-07-006	2
M2	CIRUGIA DE LA MANO	M2-01-001 al M2-23-011	5
U1	CIRUGÍA GENERAL	U1-01-001 al U1-14-008	5
P1	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	P1-01-001 al P1-15-002	4
Q1	CIRUGÍA PLÁSTICA	Q1-01-001 al Q1-13-011	3
J1	CIRUGÍA TORAX / NEUMONOLOGÍA	J1-01-001 al J1-01-026	1
L1	DERMATOLOGIA	L1-01-001 al L1-01-017	1
K1	GASTROENTEROLOGÍA	K1-01-001 al K1-04-019	2
O1	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	O1-01-001 al O1-07-007	3
D1	HEMATOLOGIA	D1-01-001 al D1-01-009	1
N1	NEFROLOGIA	N1-01-001 al N1-01-003	1
G1	NEUROCIRUGÍA	G1-01-001 al G1-02-039	2
H1	OFTALMOLOGIA	H1-01-001 al H1-10-003	2
C1	ONCOLOGÍA CLÍNICA	C1-01-001 al C1-01-006	1
H60	OTORRINOLARINGOLOGÍA	H60-01-001 al H60-07-010	6
RI	RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA INVASIVA	IN-01-001 al IN-01-052	1
M1	TRAUMATOLOGÍA	M1-01-001 al M1-22-003	7
Z9	UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS	Z99-01-001 al Z99-02-006	1
N3	UROLOGÍA	N3-01-001 al N3-13-002	3

I1	CARDIOLOGIA INVASIVA Y HEMODINAMIA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
I1-01	***Corazón***	
I1-01-001	Cateterismo Cardíaco y Coronariografía selectiva Con Ventriculografía Izquierda.	2.750
I1-01-002	Colocación de Marcapaso Definitivo	4.780
I1-01-003	Angioplastia Coronaria con Stent	4.991
I1-01-004	Angioplastia Coronaria con + de 1 Stent	6.744
I1-01-005	Cateterismo Cardiaco + Angioplastia + 1 Stent	8.000
I1-01-006	Cateterismo Cardiaco + Angioplastia + 2 Stent	8.000
I1-01-007	Electrofisiologìa procedimiento diagnòstico	3.600
I1-01-008	Rotoblador con Stent o periférico	5.000
I1-01-009	Implante de marcapaso desfibrilador	8.000
I1-01-010	Implante de marcapaso resincronizador	8.000
I1-01-011	Biopsia endomiocárdica	1.260

* En los casos de uso de Ayudante, el mismo cobrará 40% de los Honorarios del Cirujano

I2	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
I2-01	***Amputaciones***	
I2-01-001	Amputación en Miembro Inferior	3.000
I2-01-002	Amputación Infracondilea	3.000
I2-01-003	Amputación Supracondilea	2.000
I2-01-004	Amputación Transmetatarsiana	2.000
I2-02	***Cirugía de Nervios***	
I2-02-001	Simpatectomía Lumbar	2.800
I2-02-002	Simpatectomía Torácica	2.500
I2-03	***Cirugía Fístulas***	
I2-03-001	Fístula Arteriovenosa con Prótesis	2.000
I2-03-002	Fístula Arteriovenosa MS	2.000
I2-03-003	TTO Quir. Fístula Aortoenterica	8.000
I2-03-004	TTO Quir. Fístula Arteriovenosa	3.680
I2-04	***Cirugía Sistema Arterial***	
I2-04-001	Aneurisma Aorta Abdominal Infrarrenal	9.000
I2-04-002	Aneurisma Aorta Abdominal Suprarrenal	9.000
I2-04-003	Aneurisma Aorta Torácica Descendente	11.690
I2-04-004	Aneurisma Arteria Femoral o Poplitea	5.000
I2-04-005	Aneurisma Arteria Ilíaca	5.000
I2-04-006	Aneurisma Torácico Electivo	10.000
I2-04-007	Aneurisma Abdominal Electivo	9.000
I2-04-008	Aneurismectomia Arteria Esplenica	5.000
I2-04-009	Aneurismectomia Arteria Hepática	5.000
I2-04-010	Aneurismectomia Tronco Celiaco	5.000
I2-04-011	Angioplastia Arteria Renal	5.000
I2-04-012	Angioplastia Arteria Vertebral	5.000
I2-04-013	By Pass Aorto Ilíaco o Femoral Unilateral	5.000
I2-04-014	By Pass Aorto Mesenterico	6.000
I2-04-015	By Pass Aorto Renal	6.000
I2-04-016	By Pass Aortoiliaco o Femoral Bilateral	6.000
I2-04-017	By Pass Coronario + Reemplazo Valvular con Utilizacion de Bomba	13.000
I2-04-018	By Pass Coronario con Circulación Extracorporea	9.300
I2-04-019	By Pass Coronario sin Circualción Extracorporea	9.300
I2-04-020	By Pass Femoropopliteo o Tibial	6.000
I2-04-021	By Pass Iliorenal con Implante de Riñón	7.200
I2-04-022	By Pass Safeno-Femoral, Femoro-Femoral	6.000
I2-04-023	By Pass Subclavio Carotideo	6.000
I2-04-024	Cirugía Arterial Reconstructiva Ms SS	3.700
I2-04-025	Coartación de Aorta	7.200
I2-04-026	Comisurotomia Mitral	7.540
I2-04-027	Endarterectomía Femoral	3.700
I2-04-028	Extirpación Prótesis Inferior u Obstrucción	4.300
I2-04-029	Resección Aneurisma Carotideo	3.700
I2-04-030	Resección Prótesis Aortoiliaca Infectada	7.200
I2-04-031	Trombectomia Aorta Abdominal	3.700
I2-04-032	Tromboendarterectomía Carotidea	6.480
I2-05	***Cirugía Sistema Venoso***	
I2-05-001	By Pass Axilo Femoral	3.700
I2-05-002	By Pass Femoro-Femoral	3.700
I2-05-003	By Pass Toraco Femoral	7.200
I2-05-004	Cirugía Sistema Venoso Profundo Ms Is	3.700
I2-05-005	Embolectomía o Trombectomía MS O MI	5.000
I2-05-006	Fleboextracción Miembros Inferiores	2.565
I2-05-007	Interrupción Vena Cava Inferior	3.780
I2-05-008	Trombectomía o Embolectomía Mesenterica	3.680

I2	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
I2-05-009	Trombectomía Vena Cava Inferior	3.680
I2-05-010	Trombectomía Venosa Aguda Ileofemoral	3.680
I2-05-011	TTO Quir. Obstrucción Venosa MS	1.755
I2-05-012	TTO Quir. Varices Esofágicas Sangrantes	7.290
I2-06	***Cirugía Trauma Vascular***	
I2-06-001	Heridas Arter.o Venosas Abdomen o Pelvis	5.000
I2-06-002	Heridas Torácica	10.000
I2-06-003	Trauma Vascular Agudo o Crónico	1.755
I2-06-004	Trauma Vascular Cuello y Hombro	7.000
I2-06-005	Trauma Vascular MS O MI	3.780
I2-07	***Otras***	
I2-07-001	Reemplazo Valvular	12.000
I2-07-002	Situaciones que ameriten circulación Extracorporea	9.315
I2-07-003	Shunt Descompresivo	7.290
I2-07-004	Síndrome Compresión Salida Torácica	3.780
I2-07-005	TTO Quir. Malformación Vascular	4.320
I2-07-006	Valvuloplastia	8.505

M2	CIRUGÍA DE LA MANO	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
M2-01	***Amputaciones y Reimplantes***	
M2-01-001	Amputación completa de un dedo o parte del mismo(Confección de muñon amputado)	1.690
M2-01-002	Amputación de la Mano	3.300
M2-01-003	Amputación de Varios Dedos (c/u)	1.700
M2-01-004	Confección de Mano de Cuatro Dedos	3.250
M2-01-005	Pulgarización del Índice	6.250
M2-01-006	Reconstrucción del Pulgar	4.100
M2-01-007	Reimplante de Dedo	7.600
M2-01-008	Reimplante de Miembro Superior	12.220
M2-02	***Artodesis***	
M2-02-001	Inter-falángica	2.600
M2-02-002	Metacarpo-falángica	2.600
M2-02-003	Parcial de la muñeca	4.100
M2-02-004	Total de la muñeca	5.200
M2-03	***Artroplastia***	
M2-03-001	Atroplastia por interposición biológica	3.770
M2-03-002	Cura operatoria de rizartrosis del pulgar	5.850
M2-03-003	Inter-falángica	4.100
M2-03-004	Metacarpo-falángica	4.100
M2-03-005	Parcial del Carpo	5.600
M2-03-006	Radio-carpiana	6.500
M2-04	***Cobertura Cutánea***	
M2-04-001	Avances cutáneos de Kutler/Atasoy para coberturas de punta de dedo	1.950
M2-04-002	Avances cutáneos de Moberg para coberturas de punta de dedo	2.470
M2-04-003	Injerto cutáneo libre	2.210
M2-04-004	Injerto microvascular libre	6.500
M2-04-005	Isla neuro-vascular	4.290
M2-04-006	Primer tiempo de colgajo inguinal	3.900
M2-04-007	Primer tiempo de colgajo abdominal	3.900
M2-04-008	Primer tiempo de colgajo en dedo cruzado	3.250
M2-04-009	Primer tiempo de colgajo tenar	3.250
M2-04-010	Primer tiempo de colgajo toráxico	3.900
M2-04-011	Segundo tiempo de colagajo en dedo cruzado	2.730
M2-04-012	Segundo tiempo de colgajo tenar	2.730
M2-04-013	Segundo tiempo de colgajo abdominal	3.250
M2-04-014	Segundo tiempo de colgajo inguinal	3.250
M2-04-015	Segundo tiempo de colgajo toráxico	3.250
M2-04-016	Toma y colocación de injerto de piel o partes blandas (fascia lata)	2.730
M2-04-017	Colgajo de interósea posterior	5.200
M2-04-018	Colgajo chino simple	5.200
M2-04-019	Colgajo chino compuesto	7.150
M2-04-020	Colocación de injerto óseo de peroné vascularizado	6.500
M2-04-021	Toma de injerto óseo de peroné con pedículo vascular	5.200
M2-05	***Contracturas***	
M2-05-001	Alargamiento tendinoso	2.914
M2-05-002	Apertura del primer espacio interdigital	3.250
M2-05-003	Capsulo-sindismectomía inter-falángica	2.730
M2-05-004	Capsulo-sindismectomía metacarpo-falángica	2.730
M2-05-005	Cura operatoria de cicatrices retráctiles (con injerto cutáneo)	4.290
M2-05-006	Cura operatoria de cicatrices retráctiles (sin injerto cutáneo)	3.250
M2-05-007	Cura operatoria de contractura de intrínsecos	4.290
M2-05-008	Cura operatoria de contractura isquémica de Volkman	5.460
M2-05-009	Enfermedad de Dupuytren	3.310
M2-05-010	Primer tiempo de dermo-fasciectomía(recidiva de la Enf.de Dupuytren)	5.850
M2-05-011	Segundo tiempo de dermo-fasciectomía (recidiva de la Enf.de Dupuytren)	4.940

M2	CIRUGÍA DE LA MANO	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
M2-05-012	Tenoadhesolisis de extensores	3.250
M2-05-013	Tenoadhesolisis de flexores	4.290

M2	CIRUGÍA DE LA MANO	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
M2-06	***Fractura y Patología de Falanges y Metacarpianos***	
M2-06-001	Cura Operatoria de fracturas mal consolidadas de falanges y/o metacarpianos	4.290
M2-06-002	AO	3.200
M2-06-003	alambres de kirshner	3.600
M2-06-004	de Kirshner y colocación de mini-tutor ext.	4.550
M2-06-005	sistemas AO	4.100
M2-06-006	alambres de kirshner	3.200
M2-06-007	colocación de injerto óseo	4.100
M2-06-008	de Kirshner	3.200
M2-06-009	de Kirshner y colocación de mini-tutor ext.	3.800
M2-06-010	de Kirshner	2.600
M2-06-011	Pseudo artrosis de falanges y/o metacarpianos	4.100
M2-06-012	Toma y colocación de injerto óseo (de cresta Ilíaca)	2.200
M2-06-013	Toma y colocación de injerto óseo (de otros huesos)	1.700
M2-06-014	Transportación ósea de fálanges y/o metacarpianos (c/u)	4.290
M2-07	***Fracturas del Pulgar***	
M2-07-001	Fracturas de Benett	3.250
M2-07-002	Fracturas de rolando	3.250
M2-08	***Fracturas y Patología del Antebrazo***	
M2-08-001	Cura operatoria de luxación radio-cubital distal	3.250
M2-08-002	Cura operatoria del síndrome del impingement cubital (Bowers)	3.640
M2-08-003	Cura operatoria del síndrome del impingement cubital (Milch)	4.160
M2-08-004	Cura operatoria del síndrome del impingement cubital (Sauve-Kapandji)	4.160
M2-08-005	Estiloidectomia radial	2.730
M2-08-006	inmovilización	3.900
M2-08-007	Osteosíntesis (cruenta) de fracturas del tercio distal del radio con sistema AO	4.160
M2-08-008	colocación de tutor ext.	3.250
M2-08-009	inmovilización	2.730
M2-08-010	Osteosíntesis de epifisiolistesis del tercio distal del radio con alambres de Kirshner	2.470
M2-08-011	Osteosíntesis de fractura de Barton con sistema AO	4.160
M2-08-012	Osteosíntesis de fractura de Dye Punch con sistema AO y colocación de injerto óseo	4.160
M2-08-013	Osteosíntesis de fractura de Hutchinson con alambres de Kirshner	2.730
M2-08-014	Osteosíntesis de fractura de la estiloides cubital	2.730
M2-08-015	Osteosíntesis de fracturas diafisarias de los huesos del antebrazo y tornillos AO	4.290
M2-08-016	Kirshner	3.250
M2-08-017	Galeazzi)	3.250
M2-08-018	sistema AO	4.290
M2-08-019	Montegia)	3.250
M2-09	***Fracturas y Patología de los Huesos del Carpo***	
M2-09-001	Cura operatoria de Carpo Giboso	2.750
M2-09-002	Cura operatoria de pseudoartrosis del escafoides	4.300
M2-09-003	Cura operatoria de fracturas del semilunar	3.300
M2-09-004	Cura operatoria de fracturas de otros huesos del carpo	3.330
M2-09-005	Cura operatoria de enfermedad de Kiembock	4.200
M2-09-006	Reducción y osteosíntesis de fracturas del escafoides con alambres de Kirshner	3.250
M2-09-007	Reducción y Osteosíntesis de fracturas del escafoides con tornillo canulado	3.700
M2-09-008	Cura operatoria de Pseudoartrosis con injerto óseo vascularizado	5.800
M2-10	***Heridas y Quemaduras***	
M2-10-001	Sutura de heridas simples (menores de 5 cms)	1.300
M2-10-002	Sutura de heridas complicadas, multiples o mayores de 5cms	2.600
M2-10-003	Limpieza de quemaduras y/o cura de escoriaciones	1.000
M2-10-004	Limpieza quirúrgica / Necrectomía	2.600
M2-10-005	Extracción de cuerpos extraños	2.200
M2-10-006	Extracción de cuerpos extraños en antebrazo	2.700
M2-10-007	Lesion de Urbaniak tipo I.	2.600

M2	CIRUGÍA DE LA MANO	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
M2-10-008	Lesion de Urbaniak tipo II.	2.600
M2-10-009	Lesion de Urbaniak tipo III.	6.600
M2-11	***Infecciones y Abscesos***	
M2-11-001	Cura operatoria de osteomielitis	2.760
M2-11-002	Drenaje y/o debridación quirúrgica de paroniquia	1.140
M2-11-003	Drenaje y/o debridación quirúrgica de panadizos	1.690
M2-11-004	Drenaje y/o debridación quirúrgica de abscesos en mano	1.400
M2-11-005	Drenaje y/o debridación quirúrgica de abscesos en antebrazo	1.400
M2-11-006	Drenaje y/o debridación quirúrgica de granulomas piógenos	1.690
M2-11-007	Drenaje y/o debridación quirúrgica de tenosinovitis infecciosa	1.980
M2-12	***Inmovilizaciones***	
M2-12-001	Inmovilización corta del miembro superior	380
M2-12-002	Inmovilizaciones larga de miembro superior	430
M2-12-003	Inmovilización digital	380
M2-13	***Lesión y Patología de Tendones***	
M2-13-001	Cura operatoria de dedo en martillo	1.400
M2-13-002	Cura operatoria de dedos en gatillo	2.730
M2-13-003	Cura operatoria de deformidad en boutoniere	4.290
M2-13-004	Cura operatoria de deformidad en cuello de cisne	3.250
M2-13-005	Cura operatoria de epicondilitis	3.770
M2-13-006	Quervain)	2.028
M2-13-007	Cura operatoria del síndrome de intersección	2.730
M2-13-008	Primer tiempo de tendinoplastia de tendones extensores	2.540
M2-13-009	Primer tiempo de tendinoplastia de tendones flexores	2.540
M2-13-010	Reconstrucción del sistema de poleas flexoras	3.640
M2-13-011	Segundo tiempo de tendinoplastia de tendones extensores	4.290
M2-13-012	Segundo tiempo de tendinoplastia de tendones flexores	4.290
M2-13-013	Tenodesis	3.250
M2-13-014	Tenorrafia termino-terminal de tendones extensores (cada uno)	3.770
M2-13-015	Tenorrafia termino-terminal de tendones flexores (c/u)	3.770
M2-13-016	Toma y colocación de injerto tendinoso	2.200
M2-13-017	Transferencia de tendones	3.380
M2-12	***Lesiones de Punta de Dedos y Lecho Ungueal***	
M2-12-001	C.O de lesión de lecho ungueal con colocación de injerto microvasc	4.160
M2-12-002	Cura operatoria de deformidades ungueales	2.210
M2-12-003	Cura operatoria de lesión de lecho ungueal	2.210
M2-12-004	Cura operatoria de lesión de punta de dedo (Tipo 1)	1.690
M2-12-005	Cura operatoria de lesión de punta de dedo (Tipo 2)	2.470
M2-12-006	Cura operatoria de lesión de punta de dedo (Tipo 3)	2.470
M2-12-007	Drenaje de hematoma sub-ungueal	1.690
M2-13	***Lesiones y Patologías de Nervios***	
M2-13-001	Anteposición del nervio cubital a nivel del codo	3.640
M2-13-002	C.O.de lesión de nervio periférico con colocación de injerto nerviosos	4.160
M2-13-003	Cura operatoria de neuroma	3.640
M2-13-004	Neurolisis de nervios periféricos	3.640
M2-13-005	Neurorrafia termino-terminal de lesiones de los nervios periféricos c/u	3.640
M2-13-006	Neurotización microquirúrgica de las lesiones del plexo branquial	5.460
M2-13-007	Reconstrucción micro quirúrgica de las lesiones del plexo braquial	8.710
M2-13-008	del túnel del carpo)	2.730
M2-13-009	Síndrome de doble atrapamiento	3.250
M2-13-010	Síndrome de salida toráxico	4.290
M2-13-011	Síndrome de Watemberg	2.730
M2-13-012	Síndrome del canal de Guyon	2.730
M2-13-013	Síndrome del escaleno anterior	3.640
M2-13-014	Síndrome del ínter óseo anterior	2.730

M2	CIRUGÍA DE LA MANO	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
M2-13-015	Síndrome del pronador	2.730
M2-13-016	Síndrome del túnel radial	2.730
M2-13-017	Toma y colocación de injerto de nervio periférico	4.290
M2-13-018	Colocación de Neurotubos (Neuragen o Neurawrap)	3.924
M2-14	***Lesisones y Patologias Vascular***	
M2-14-001	Anastomosis termino-terminal de la arteria humeral en la cara anterior del brazo	3.250
M2-14-002	Anastomosis termino-terminal de una arteria importante en la cara anterior del antebrazo	3.250
M2-14-003	Anastomosis termino-terminal de dos arterias importantes en la cara anterior del antebrazo	4.290
M2-14-004	Anastomosis termino-terminal micro vascular de una arteria cha lateral digital	4.290
M2-14-005	Anastomosis termino-terminal micro vascular de dos arterias colaterales digitales	5.460
M2-14-006	Anastomosis termino-terminal micro vascular de dos o mas venas digitales dorsales	8.190
M2-14-007	Cura operatoria de aneurisma	3.250
M2-14-008	Cura operatoria de fistulas y malformaciones arterio-venosas	3.250
M2-14-009	Toma y colocación de injerto vascular (venas perifericas)	4.290
M2-15	***Luxaciones***	
M2-15-001	Cura operatoria de lesión de Stener	4.290
M2-15-002	Cura operatoria de lesiones del plato volar	3.250
M2-15-003	Cura operatoria de luxaciones de Kaplan	3.250
M2-15-004	Cura operatoria de luxo-fracturas de falanges y/o metacarpianos.	3.770
M2-15-005	Reconstrucción de bandas sagitales y realineación del aparato exten	4.160
M2-15-006	Reconstrucción de ligamentos colaterales de articulación IFD	3.770
M2-15-007	Reconstrucción de ligamentos colaterales de articulación IFP	3.770
M2-15-008	Reconstrucción de ligamentos colaterales de articulación MCF	3.770
M2-15-009	metacarpo-falángicas.	1.690
M2-15-010	metacarpo-falángicas.	2.210
M2-16	***Luxaciones y Patologías del Carpo***	
M2-16-001	Cura operatoria de inestabilidades del carpo	3.250
M2-16-002	Cura operatoria de luxo-fracturas de carpo	3.250
M2-16-003	Cura operatoria de patología del fibrocartílago triangular	3.250
M2-16-004	Luxaciones agudas: (tratamiento cruento osteosíntesis)	2.730
M2-16-005	Luxaciones agudas: (tratamiento incruento) + inmovilización	2.210
M2-16-006	Luxaciones inveteradas: (tratamiento cruento con osteosíntesis	3.640
M2-17	***Mano Congénita***	
M2-17-001	Cura operatoria de camptodactilia	2.730
M2-17-002	Cura operatoria de clinodactilia	2.730
M2-17-003	Cura operatoria de contractura en aducción del pulgar	3.250
M2-17-004	Cura operatoria de dedos en gatillo	2.730
M2-17-005	Cura operatoria de deformidad de Madelung	4.290
M2-17-006	Cura operatoria de hipoplasia del pulgar	3.795
M2-17-007	Cura operatoria de hipoplasia digital(dedos largos)	3.250
M2-17-008	Cura operatoria de macrodactilia	2.730
M2-17-009	Cura operatoria de mano hendida	3.250
M2-17-010	Cura operatoria de mano zamba radial	3.250
M2-17-011	Cura operatoria de polidactilia (cada dedo)	2.730
M2-17-012	Cura operatoria de sindactilia de dos dedos (c/espacio)	2.730
M2-17-013	Cura operatoria de sinostosis radio-cubital	3.640
M2-17-014	Síndrome constrictivo de bridas amnióticas (C/U)	3.795
M2-18	***Mano Paralítica***	
M2-18-001	Cirugía sustitutiva para parálisis cerebral infantil (I.C.P)	4.290
M2-18-002	Cirugía sustitutiva para parálisis nerviosa del nervio radial	3.795
M2-18-003	Cirugía sustitutiva para parálisis nerviosa del nervio mediano	5.200
M2-18-004	Cirugía sustitutiva para parálisis nerviosa del nervio cubital	3.795
M2-18-005	Cirugía sustitutiva para parálisis nerviosas combinadas	6.500
M2-19	***Mano Reumática***	
M2-19-001	Cura operatoria de la deformidad de boutoniere de los dedos largos	4.290

M2	CIRUGÍA DE LA MANO	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
M2-19-002	Cura operatoria de la deformidad cuello de cisne de los dedos largos	3.640
M2-19-003	Cura operatoria de las deformidades del pulgar reumático	3.795
M2-19-004	Realineación del aparato extensor	3.770
M2-19-005	(Darrach) radio-cubital	3.640
M2-19-006	Sinovectomía de articulaciones interfalángicas	3.250
M2-19-007	Sinovectomía de articulaciones metacarpo-falangicas	3.640
M2-19-008	Sinovectomia de tendones extensores de la mano	3.770
M2-19-009	Sinovectomia de tendones flexores de la mano	3.770
M2-19-010	Sinovectomía de tendones flexores de los dedos	3.250
M2-19-011	Sinovectomía del compartimiento extensor de la muñeca	3.770
M2-19-012	Sinovectomía del compartimiento flexor de la muñeca	3.770
M2-19-013	Transferencias tendinosas para la restitución del balance de la muñeca	3.380
M2-20	***Procedimientos Artroscopicos y Endoscopicos***	
M2-20-001	Artrolísis + revisión pequeñas articulaciones	3.640
M2-20-002	Artrolisis medio - carpiana	3.640
M2-20-003	Artrolísis muñeca	3.640
M2-20-004	Cura Artroscopica de síndrome compresivo del túnel carpiano	2.470
M2-20-005	Cura operatoria inestabilidad escafo-lunar	3.900
M2-20-006	Cura operatoria inestabilidad luno tríquetal	3.795
M2-20-007	Diagnostico Artroscopico	3.120
M2-20-008	Excéresis polo proximal escafoides	3.640
M2-20-009	Extirpación ganglion	3.640
M2-20-010	Procedimiento de WAFER	3.900
M2-20-011	Reconstrucción de Fractura Distal de Radio	3.640
M2-20-012	Reconstrucción de Fractura Escafoide	3.640
M2-20-013	Reconstrucción del complejo fibrocartílago triangular	3.900
M2-20-014	Reinserción del complejo fibro cartílago triangular	3.900
M2-20-015	Resección Cuerpos libres articulares	3.640
M2-20-016	Cura operatoria de epicondilitis por endoscopia	3.640
M2-20-017	Cura Operatoria Rizoartrosis por artroscopia	5.000
M2-21	***Retiro de Material de Osteosíntesis***	
M2-21-001	Retiro Material de Síntesis, mano	1.950
M2-21-002	Retiro Material de Síntesis muñeca	2.470
M2-21-003	Retiro de material de síntesis (antebrazo)	2.730
M2-21-004	Movilización pasiva de articulaciones bloqueadas	1.690
M2-22	***Síndrome de Compartimiento***	
M2-22-001	Fasciotomía compartamental de la cara anterior de la mano	3.250
M2-22-002	Fasciotomía compartamental de la cara posterior de la mano	3.250
M2-22-003	Fasciotomía del antebrazo	4.550
M2-23	***Tumores de la Mano***	
M2-23-001	Bursectomías	3.250
M2-23-002	Extirpación-biopsia de gangliones en canal radial	2.860
M2-23-003	Extirpación-biopsia de gangliones en dorso de la muñeca	2.730
M2-23-004	Extirpación-biopsia de quistes sinoviales	2.730
M2-23-005	Extirpación-biopsia de tumores de hueso	4.290
M2-23-006	Extirpación-biopsia de tumores de nervio y/o su cobertura	4.290
M2-23-007	Extirpación-biopsia de tumores de partes blandas	2.730
M2-23-008	Extirpación-biopsia de tumores de piel	3.250
M2-23-009	Extirpación-biopsia de tumores vasculares	4.290
M2-23-010	Extirpación biopsia de gangliones recidivantes en dorso de la muñeca	2.860
M2-23-011	Extirpación Biopsia tumores recidivantes canal radial	3.000

U1	CIRUGIA GENERAL	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
U1-01	***Apéndice***	
U1-01-001	Apendicetomía	2.700
U1-01-002	Apendicetomía por Laparoscopia	3.400
U1-01-003	Drenaje de Absceso Apendícular	2.700
U1-01-004	Drenaje de Absceso Apendicular por Laparoscopia	3.300
U1-02	***Bazo***	
U1-02-001	Esplenectomía	3.640
U1-02-002	Esplenectomía x Laparoscopia	4.340
U1-02-003	Esplenorrafía (Cirugía conservadora Esplénica)	3.780
U1-02-004	Esplenorrafia por Laparoscopia	5.800
U1-02-005	Laparotomía estadiadora (Biopsias,Biopsia Gang,Bx.Hepática)	4.160
U1-03	***Cabeza y Cuello***	
U1-03-001	Biopsia de Tumor Cervical	2.600
U1-03-002	Cirugía para Quiste Tirogloso	3.120
U1-03-003	Cirugía radioguiada de paratiroides con monitorización de PTH	5.200
U1-03-004	Cura Operatoria de Ránula	1.690
U1-03-005	Disección Radical de Cuello	4.995
U1-03-006	Drenaje de Absceso Lingual	1.183
U1-03-007	Drenaje de Absceso Parotideo	1.950
U1-03-008	Escisión de Glándula Submaxilar	3.120
U1-03-009	Extirpación de Quiste o Fístula Branquial Bilateral	3.250
U1-03-010	Extirpación de Quiste o Fístula Branquial Unilateral	3.120
U1-03-011	Glosectomía Parcial	2.820
U1-03-012	Glosectomía Total	3.760
U1-03-013	Parotidectomía Superficial	3.740
U1-03-014	Parotidectomía Total	4.980
U1-03-015	Resección de lesión maligna de mucosa bucal	3.250
U1-03-016	Resección de Paratiroides	4.290
U1-03-017	Sialolitotomía	1.183
U1-03-018	Tiroidectomía Subtotal Bilateral	3.900
U1-03-019	Tiroidectomía Total	4.800
U1-03-020	Tiroidectomía Unilateral	3.510
U1-03-021	Traqueotomía	2.210
U1-03-022	Exeresis de tumor vascular via cervicotomia	4.000
U1-04	***Colon Recto y Ano***	
U1-04-001	Anopexia + Mucosectomía Anorectal	3.640
U1-04-002	Anoplastia	2.180
U1-04-003	Cierre de Colostomía	3.120
U1-04-004	Colectomía Total	6.500
U1-04-005	Colocación de Setón	2.210
U1-04-006	Coloplastia	3.900
U1-04-007	Colorrafia	3.120
U1-04-008	Colostomía	3.240
U1-04-009	Colostomía por Laparoscopia	4.050
U1-04-010	Construcción de Bolsa Colónica	3.250
U1-04-011	Construcción de Colgajo Miomucoso	2.860
U1-04-012	Cura Operatoria de Fístula Rectovaginal	3.240
U1-04-013	Cura Operatoria de Fisura Anal	3.600
U1-04-014	Cura operatoria de Prolapso Rectal vía Abdominal	4.300
U1-04-015	Cura operatoria de Prolapso Rectal vía Abdominal por Laparoscopia	5.600
U1-04-016	Cura operatoria de Prolapso Rectal vía Perineal	5.590
U1-04-017	Drenaje de Absceso Intraperitoneal (Excly.Absceso Apendicular)	4.320
U1-04-018	Drenaje de Absceso Intraperitoneal (Excly.Absceso Apendicular) por Laparoscopia	5.130
U1-04-019	Drenaje de Absceso Perianal	2.180
U1-04-020	Electrocoagulación de tumor canal Anorectal	3.120

U1	CIRUGIA GENERAL	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
U1-04-021	Escisión Tumor Anal o Perianal.	2.600
U1-04-022	Esfinteroplastia Anal Anterior o Posterior	2.180
U1-04-023	Extirpación Transanal o Resección Local de Tumor de Recto	3.780
U1-04-024	Fistulotomía Perianal	2.800
U1-04-025	Fistulotomía Perianal Reproducida	3.900
U1-04-026	Hemicolectomía derecha	4.590
U1-04-027	Hemicolectomía derecha por Laparoscopia	7.425
U1-04-028	Hemicolectomía Izquierda	4.860
U1-04-029	Hemicolectomía Izquierda por Laparoscopia	7.425
U1-04-030	Hemorroidectomía Simple	3.040
U1-04-031	Operación de Hartmann (1er tiempo)	4.590
U1-04-032	Operación de Hartmann (1er tiempo) por Laparoscopia	6.210
U1-04-033	Operación de Hartmann (2do tiempo)	6.210
U1-04-034	Operación de Hartmann por Laparoscopia (2do tiempo)	6.075
U1-04-035	Proctocolectomía Total	14.430
U1-04-036	Proctocolectomía Total por Laparoscopia	16.900
U1-04-037	Reparación Total del Piso Pelviano	3.700
U1-04-038	Resección Abdominoperineal de Recto	6.480
U1-04-039	Resección Abdominoperineal de Recto por Laparoscopia	7.695
U1-04-040	Resección Baja de Recto c/reconstrucción con o sin Colostomía	6.210
U1-04-041	Resección Baja de Recto c/reconstrucción con o sin Colostomía por Laparoscopia	9.450
U1-04-042	Resección de Recto Sigmoides	4.995
U1-04-043	Resección de Recto Sigmoides por Laparoscopia	7.695
U1-05	***Especiales***	
U1-05-001	Colocación de Catéter Central Permanente	2.025
U1-05-002	Colocación de Catéter de Thenkhoff	1.620
U1-05-003	Colocación de Sonda Baker-Nelson	1.148
U1-05-004	Cura Operatoria de Evisceración	2.160
U1-05-005	Extirpación de lesiones malignas de piél menor 1 CM	1.200
U1-05-006	Extirpación de lesiones malignas de piél mayor 1 cm	1.600
U1-05-007	Extirpación de tumores de partes blandas	2.540
U1-05-008	Laparoscopia Diagnóstica	2.160
U1-05-009	Paracentesis Ambulatoria (anestesia Local)	851
U1-06	***Esófago***	
U1-06-001	Cura operatoria de Hernia Hiatal Cualquier técnica (Cirugía Antir.)	3.040
U1-06-002	Cura operatoria de Hernia Hiatal Cualquier técnica x Laparoscopia	5.535
U1-06-003	Escisión de Divertículo Esofágico Cervical	3.510
U1-06-004	Escisión de Divertículo Esofágico intra toráxico	4.050
U1-06-005	Esofagectomía con transposición de Colon o tubo gast.	6.500
U1-06-006	Esofagectomía Distal + Gastrectomía Próximal	7.155
U1-06-007	Esófago gastrectomía total	10.395
U1-06-008	Esófago rafia por perforación	4.320
U1-06-009	Esófago rafia por perforación toraxica	6.500
U1-06-010	Esofagomiotomía	4.050
U1-06-011	Esofagomiotomía por Laparoscopia	4.860
U1-06-012	Ligadura de varices esofágicas por transección o Devascularización	6.480
U1-07	***Estómago***	
U1-07-001	Duodeno rafia por perforación o sangrado	3.250
U1-07-002	Duodeno rafia por perforación o sangrado por Laparoscopia	4.050
U1-07-003	Gastrectomía Parcial por Lesión Benigna + Gastroentero o Gastroduodeno-Anastomosis	4.320
U1-07-004	anastomosis-	5.400
U1-07-005	Gastrectomía Total Radical por lesión maligna + Esofago-yeyunoanastomosis.	6.480
U1-07-006	Gastroentero-anastomosis	3.120
U1-07-007	Gastroplastia (cualquier técnica)	4.320
U1-07-008	Gastrorrafia por ulcera perforada o sangrante	3.250

U1	CIRUGIA GENERAL	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
U1-07-009	Gastrorrafia por ulcera perforada o sangrante por Laparoscopia	4.050
U1-07-010	Gastrostomía por Laparotomía	3.240
U1-07-011	Neoestómago con Yeyuno (Bolsa de Hunt Laurece)	3.375
U1-07-012	Píloro plastia	2.025
U1-07-013	Vagotomía (Súper selectiva o Selectiva) con o sin píloro plastia	4.160
U1-07-014	Vagotomía (Súper selectiva o Selectiva) con o sin píloro plastia x Laparoscopia	4.940
U1-07-015	Vagotomía Troncular	1.950
U1-07-016	Vagotomía Troncular por Laparoscopia	2.470
U1-08	***General***	
U1-08-001	Adrenalectomía Bilateral	7.155
U1-08-002	Adrenalect.Bilat.x Laparoscopia	9.400
U1-08-003	Adrenalectomía Unilateral	4.860
U1-08-004	Adrenalect. Unilat. x Laparoscop.	7.000
U1-08-005	Cura Operatoria de Enfermedad Pilonidal	2.400
U1-08-006	Cura Operatoria de Várices en Miembro Inferior Bilateral	3.240
U1-08-007	Cura Operatoria de Várices en Miembro Inferior Unilateral	2.160
U1-08-008	Laparotomía con o sin Biopsia de retroperitoneo	2.565
U1-08-009	Laparotomía Explorada	2.835
U1-08-010	Laparoscopia Exploradora	2.600
U1-08-011	Ligadura de Vena Cava Inferior	5.460
U1-08-012	Linfadenectomía Inguinal Bilateral Radical	4.050
U1-08-013	Linfadenectomía Inguinal Unilateral Radical	2.700
U1-08-014	Safenectomía Unilateral+Cura de Úlcera Varicosa (Cocket o Linton)	2.970
U1-08-015	Lipoma de Pared (Lesión Unitaria)	2.731
U1-09	***Hernias***	
U1-09-001	C.O. de Eventración (cualquier técnica, con o sin prótesis)	3.900
U1-09-002	C.O. de Eventración (cualquier técnica, con o sin prótesis) por Laparoscopia	4.050
U1-09-003	Cura Operatoria de Hernia de Spiegel	2.295
U1-09-004	Cura Operatoria de Hernia de Spiegel por Laparoscopia	2.835
U1-09-005	Cura Operatoria de Hernia Diafragmática	3.200
U1-09-006	Cura Operatoria de Hernia Diafragmática por Laparoscopia	4.590
U1-09-007	Hernio plastia Crural Unilateral	2.295
U1-09-008	Hernio plastia Crural Unilateral por Laparoscopia	2.835
U1-09-009	Hernio plastia Epigástrica	1.755
U1-09-010	Hernio plastia Inguinal Unilateral	3.300
U1-09-011	Hernio plastia Inguinal Unilateral por Laparoscopia	2.700
U1-09-012	Hernio plastia Umbilical	2.750
U1-09-013	Hernio plastia Umbilical por Laparoscopia	2.160
U1-09-014	Hernio plastia Inguinal o Crural Reproducida	2.835
U1-09-015	Hernio plastia Inguinal o Crural Reproducida por Laparoscopia	3.375
U1-10	***Hígado***	
U1-10-001	Biopsia Hepática	1.310
U1-10-002	Biopsia Hepática por Laparoscopia	1.620
U1-10-003	Derivación Porto sistémica (cualquier técnica)	9.315
U1-10-004	Drenaje de Absceso Hepático	3.120
U1-10-005	Drenaje Absc.Hep. X Laparosc	4.000
U1-10-006	Hepatectomía Derecha	6.480
U1-10-007	Hepatectomía Derecha (Trisegmentectomía)	9.315
U1-10-008	Hepatectomía Izquierda	5.400
U1-10-009	Hepatectomía Segmentario	4.320
U1-10-010	Hepatorrafía	3.240
U1-11	***Intestino Delgado***	
U1-11-001	Adherenciolisis	3.040
U1-11-002	Adherenciolisis por Laparoscopia	4.400
U1-11-003	Cierre de Ileostomía o Yeyunostomía	3.240

U1	CIRUGIA GENERAL	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
U1-11-004	Construcción Bolsa Ileal	3.375
U1-11-005	Construcción Bolsa Ileal por Laparoscopia	4.050
U1-11-006	Enterorrafia	3.120
U1-11-007	Enterotomía con exploración o remoción de cuerpo extraño.	3.120
U1-11-008	Enterotomía con exploración o/y remoción de pólipo o Tumor benig	3.120
U1-11-009	Escisión Tumor de Mesenterio	3.240
U1-11-010	Esc.Tu Mesent x Laparoscop.	5.000
U1-11-011	Ileostomía o Yeyunostomía	3.120
U1-11-012	Ileostomía o Yeyunostomía por Laparoscopia	3.770
U1-11-013	Reducción de vólvulo, Invaginación o Hernia Interna	3.120
U1-11-014	Resección de Divertículo de Meckel	3.240
U1-11-015	Resección de Divertículo de Meckel por Laparoscopia	3.915
U1-11-016	Resección Múltiple de Intestino Delgado (más de 2 segmentos)	4.050
U1-11-017	Resección Múltiple de Intestino Delgado por Laparoscopia (más de 2 segmentos)	4.860
U1-11-018	Resección Segmentaria de Intestino delgado	2.160
U1-11-019	Resección Segmentaria del Intestino Delgado por Laparoscopia	2.700
U1-12	***Mamas***	
U1-12-001	Adenomastectomía Subcutánea unilateral	3.040
U1-12-002	Adenomastectomía Subcutánea Bilateral	4.340
U1-12-003	Biopsia Radioquirurgica Unilateral (RL)	4.000
U1-12-004	Biopsia Radioquirurgica Bilateral (RL)	6.000
U1-12-005	Biopsia de Piel o de pezón	1.300
U1-12-006	Biopsia por Punción de TU de Mama	750
U1-12-007	Disección Axilar	2.700
U1-12-008	Drenaje de Mastitis	1.500
U1-12-009	Ginecomastia	2.300
U1-12-010	Mama Súpernumeraria	2.000
U1-12-011	Mastectomía Parcial unilateral	2.600
U1-12-012	Mastectomía Parcial bilateral	3.800
U1-12-013	Mastectomía Parcial Oncológica	4.500
U1-12-014	Mastectomía Parcial Oncológica+ biopsia de ganglio centinela	5.500
U1-12-015	Mastectomía Parcial Oncológica + vaciamiento axilar	5.500
U1-12-016	Mastectomía Radical	5.800
U1-12-017	Mastectomía Radical unilateral c/s Reconstruccion	4.340
U1-12-018	Mastectomía Radical bilateral c/s Reconstruccion	5.620
U1-12-019	Mastectomía Radical bilateral con Recons Inmed c/ Colgajos Mío cutáneos	7.500
U1-12-020	Mastectomía Radical con Extensa Resección de piél	7.155
U1-12-021	Mastectomía Radical Halsted	6.210
U1-12-022	Mastectomía Total simple	3.800
U1-12-023	Mastectomía Total unilateral	3.040
U1-12-024	Mastectomía Total Bilateral	4.340
U1-12-025	Reconstrucción mamaria inmediata con colgajo	5.400
U1-12-026	Resección Centromamaria	2.900
U1-12-027	Disección Funcional de Cuello	5.900
U1-12-028	Laparostomia Programada (Lavado abdominal programado/Bolsa de Bogotá) cada una	2.835
U1-12-029	Extirpación de Nevus	440
U1-12-030	Rotación de colgajos locales	1.350
U1-13	***Páncreas***	
U1-13-001	Biopsia a Páncreas	2.700
U1-13-002	Biopsia a Páncreas por Laparoscopia	3.240
U1-13-003	Drenaje Quirúrgico de Pseudo quiste de Páncreas (cualquier técnica)	5.200
U1-13-004	Drenaje Quirurgico de Pseudo quiste de Pancreas por Laparoscopia	8.000
U1-13-005	Esfinterotomía del conducto Pancreático	2.700
U1-13-006	Pancreatectomía Distal	4.860
U1-13-007	Pancreatec.Distal x Laparosc.	7.800

U1	CIRUGIA GENERAL	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
U1-13-008	Pancreatoyeyunostomía	11.475
U1-13-009	Pancreato-yeyunostomía	4.860
U1-13-010	Biliodigestiva (cualquier técnica)	5.400
U1-13-011	Colecistectomía	3.240
U1-13-012	Colecistectomía por Laparoscopia	4.010
U1-14	***Vías Biliares***	
U1-14-001	Colecistostomía	2.160
U1-14-002	Colecistost. X Laparoscopia	4.500
U1-14-003	Colédoco litotomía	3.915
U1-14-004	Colédoco-duodeno o Coledoco-yeyunostomía	4.320
U1-14-005	Coledocorrafía	5.200
U1-14-006	Esfinteroplastia Transduodenal	4.680
U1-14-007	Reintervención de Vías Biliares	8.450
U1-14-008	Ampulectomia con Wirsungplastia y coledocoplastia	7.800

P1	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
P1-01	***Abdomen***	
P1-01-001	C.O. Eventración	2.800
P1-01-002	C.O. Evisceracion	2.800
P1-01-003	C.O. Reflujo Gastroesofagico	3.300
P1-01-004	Fístula o Quiste Branquial	2.100
P1-01-005	Laparoscopia Exploradora	2.100
P1-01-006	Laparotomia + Enterotomia X Cuerpo Extraño	4.300
P1-01-007	Laparotomia + Gastrostomia X Cuerpo Extraño	4.300
P1-01-008	Laparotomia Exploradora x Abdomen Hemorrág.	3.800
P1-01-009	Laparotomia X Atresia Intestinal	6.450
P1-01-010	Lapartomia y Corrección de Malrotación Intestinal	5.400
P1-01-011	Onfalocele Gastroquisis	3.200
P1-01-012	Quiste de Mesenterio	4.000
P1-01-013	Laparotomía	2.000
P1-02	***Bazo***	
P1-02-001	Esplenectomía	3.780
P1-02-002	Esplenorrafía (Cirugía conservadora Esplénica)	3.780
P1-02-003	Laparotomía estadiadora por Linfoma	4.860
P1-03	***Cabeza y Cuello***	
P1-03-001	Apéndice Preauricular Bilateral	2.700
P1-03-002	Apéndice Preauricular Unilateral	1.750
P1-03-003	Biopsia de Ganglio Cervical	2.000
P1-03-004	Biopsia De Ganglio Pre-escaleno	2.160
P1-03-005	Co Ranula	1.755
P1-03-006	Fistula Preauricular Bilateral	3.240
P1-03-007	Fistula Preauricular Unilateral	2.160
P1-03-008	Frenillo Gingivo-labial	824
P1-03-009	Frenillo Sublingual	824
P1-03-010	Hendidura Labial Unilateral	2.025
P1-03-011	Hendidura Labio palatina	4.050
P1-03-012	Higroma Quistica de Cuello	2.565
P1-03-013	Higroma Quistico Gigante + Disección de Cuello	5.400
P1-03-014	Linfagioma de Cuello	3.240
P1-03-015	Quiste de Cola de Ceja	2.565
P1-03-016	Tiroidectomía subtotal	2.700
P1-03-017	Traqueostomía	2.025
P1-03-018	Tumor de Parótida	3.780
P1-04	***Colon Recto y Ano***	
P1-04-001	Absceso Perianal c/fistulectomía	2.160
P1-04-002	Absceso Perianal s/fistulectomía	1.755
P1-04-003	Apendicectomía	2.565
P1-04-004	Apendicectomia + Drenaje de absceso Intrabdominal	3.915
P1-04-005	Apendicitis con peritonitis	4.050
P1-04-006	Cierre de colostomia	2.700
P1-04-007	Colectomía	4.320
P1-04-008	Colostomía	2.160
P1-04-009	Cura Operatoria Ano Imperforado Tipo I	5.400
P1-04-010	Cura Operatoria Ano Imperforado Tipo II	7.425
P1-04-011	Cura operatoria de Megacolon	5.400
P1-04-012	Drenaje de Absceso Apendicular	2.835
P1-04-013	Enfermedad de Hirshprung	5.400
P1-04-014	Fístula perianal	1.755
P1-04-015	Fisura Anal + Esfinterotomía Anal	2.160
P1-04-016	Reducción Hidrostática de Invaginación Intestinal	2.835
P1-04-017	Cura operatoria Prolapso Rectal	3.375

P1	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
P1-05	***Esófago***	
P1-05-001	Atresia Esofágica	6.210
P1-05-002	Esofagomiotomía	3.240
P1-05-003	Esofagocoloplastia	7.020
P1-05-004	Fístula Traqueo-esofágica	4.725
P1-06	***Estomago***	
P1-06-001	Cierre de Gastrostomía x Laparotomía	2.700
P1-06-002	Cura de Reflujo Gastroesofágico	3.240
P1-06-003	Estenosis Hipertrófica del Píloro	3.240
P1-06-004	Gastrostomía x Laparotomía	3.240
P1-07	***General***	
P1-07-001	Exceresis de Teratoma Abdominal Presacro + Cocciectomia	7.830
P1-07-002	Quiste de baker o Quiste Poplíteo	3.240
P1-07-003	Quiste Pilonidal	2.800
P1-07-004	Sindactilia	2.800
P1-08	***Ginecología***	
P1-08-001	C.O. Ginecomastia Bilateral	3.500
P1-08-002	C.O. Ginecomastía Unilateral	2.300
P1-08-003	C.O. Hematocolpo x Himen Imperforado	3.375
P1-08-004	Exploración Genital x Vaginoscopia	1.400
P1-08-005	Laparotomía Ginecológica Exploradora	2.800
P1-08-006	Ooforectomía + Protoc. X Tumor de Ovario	5.000
P1-08-007	Ooforectomia Bilateral	3.750
P1-08-008	Ooforectomía Parcial x Laparotomia	2.800
P1-08-009	Ooforectomía Total x laparotomía	2.800
P1-08-010	Quiste de Bartholino Unilateral	1.600
P1-08-011	Reconstrucción Genitales Externos Femeninos	3.500
P1-08-012	Reconstrucción Malfor. Cong. C/Ambigëdad Sexual	7.100
P1-08-013	Resección de Mama Supernumeraria	2.000
P1-08-014	Sinequia de labios Menores	1.000
P1-09	***Hernias***	
P1-09-001	Hernia Crural	2.300
P1-09-002	Hernia Diafragmática	5.500
P1-09-003	Hernia Epigástrica	2.500
P1-09-004	Hernia Inguinal + Pexia testicular Bilateral	4.300
P1-09-005	Hernia Inguinal + Pexia Testicular Unilateral	2.800
P1-09-006	Hernia Inguinal bilateral	4.000
P1-09-007	Hernia Inguinal Estrangulada	2.800
P1-09-008	Hernia Inguinal unilateral	2.100
P1-09-009	Hernia Umbilical	2.500
P1-10	***Intestino Delgado***	
P1-10-001	Atresia Intestinal	4.320
P1-10-002	Invaginación Intestinal	3.240
P1-10-003	Laparotomía por obstrucción Intestinal	3.780
P1-10-004	Reducción Hidrostática de Invaginación Intestinal	2.835
P1-10-005	Resección de Diverticulo de Meckel	3.240
P1-10-006	Resección segmentaria de intestino delgado	1.890
P1-10-007	Enterolisis	3.105
P1-10-008	Enterotomía	2.835
P1-10-009	Enterorrafia	2.835
P1-10-010	Resección intestinal múltiple (+ de 2 segmentos)	3.645
P1-10-011	Cierre Yeyunostomía o Ileostomía	2.835
P1-10-012	Plastia de estenosis segmentaria de intestino delgado	5.265
P1-11	***Páncreas, Hígado y Vías Biliares***	
P1-11-001	Absceso Hepático	2.835

P1	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
P1-11-002	Atresía de Vías biliares (cualquier técnica)	4.590
P1-11-003	Biopsia hepática	1.310
P1-11-004	C.O. Quiste Panc. y/o seudo quiste Panc.	5.130
P1-11-005	Colecistectomía	3.240
P1-11-006	Coledocorrafía	5.400
P1-11-007	Derivación Biliodigestiva	7.830
P1-11-008	Derivación portosistématica(cualquier técnica)	9.315
P1-11-009	Extirpación Quiste de Coledoco + Derivación Biliodigestiva	8.910
P1-11-010	Hepatectomía	6.480
P1-11-011	Resección de Tumor Abdominal	5.940
P1-11-012	Pancreatectomía	4.320
P1-11-013	Quiste de Colédoco	4.995
P1-11-014	Rafia Hepática	2.700
P1-12	***Sistema Urológico***	
P1-12-001	Biopsia testícular	1.400
P1-12-002	Calibración Uretral	716
P1-12-003	Calibración y Dilatación Uretral	1.256
P1-12-004	Cistostomía	1.512
P1-12-005	Cistotomía	1.400
P1-12-006	Colocación de Prótesis testicular	2.150
P1-12-007	Criptorquidia	2.700
P1-12-008	Cura operatoria de Hipospadia II	3.900
P1-12-009	Cura operatoria de Hipospadia I	2.150
P1-12-010	Cura operatoria de Hipospadia III	5.900
P1-12-011	Cura operatoria de testículo en ascensor bilateral	3.375
P1-12-012	Cura operatoria de testículo en ascensor unilateral	2.160
P1-12-013	Cura operatoria Parafímosis	1.512
P1-12-014	Ectopia Testícular	2.160
P1-12-015	Estudio urológico + Endoscopia	1.620
P1-12-016	Exploración X Escroto Agudo	2.140
P1-12-017	Fimosectomía	2.100
P1-12-018	Hidrocele Unilateral	2.100
P1-12-019	Hidrocele Bilateral	2.800
P1-12-020	Liberación de Adherencias Balano Prepuciales	716
P1-12-021	Nefrectomía Hidronefrosis	3.375
P1-12-022	Nefrectomía por Tumor	4.860
P1-12-023	Orquidectomia Radical	3.380
P1-12-024	Plastia Balano-Prepucial	2.300
P1-12-025	Plastía Pieloureteral	4.300
P1-12-026	Reimplante Ureterovesical	4.320
P1-12-027	Torsión Testicular	2.820
P1-12-028	Uretromeatotomía Endoscópica	2.300
P1-12-029	Uretromeatotomía Externa	2.300
P1-12-030	Valvas de Uretra	400
P1-12-031	Varicocele Unilateral	2.100
P1-12-032	Varicocele Bilateral	2.800
P1-13	***Tórax***	
P1-13-001	Lobectomía Pulmonar	3.780
P1-13-002	Punción Toráxico	756
P1-13-003	Timectomía	4.050
P1-13-004	Toracostomía mínima + drenaje	2.260
P1-13-005	Toracotomía + Decorticación Pulmonar	7.155
P1-13-006	Toracotomía	2.700
P1-14	***Otras***	
P1-14-001	C.O. Ginecomastia	2.295

P1	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
P1-14-002	Colocación Vías Centrales	432
P1-14-003	Colocación Vías Centrales Permanentes	2.025
P1-14-004	Drenaje de Absceso bajo Sedación	1.256
P1-14-005	Drenaje de Celulitis	2.565
P1-14-006	Drenaje de Celulitis + Fasciotomía	4.320
P1-14-007	Drenaje Quirúrgico + Debridación de Absceso	2.025
P1-14-008	Fístula o Quiste Tirogloso	4.500
P1-14-009	Flebotomía	1.256
P1-14-010	Hendidura Labial Bilateral	2.970
P1-14-011	Heridas Complicadas	2.700
P1-14-012	Heridas Simples (menor de 5 cm.)	1.500
P1-14-013	Neuroblastomas	6.480
P1-14-014	Rafia Esplénica	3.780
P1-14-015	Retiro Vía Central Permanente	1.229
P1-14-016	Suprarenalectomía	4.860
P1-14-017	Traumatismo Genital:explorac. y sutura	2.025
P1-14-018	Tumor de Ovario	4.320
P1-14-019	Biopsia Ganglionar	1.755
P1-14-020	Anorectoscopia con material propio	1.080
P1-14-021	Plastia de heridas complicadas	3.510
P1-15	***Material Médico Quirúrgico***	
P1-15-001	Caja Instrumental propia	716
P1-15-002	Utilización de Endoscopio Urológico	1.256

Q1	CIRUGÍA PLÁSTICA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
Q1-01	***Boca, Lengua y Labios***	
Q1-01-001	Escisión Lesión del Paladar	2.835
Q1-01-002	Escisión Local Lesión Benigna	1.283
Q1-01-003	Escisión Local Lesión Maligna	2.025
Q1-01-004	Extracción de Caninos Incluidos	2.970
Q1-01-005	Glosectomía Completa	3.760
Q1-01-006	Gloso plastia	3.240
Q1-01-007	Hemiglosectomía	5.400
Q1-01-008	Palatoplastía	3.375
Q1-01-009	Palatoplastía con Colgajos Faringeo	6.750
Q1-01-010	Queiloplastía	3.375
Q1-01-011	Sutura Herida del Paladar	1.400
Q1-02	***Cabeza y Cuello***	
Q1-02-001	Biprotrusión Dentoalveolar	5.535
Q1-02-002	Cirugía Ortognatica(Prognatismo y FX MAX)	6.480
Q1-02-003	Colgajo cervicofacial o Cuero Cabelludo	5.535
Q1-02-004	Cura Operatoria retrusión Mentoniana	3.510
Q1-02-005	Fractura LeFort II	9.045
Q1-02-006	Fractura Malar Simple	3.510
Q1-02-007	Fractura Malar,Exploración de Orbita	4.455
Q1-02-008	Fractura Mandibular	4.455
Q1-02-009	Fractura Maxilar Arco Zigomático	2.700
Q1-02-010	Fractura Maxilar Superior	9.045
Q1-02-011	Fractura Nasal	2.260
Q1-02-012	Implante de Pelo	5.535
Q1-02-013	Lipoinyección en Cara	2.700
Q1-02-014	Extirpación tumor hemifacial	4.860
Q1-03	***Cirugía de Abdomen***	
Q1-03-001	Dermolipectomía abdominal	5.535
Q1-03-002	Lipoescultura del Tronco	4.455
Q1-03-003	Reconstrucción Abdominal(Incluye Colgajos)	7.290
Q1-03-004	Extirpación de Lipomas + Reconstrucción	4.725
Q1-04	***Cirugía de Mamas***	
Q1-04-001	Mamo plastia de Aumento con Implante	4.455
Q1-04-002	Mamo plastia Reductora C/S Mastopexia	5.535
Q1-05	**Reconstrucción**	
Q1-05-001	Mastectomia Parcial Bilateral	6.750
Q1-05-002	Mastectomia Radical Bilateral C/S Reconstr.INM	7.290
Q1-05-003	Mastectomia Total Bilateral C/S Reconstrucción	6.750
Q1-05-004	Reconstrucción Mamaria x Microcirugía	7.290
Q1-05-005	Cura malformaciones Congénitas	4.455
Q1-05-006	Dermolipectomía de Muslos y Brazos	5.535
Q1-06	***Cirugía Miembros/Región Glútea***	
Q1-06-001	Cura malformaciones Congénitas	4.455
Q1-06-002	Dermolipectomía de Muslos y Brazos	5.535
Q1-06-003	Escaras de Decúbito	4.455
Q1-06-004	Lipoescultura de caderas y Piernas	4.455
Q1-06-005	Reconstrucción Glútea (Incluye Prótesis)	7.290
Q1-06-006	Reconstrucción M.I. Colgajos	5.535
Q1-06-007	Ulceras de Miembros Inferiores	4.455
Q1-07	***Faringe y Glándulas Salivares***	
Q1-07-001	Colgajo Faringeo	5.130
Q1-07-002	Escisión Glándula Submaxilar	2.025
Q1-07-003	Escisión Tumor Parotida	4.455
Q1-07-004	Reparación de Faringe	4.320

Q1	CIRUGÍA PLÁSTICA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
Q1-07-005	Sialodocoplastía	4.320
Q1-08	***Genitales Externos***	
Q1-08-001	Colpoperineoplastia Tiempo Posterior	5.053
Q1-08-002	Cura Operatoria de Hipospadia	4.500
Q1-08-003	Enfermedad de Bowen	4.320
Q1-08-004	Reconstrucción Genitales Externos Femeninos	3.510
Q1-08-005	Reconstrucción Genitales Externos Masculinos	8.505
Q1-08-006	Reconstrucción Genitales Internos Femeninos	7.695
Q1-08-007	Reconstrucción Malformaciones Congénitas	7.155
Q1-09	***Micro-Cirugía***	
Q1-09-001	Parálisis Facial Tec. Microcirugía	9.990
Q1-09-002	Reconstrucción Colgajos Axiales	3.915
Q1-09-003	Reconstrucción Con Colgajos Microqx	9.990
Q1-09-004	Reconstrucción Digital Microcirugía	8.775
Q1-09-005	Reparación Colgajos Mío cutáneos	6.210
Q1-10	***Nariz y Senos Paranasales***	
Q1-10-001	Biopsia de Tejido Blando	1.755
Q1-10-002	Cirugía Endofuncional Nasal (Septo plastia)	2.540
Q1-10-003	Cirugía Valvular Endonasal	4.050
Q1-10-004	Drenaje Absceso del Septum	1.400
Q1-10-005	Drenaje Absceso Nasal	1.283
Q1-10-006	Drenaje Hematoma Septal	1.400
Q1-10-007	Electrocoagulacional de Cornetes	1.800
Q1-10-008	Rinoplastia	2.820
Q1-10-009	Rinoseptoplastía	2.970
Q1-10-010	Sinusotomía maxilar Simple	1.283
Q1-10-011	Sinusotomía Radical (Caldwell-Luc)	2.025
Q1-10-012	Sinusotomía Radical Bilateral	2.970
Q1-10-013	Extirpación lesiones malignas	2.700
Q1-10-014	Reconstrucción de punta nasal	3.510
Q1-10-015	Reconstrucción de punta nasal con colgajos	5.805
Q1-10-016	Reconstrucción de alas nasales	3.510
Q1-10-017	Reconstrucción de septum con colgajos orales	5.805
Q1-11	***Oídos***	
Q1-11-001	Amputación Auricular	2.820
Q1-11-002	Drenaje de Absceso de Oreja	1.020
Q1-11-003	Drenaje de Hematoma de Oreja	1.020
Q1-11-004	Escisión de Lesión Maligna	2.970
Q1-11-005	Otoplastia	3.940
Q1-11-006	Reconstrucción Auricular con Injerto	3.915
Q1-12	***Párpados y Anexos***	
Q1-12-001	Blefarectomía (Escisión de Lesión)	2.295
Q1-12-002	Blefaroplastia Reconstructiva	2.740
Q1-12-003	Blefarorrafia	2.160
Q1-12-004	Cura Operatoria Ptosis Palpebral	4.320
Q1-12-005	Dacriocistorinostomía	4.320
Q1-12-006	Drenaje de glándula o Saco Lacrimal	2.160
Q1-12-007	Escisión de xantoma	1.283
Q1-12-008	Escisión Glándulas de Meibomio	1.148
Q1-12-009	Plastia de Cicatrices (Incluso Z Y W)	3.915
Q1-12-010	Reconstrucción de cejas	3.645
Q1-13	***Piel y Tegumentos***	
Q1-13-001	Curas de Quemadura Bajo Sedación	2.700
Q1-13-002	Curas de Quemadura en Quirófano	3.240
Q1-13-003	Curas de Quemadura Simple	1.755

Q1	CIRUGÍA PLÁSTICA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
Q1-13-004	Heridas simples (menor 5 cm)	1.364
Q1-13-005	Heridas simples /complicadas para emerg.4H.	2.700
Q1-13-006	Injertos piel en cara	9.180
Q1-13-007	Injertos de piel en miembros superiores	7.830
Q1-13-008	Injertos de piel en mano	6.345
Q1-13-009	Injertos de piel en miembros inferiores	9.180
Q1-13-010	Injertos de piel en pie	6.345
Q1-13-011	Extirpación de Lipomas + Reconstrucción	4.900

J1	CIRUGÍA TORAX / NEUMONOLOGÍA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
J1-01	***Procedimientos***	
J1-01-001	Biopsia Ganglionar Cervical	1.755
J1-01-002	Biopsia Pleural	1.161
J1-01-003	Cirugía Correctiva de Pared Torácica	3.780
J1-01-004	Colocación de catéter Central	540
J1-01-005	Fibrobroncoscopia Diagnostica(Bx,lavado y/o cepillado)	1.860
J1-01-006	Fibrobroncoscopia Terapéutica	1.440
J1-01-007	Heridas Torácicas	6.200
J1-01-008	Pleurodesis	2.000
J1-01-009	Prueba Función Pulmonar	258
J1-01-010	Punción Pulmonar Transtoracica	950
J1-01-011	Toracentesis	1.100
J1-01-012	Toracotomía Mínima + Drenaje Tórax	5.850
J1-01-013	Toracotomía para Resección de Tumor (Pulmón/Mediastino)	6.500
J1-01-014	Toracotomía y/o Toracoscopía	4.320
J1-01-015	Ventana Pericardica	3.500
J1-01-016	Biopsia Pulmonar	4.050
J1-01-017	Decorticación	3.620
J1-01-018	Empiemectomía	2.430
J1-01-019	Lobectomía Pulmonar	8.100
J1-01-020	Mediastinoscopia	7.500
J1-01-021	Neumonectomia	2.025
J1-01-022	Pectus Carinatum	3.620
J1-01-023	Pectus Excavatum	3.620
J1-01-024	Pleurectomía	5.400
J1-01-025	Resección tumor mediastino	5.400
J1-01-026	Segmentectomía Pulmonar	4.050

L1	DERMATOLOGIA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
L1-01-001	*Carcinoma Basocelular	1.200
L1-01-002	*Carcinoma Espinocelular	1.500
L1-01-003	Cirugía Uña Encarnada (Unidad)	360
L1-01-004	Criocirugía Lentigo, Queratosis Sesión	360
L1-01-005	Criocirugía:Sesion Criospray Lesiones benignas	500
L1-01-006	Curetaje de lesiones (sesión)	500
L1-01-007	Debridamiento Ulceras	500
L1-01-008	Drenaje de Abscesos	400
L1-01-009	Electrocoagu/Radioelectrocirugia:Sesión.	600
L1-01-010	Electrólisis (sesión)	400
L1-01-011	Extirpación Quiste (Unidad)	460
L1-01-012	Infiltración /Esclerosis Varices (sesión)	300
L1-01-013	**Nevus (Unidad)	480
L1-01-014	Oniquectomía Parcial	600
L1-01-015	Pruebas alérgicas de parche	480
L1-01-016	Toma Biopsia (Unidad)	300
L1-01-017	Infiltracion de lesiones benignas	300

K1	GASTROENTEROLOGÍA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
K1-01	***Endoscopia Digestiva Superior***	
K1-01-001	Coagulación con argon-plasma de lesiones sangrantes *	4.160
K1-01-002	Colocación de hemoclips en lesiones sangrantes *	2.600
K1-01-003	Colocación de prótesis enterales *	2.600
K1-01-004	Dilatación de acalasia *	2.100
K1-01-005	Dilatación endoscópica con Savary por sesión *	1.300
K1-01-006	Dilatación Endoscópica por sesión *	1.200
K1-01-007	Dilatación Esofágica con Balón Hidrostático p/sesión *	1.600
K1-01-008	Disección mucosal endoscópica *	3.000
K1-01-009	Electrocoagulación Ulcera sangrante *	2.800
K1-01-010	Esclerosis de Várices Esofágicas *	1.500
K1-01-011	Esclerosis Ulcera Sangrante	1.500
K1-01-012	Extracción de Cuerpo Extraño	1.200
K1-01-013	Fibrogastroscopia	400
K1-01-014	Fibrogastroscopia de Emergencia	520
K1-01-015	Incisión Anillo de Schatzki *	2.800
K1-01-016	Ligadura Várices Esofágicas *	2.800
K1-01-017	Polipectomía Endoscópica	370
K1-01-018	Pólipo Adicional	330
K1-01-019	Resección mucosal endoscópica *	2.400
K1-01-020	Videogastroscopia	970
K1-01-021	Videogastroscopia de Emergencia	970
K1-01-022	Tratamiento endoscopico del esofago de Barret (*)	1.700
K1-01-023	Dilatación hidrostátcia Píloro- Bulbo Duodenal (*)	1.800
K1-01-024	Aspirado endoscópico Duodenal	680
K1-01-025	Colocacion de Sonda naso enteral via endoscópica	900
K1-02	***Endoscopia Digestiva Inferior***	
K1-02-001	Anoscopia	200
K1-02-002	Coagulación con argon-plasma de lesiones sangrantes *	3.200
K1-02-003	Colocación de hemoclips en lesiones sangrantes *	2.600
K1-02-004	Colocación de prótesis enterales *	2.600
K1-02-005	Dilatación de colon con balón por sesión *	1.600
K1-02-006	Disección mucosal endoscópica *	3.000
K1-02-007	Fibrocolonoscopia	630
K1-02-008	Polipectomía Endoscópica	600

K1	GASTROENTEROLOGÍA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
K1-02-009	Pólipo Adicional	330
K1-02-010	Rectosigmoidoscopia Rígida	320
K1-02-011	Resección mucosal endoscópica *	2.400
K1-02-012	Sigmoidoscopia Flexible	600
K1-02-013	Videocolonoscopia	1.200
K1-02-014	Videoenteroscopia de Doble Balon *	5.300
K1-03	***Procedimientos Radiológicos***	
K1-03-001	Colangiografía + Drenaje Biliar Percutáneo	4.200
K1-03-002	Colangiografía Transparietohepática	2.400
K1-03-003	Coledoscopia *	2.000
K1-03-004	Colocación de prótesis biliar metálica + PCRE *	2.600
K1-03-005	Colocación de Prótesis Esofágica+c/protesis	2.800
K1-03-006	Colocación Prótesis Biliar *	2.000
K1-03-007	Colocación Prótesis Pancreática *	2.800
K1-03-008	Dilatación Biliar *	2.400
K1-03-009	Dilatación biliar con Soehendra + PCRE *	2.000
K1-03-010	Enfinterotomía Doble c/Prótesis Pancreática *	3.200
K1-03-011	Esfinterotomía Endoscópica por PCRE *	860
K1-03-012	Extracción de Cálculo por PCRE *	860
K1-03-013	Litotricia mecánica + PCRE *	3.300
K1-03-014	Pancreatocolangiografía Endoscópica *	3.200
K1-04	***Otros***	
K1-04-001	Biopsia Hepática(sin material médico)	1.500
K1-04-002	Capsula Endoscopica	1.900
K1-04-003	Cápsula endóscopica de colon	2.000
K1-04-004	Cápsula endóscopica de esófago	1.700
K1-04-005	Cápsula endoscópica de intestino delgado	1.700
K1-04-006	Colangiografía	670
K1-04-007	Cromoendoscopia	930
K1-04-008	Cromoendoscopia virtual	1.300
K1-04-009	Gastrostomía Endoscópica *	2.400
K1-04-010	Inyección de botox	1.200
K1-04-011	Magnificación endoscopica	930
K1-04-012	Manometria Esofagica	790
K1-04-013	Paracentesis	630
K1-04-014	Ph-Metria Esofagica	790
K1-04-015	Tatuajes	930
K1-04-016	Tránsito Intestinal Doble Contraste	160
K1-04-017	Videoenteroscopia	900
K1-04-018	Videoenteroscopia de un solo balón *	5.300
K1-04-019	Yeyunostomía Endoscopica Percutanea *	2.500

* Ayudante: 20% de los honorarios del procedimiento

O1	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
O1-01	***Obstetricia***	
O1-01-001	Cerclaje de Cuello	1.620
O1-01-002	Cesárea (Con un ayudante)	3.600
O1-01-003	Cesárea + histerectomía	5.000
O1-01-004	Evacuación Uterina+Curetaje(mayor 13 semanas)	2.100
O1-01-005	Legrado	1.700
O1-01-006	Miorrafia por ruptura Uterina	2.835
O1-01-007	Parto Gemelar	4.050
O1-01-008	Parto Instrumental	3.510
O1-01-009	Parto Normal	3.280
O1-01-010	Reparación de Desgarro 3er Grado	2.025
O1-01-011	Revisión Uterina	716
O1-01-012	Tratamiento Quirúrgico de Inversión Uterina	2.700
O1-01-013	Cesárea Gemelar	4.200
O1-02	***Trompas y Ovarios***	
O1-02-001	Cura operatoria de quiste de ovario torcido	2.835
O1-02-002	Drenaje de absceso tubo-ovárico vía addominal	3.500
O1-02-003	Drenaje de absceso tubo-ovárico por laparoscópia	3.800
O1-02-004	Laparoscopia Diagnóstica	2.835
O1-02-005	Laparotomía Ginecológica Exploradora	2.835
O1-02-006	Lisis de adherencias (entero lisis)	3.510
O1-02-007	Neurectomia presacra	4.725
O1-02-008	Oforectomía bilateral por laparoscopia	4.050
O1-02-009	Oforectomía bilateral por laparotomía	3.375
O1-02-010	Oforectomía parcial por laparoscopia	4.050
O1-02-011	Oforectomía parcial por laparotomía	3.105
O1-02-012	Oforectomía total unilateral por laparoscopia	4.000
O1-02-013	Oforectomía total unilateral por laparotomía	3.200
O1-02-014	Oforosalpingolísis por laparoscopia	3.240
O1-02-015	Oforosalpingolisís por laparotomía	2.835
O1-02-016	Protocolo de Cáncer de ovario	6.100
O1-02-017	Salpingectomía Bilateral por laparoscopia	4.050
O1-02-018	Salpingectomía Bilateral por laparotomía	3.375
O1-02-019	Salpingectomía Unilateral por laparoscopia	4.050
O1-02-020	Salpingectomía unilateral por laparotomía	3.105
O1-02-021	Salpingoplastía por embarazo ectópico no roto	5.940
O1-03	***Vulva, Vagina y Periné***	
O1-03-001	Burch por Laparoscopia	4.320
O1-03-002	Cirugía para incontinencia Urinaria (cualquier técnica)	3.510
O1-03-003	Colocación sistema de malla Periggee o Apogee	4.455
O1-03-004	Colpocléisis de Vagina (Operación de Lefort)	2.970
O1-03-005	Colpoperineoplastia	3.500
O1-03-006	Colpopexia vaginal posterior (slingplastia) con malla	5.400
O1-03-007	Colpoplastía Anterior	1.755
O1-03-008	Colpoplastia Posterior	2.025
O1-03-009	Colpotomía para drenaje de absceso pelviano	2.025
O1-03-010	Cura de fístula recto-vaginal	3.510
O1-03-011	Cura de fístula recto-vesical	5.500
O1-03-012	Cura de fístula vésico vaginal	4.995
O1-03-013	Cura de Quiste de pared Vaginal	1.800
O1-03-014	Cura operatoria de defecto paravaginal por vía abdominal	3.510
O1-03-015	Cura operatoria de estenosis de introito vaginal	2.025
O1-03-016	Cura operatoria de Prolapso de Cúpula Vaginal	3.500
O1-03-017	Fijación en sacroespinoso de cúpula vaginal (uni o bilateral)	4.455
O1-03-018	Incisión y drenaje de Quiste de Bartholino	1.755
O1-03-019	Operación de Manchester	2.970
O1-03-020	Sacrocolpopexia con cura de enterocele(Halban ó Moscowitz)	5.670

O1	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
O1-03-021	Uretrocistopexia + Colperineoplastia con Laser	4.995
O1-03-022	Vaginectomía parcial	2.970
O1-03-023	Vaginectomía radical	5.400
O1-03-024	Vaginectomía Total	4.455
O1-03-025	Vaporización laser de tracto genital completo	4.050
O1-03-026	Vaporización láser de Vagina	3.375
O1-03-027	Vaporización láser de vulva y periné	2.700
O1-03-028	Vulvectomía simple parcial	2.160
O1-03-029	Vulvectomía total (Vaciamiento inguino-femoral)	4.455
O1-03-030	Vulvectomía total (vaciamiento inguino-femoral, ilíaco y pélvico)	4.455
O1-03-031	Cistorrafia	2.295
O1-03-032	Cura de enterocele (vía abdominal)	3.510
O1-03-033	Cura de enterocele vía laparoscópica	4.725
O1-03-034	Cura operatoria de incontinencia urinaria con cincha TVT o Transobturatriz	4.050
O1-03-035	Colocacion de malla ELEVATE anterior para correccion de defecto apical y Anterior	5.000
O1-03-036	Colocacion de malla ELEVATE posterior para correccion de defecto apical posterior	5.000
O1-03-037	Correción de defecto posterior con malla tipo Gynamesh con fijación sacra	5.000
O1-04	***Útero***	
O1-04-001	Ablación de úteros Sacros por Laparoscopia	3.375
O1-04-002	Ablación de Útero-sacros por laparotomía	2.700
O1-04-003	Ablación endometrial global con Thermochoice	2.835
O1-04-004	Cauterización de Cuello Uterino	648
O1-04-005	Conización de Cuello Uterino	2.100
O1-04-006	Cura Operatoria Quiste de ovario Torcido	2.835
O1-04-007	Drenaje de Absceso Tuboovárico	2.835
O1-04-008	Extracción de cuerpo extraño intrauterino por histeroscopia	1.539
O1-04-009	Histerectomía Laparoscópica	5.300
O1-04-010	Histerectomía radical	6.200
O1-04-011	Histerectomía radical por laparoscópia	7.965
O1-04-012	Histerectomía Supracervical	3.510
O1-04-013	Histerectomía Supracervical por Laparoscopia	5.000
O1-04-014	Histerectomía Total Simple Abdominal	4.650
O1-04-015	Histerectomía vaginal	4.800
O1-04-016	Histeropéxia (cualquier técnica)	2.295
O1-04-017	Histerorrafia	2.160
O1-04-018	Histeroscopia Diagnóstica	1.485
O1-04-019	Legrado uterino diagnóstico	1.107
O1-04-020	Metroplastia (cualquier técnica)	2.970
O1-04-021	Miolísis por laparoscopia	3.510
O1-04-022	Miomectomía simple ó múltiple	3.500
O1-04-023	Miomectomia Laparoscopica	4.200
O1-04-024	Pan histerectomía	4.320
O1-04-025	Resección de cuello por asa	1.175
O1-04-026	Resección Endometrial	3.510
O1-04-027	Resección endoscópica de tabique uterino, mioma, pólipo ó sinequia por histeroscopia	3.240
O1-04-028	Traquelectomía radical por CA en cuello residual	4.320
O1-04-029	Traqueloplastía	2.025
O1-04-030	Vaporización Láser de Cuello Uterino	2.025
O1-04-031	Histeropexia anterior laparoscópica con malla	5.000
O1-04-032	Histeropexia posteriorr laparoscópica y corrección de entocele con malla	6.000
O1-04-033	Histeropexia anterior y posterior laparoscópica con malla	7.500
O1-04-034	Histropexia laparoscópica con colpo o cervicosuspensión sacra con PROTAC	9.000
O1-05	***Procedimientos Fetoscopia***	
O1-05-001	Amniodrenaje	2.700
O1-05-002	Amnioinfusión	2.700
O1-05-003	Escleroterapia percutáneo de tumor fetal	4.995
O1-05-004	Oclusión fetoscópica de cordón umbilical	7.155

O1	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
O1-05-005	Oclusión fetoscópica traqueal intaluminal	7.155
O1-05-006	Metroplastia por laparoscópia (Strassman)	4.320
O1-05-007	Tratamiento fetoscópico de Sind. De transfusión gemelo a gemelo	7.155
O1-06	***Procedimientos Ambulatoria (consultorio)***	
O1-06-001	Criocirugía de cuello uterino	648
O1-06-002	Incisión y drenaje de absceso de vulva y periné	1.539
O1-07	***Otros procedimientos***	
O1-07-001	Colocación de Essure transhisteroscópico	2.700
O1-07-002	Colocación de Prolift anterior	4.050
O1-07-003	Colocación de Prolift posterior	4.725
O1-07-004	Colocación de Prolift total	8.100
O1-07-005	Ligadura translaparoscópica de arterias uterinas	4.050
O1-07-006	Resección de endometrioma de pared abdominal	2.565
O1-07-007	Sacrocolpopexia por laparoscopia	6.075

D1	HEMATOLOGIA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
D1-01	***Procedimientos***	
D1-01-001	Aféresis Terapéutica/Plasmaféresis Terapéutica (por hora)	743
D1-01-002	Aspirado M.O. y Mielocultivo	1.013
D1-01-003	Aspirado Médula Ósea	686
D1-01-004	Aspirado y Biopsia M. O.	1.080
D1-01-005	Biopsia M. O. Bilateral	1.080
D1-01-006	Biopsia M.O. Unilateral	686
D1-01-007	Frotis de Sangre Periferica	338
D1-01-008	Mielocultivo	810
D1-01-009	Biopsia + aspirado + citometría de flujo + citogenética	1.620

N1	NEFROLOGIA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
N1-01	***Procedimientos***	
N1-01-001	Biopsía Renal	1.755
N1-01-002	Dialisis Peritoneal-Colocación Cateter	1.620
N1-01-003	Hemodialisis Aguda *	320

G1	NEUROCIRUGÍA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
G1-01	***Columna y Medular***	
G1-01-001	Artrodesis Simple	5.200
G1-01-002	Biopsia de Raquis	5.850
G1-01-003	Colocación Corset	1.200
G1-01-004	Colocación Halo-Vest	2.600
G1-01-005	Corpectomia vertebral 1 nivel	7.410
G1-01-006	Corpectomia Vertebral 2 nivel	9.230
G1-01-007	Corpectomía Vertebral 3 o más nivel	10.660
G1-01-008	Disco simple 1 nivel	6.760
G1-01-009	Disco simple 2 nivel	8.060
G1-01-010	Disco simple 3 nivel o más	9.230
G1-01-011	Discopexía 1 nivel	6.760
G1-01-012	Discopexía 2 nivel	8.060
G1-01-013	Discopexía 3 niveles o más	9.230
G1-01-014	Drenaje de acceso para-raquídeo	6.400
G1-01-015	Duroplastia	5.200
G1-01-016	Estabilización dinámica 2 niveles	9.800
G1-01-017	Estabilización dinámica 3 o más niveles	1.000
G1-01-018	Estabilización Dinámica del Raquis	9.000
G1-01-019	Extirpación de Tumor de partes Blandas Extraraquídeo	5.000
G1-01-020	Facetectomía	6.760
G1-01-021	Foramonotomia	6.760
G1-01-022	Herida por Arma Blanca o de Fuego	7.000
G1-01-023	Herida por Arma Blanca o de Fuego	10.530
G1-01-024	Infiltración dirigida facetaria	3.000
G1-01-025	Infiltración Hato-Sacro	2.000
G1-01-026	Inmovilización Cervical Simple	1.200
G1-01-027	Instrumentación Simple 1 Nivel	7.540
G1-01-028	Instrumentación Simple 2 Nivel	8.970
G1-01-029	Instrumentación Simple 3 Niveles o más	10.270
G1-01-030	Laminectomía Descomprensiva Simple	7.280
G1-01-031	Limpieza Quirúrgica	6.200
G1-01-032	Malformación A.V.	9.300
G1-01-033	Meningo o Mielo Meningocele	7.280
G1-01-034	Punción Lumbar	740
G1-01-035	Reconstrucción Quirúrgica Herida Compleja	3.900
G1-01-036	Retiro de instrumental	7.000
G1-01-037	Sutura Herida Partes Blandas	1.027
G1-01-038	Toma Injerto Oseo	2.730
G1-01-039	Tracción Cervical	2.600
G1-01-040	Tumor o L.O.E.	10.530
G1-02	***Cráneo y/o Cerebro***	
G1-02-001	Aneurisma (1 lesión)	12.500
G1-02-002	Biopsia Cerebral o Tumoral	5.700
G1-02-003	Braquiterapia	7.500
G1-02-004	Cirugía Endoscópica Ventricular	5.900
G1-02-005	Cirugía Epilepsia	7.200
G1-02-006	Cirugía Estereotáxica	8.200
G1-02-007	Colección Subdural Unilateral	6.890
G1-02-008	Colocación Monitoreo Intracraneal	5.200
G1-02-009	Craneoplastia	7.020
G1-02-010	Cráneo-sinostesis	7.930
G1-02-011	Craneotomia de Fosa Posterior	12.500
G1-02-012	Craneotomía Descomprensiva Unilateral	8.718
G1-02-013	Craneotomia para Base Craneal	10.530

G1	NEUROCIRUGÍA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
G1-02-014	Cura operatoria de Arnold Chiari	10.530
G1-02-015	Cura operatoria de fístula de LCR	10.530
G1-02-016	Derivación Aracnoideo-Peritoneal	4.680
G1-02-017	Derivación Ventricual Externa	4.680
G1-02-018	Derivación Ventrículo Atrial	4.680
G1-02-019	Derivación Ventrículo Peritoneal	4.680
G1-02-020	Drenaje de Acceso Extracaneano	6.400
G1-02-021	Duroplastia	5.200
G1-02-022	Encefalocele Craneal	10.530
G1-02-023	Extirpación de Tumor de partes Blandas Extracraneal (1 lesion)	5.000
G1-02-024	Fractura Craneal Quirúrgica	8.718
G1-02-025	Hematoma Epidural Unilateral	8.557
G1-02-026	Hematoma Intracerebral Unilateral	7.930
G1-02-027	Hematoma subdural unilateral	6.890
G1-02-028	Herida por Arma Blanca o de Fuego	10.530
G1-02-029	Implante reservorio ventricular	4.680
G1-02-030	Limpieza Quirúrgica	7.000
G1-02-031	Lobectomía Cerebral	10.530
G1-02-032	Malformación A . V	12.120
G1-02-033	Punción Cisternal	1.690
G1-02-034	Reconstrucción Quirúrgica Herida Compleja	3.900
G1-02-035	Retiro Instrumentación o Craneoplastia	7.000
G1-02-036	Sutura Herida Partes Blandas	1.430
G1-02-037	Toma de Injerto óseo	2.730
G1-02-038	Tumor o L.O.E	10.530
G1-02-039	Ventriculostomía	1.690

H1	OFTALMOLOGIA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
H1-01	***Conducto lagrimal***	
H1-01-001	Dacriocistectomía	2.160
H1-01-002	Dacriocistorrinostomía	2.390
H1-01-003	Dacriocistorrinostomía con Intubación (sin implante)	3.240
H1-01-004	Sondaje Terapéutico de Vías Lagrimales	918
H1-02	***Conjuntiva***	
H1-02-001	Biopsia Conjuntival o Palpebral	878
H1-02-002	Cirugía Tumores Conjuntivales	1.755
H1-02-003	Pterigión	1.404
H1-02-004	Pterigión con Deslizamiento de Colgajo	1.890
H1-03	***Córnea***	
H1-03-001	Queratomileusis con Láser	960
H1-03-002	Queratoplastía (no incluye Córnea)	2.640
H1-03-003	Queratotomía Radial	2.025
H1-03-004	Remoción Cuerpo Estraño Corneal	527
H1-04	***Cristalino***	
H1-04-001	Capsulotomía Posterior con YAG Laser	725
H1-04-002	Capsulotomía Posterior Quirúrgica	725
H1-04-003	Extracción Extracapsular de Catarata con Implante	2.100
H1-04-004	Extracción Intracapsular de Catarata con implante	2.430
H1-04-005	Facoemulsificación de Catarata con Implante	2.565
H1-04-006	Implante Secundario de Lente Intraocular	1.755
H1-05	***Emergencias***	
H1-05-001	Causticación y/o Quemaduras(tratamiento inicial)	945
H1-05-002	Celulitis Preseptal (tratamiento inicial)	675
H1-05-003	Enucleación o Evisceración con Implante(implt.no incluído)	4.320
H1-05-004	Enucleación o Evisceración sin implante	3.375
H1-05-005	Fractura del Piso de la Orbita	3.380
H1-05-006	Glaucoma Agudo (tratamiento Inicial)	1.148
H1-05-007	Heridas Corneales o Esclerales	3.375
H1-05-008	Heridas Penetrantes o Perforantes	4.455
H1-05-009	Laceración Canalicular; Recontrucción	3.105
H1-05-010	Laceración Palpebral Complicada	3.510
H1-05-011	Laceración palpebral Simple	1.620
H1-05-012	Paracentesis Evacuadora (Hifema/Hipopión)	2.295
H1-05-013	Remoción Cuerpo Estraño Corneal Superficial	608
H1-05-014	Ulcera Corneal y/o Despitelización	675
H1-05-015	Implante de Lente Intraocular fáquico	1.820
H1-06	***Estrabismo***	
H1-06-001	Corrección Quirúrgica de Estrabismo	2.295
H1-07	***Glaucoma***	
H1-07-001	Ciclocrioterapía	1.566
H1-07-002	Cirugía de Glaucoma Congénito Bilateral	3.390
H1-07-003	Cirugía de Glaucoma Congénito Unilateral	2.430
H1-07-004	Cirugía Filtrante de Glaucoma	2.295
H1-07-005	Cirugía Filtrante de Glaucoma con Implante de Válvula	2.565
H1-07-006	Iridectomía Periférica con Argón Laser (Bilateral)	2.058
H1-07-007	Iridectomía Periférica con Argón Laser (Unilateral)	1.055
H1-07-008	Iridectomía Periférica Quirúrgica	1.175
H1-07-009	Trabeculoplastía con Argón Laser (Bilateral)	2.160
H1-07-010	Trabeculoplastía con Argón Laser (Unilateral)	1.175
H1-08	***Orbita***	
H1-08-001	Chalazión (con anestesía general)	700
H1-08-002	Cirugía de Tumores de Orbita	3.160
H1-08-003	Enucleación o Evisceración con implante(implt no incluído)	3.510

H1	OFTALMOLOGIA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
H1-08-004	Enucleación o Evisceración sin implante	1.260
H1-08-005	Fractura de piso de la Orbita	3.380
H1-08-006	Orbitotomía	2.640
H1-09	***Párpados***	
H1-09-001	Chalazión (con anestesía local)	700
H1-09-002	Cirugía de Lesiones Traumáticas del Párpado	2.430
H1-09-003	Cirugía Tumores Vasculares	2.430
H1-09-004	Dermatochalazion (cuatro párpados)	2.856
H1-09-005	Dermatochalazion (dos párpados)	1.428
H1-09-006	Ectasia del Punto Lagrimal	1.350
H1-09-007	Ectropión - Entropión	2.228
H1-09-008	Ptosis Bilateral	2.640
H1-09-009	Ptosis Unilateral	1.320
H1-09-010	Puntoplastía	1.485
H1-09-011	Resección Tumores Palpebrales(con cirugía reconst)	4.388
H1-09-012	Resección Tumores Palpebrales(sin cirugía reconst.)	2.498
H1-10	***Retina y Vítreo***	
H1-10-001	Desprendimiento de retina	2.540
H1-10-002	Vitrectomía Anterior	1.080
H1-10-003	Vitrectomía Posterior	2.700

C1	ONCOLOGÍA CLÍNICA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
C1-01-001	Admon de Quimioterapia intra de un agente simple, premezclado, admon con la Técnica Push, por un asistente calificado, con la supervisión de Médico. *	405
C1-01-002	Quimioterapia intravenosa, de varios agentes premezclados, administrados por un asistente calificado, con la supervisión de un Médico o por un Médico. *	405
C1-01-003	Infu. Quimiot. Intrav. compleja, usando uno o más agentes que requieren mezcla, admon por un asistente calificado, bajo superv. Médica o por el Médico y que requiere atención hasta por 1 HORA	1.080
C1-01-004	Quimioterapia por técnica de infusión prolongada que requiere atención adicional superior a una hora, hasta un total de 8 horas. **	1.485
C1-01-005	Administración de Quimioterapia compleja que requiere toracocentesis o paracentesis, administrada por un Médico (intracavitaria). **	1.620
C1-01-006	Administración de Quimioterapia que requiere punción lumbar, administrada por Médico. *	1.080

H60	OTORRINOLARINGOLOGÍA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
H60-01	***Cavidad Oral, Labios, Lengua y Paladar***	
H60-01-001	C.O de Frac.Mand. Téc.Cerrada y Fijación Inter-Maxilar	2.835
H60-01-002	C.O de Fract. piso de Orbita vía comb.+coloc.Injerto Óseo	4.320
H60-01-003	C.O.de Frac.Mand.Téc. Abierta y Fijación Externa	4.320
H60-01-004	C.O.de Fract. piso de Orbita vía comb.Exte.Trans-Maxilar	3.510
H60-01-005	C.O.de Fract.Facial mas separación Cráneo-Facial (Lefort III)	7.155
H60-01-006	C.O.de Fract.Malar y Arco Cigomat. por Téc. Abierta	3.510
H60-01-007	C.O.de Fract.Malar y Arco Cigomat. por Téc. Abierta con Fijación	2.835
H60-01-008	C.O.de Fract.Malar y Arco Cigomat. por Téc. Cerrada	2.160
H60-01-009	C.Ode Frac.Mand. Téc.Cerrada y Fijación Externa	3.510
H60-01-010	C.Ode Frac.Mand. Téc.Cerrada y Fijación Interna	4.320
H60-01-011	Cirugia Funcional Endonasal	3.100
H60-01-012	Cura Operat.Secuelas del Síndrome Treacher-Collins	7.155
H60-01-013	Cura Operatoria de Fract. De Piso de Orbita Vía Ext.	3.510
H60-01-014	Cura Opert.de Fract. Naso-Maxilar (Lefort I)	3.510
H60-01-015	Cura Opert.de Fract. Naso-Maxilar (Lefort II)	4.995
H60-01-016	Mandibulectomía Parcial	3.510
H60-01-017	Mandibulectomía Total y Reconstrucción	4.995
H60-01-018	Mentoplastia por Implante (Auto o Halo Injerto)	1.755
H60-01-019	Mentoplastia por Osteoplastia	2.565
H60-02	***Faringe***	
H60-02-001	Adenoidectomía	1.500
H60-02-002	Adenotonsilectomía	2.200
H60-02-003	Amigdalectomia	1.980
H60-02-004	Amigdalectomía Lingual	1.058
H60-02-005	Biopsia de Lesión de Hipo faringe	1.000
H60-02-006	Biopsia de Lesión de Oro faringe	756
H60-02-007	Biopsia de Lesión de Rinofaringe	756
H60-02-008	Bx.Múltiple y Pan endoscopia en Primario oculto de Cabz.y cuello	2.565
H60-02-009	Colgajos Faringeos	3.240
H60-02-010	Control Hemorragia Primaria o Secun. De Oro faringe	1.229
H60-02-011	Control Hemorragía Primaria o Secun. De Rinofaringe	1.067
H60-02-012	Drenaje de Absceso Parafaringeo Vía Externa	1.755
H60-02-013	Drenaje de Absceso Parafaringeo Vía Oral	1.229
H60-02-014	Drenaje de Absceso Peri amigdalino Vía Oral	1.100
H60-02-015	Drenaje de Absceso Retrofaringeo Vía Oral	1.100
H60-02-016	Drenaje de Hematoma Esp.Milohiodeo Profundo Vía Ext.	1.755
H60-02-017	Drenaje de Hematoma del Espacio Masticatorio Vía Oral.	1.755
H60-02-018	Drenaje de Hematoma del Espacio Sub-Lingual Vía Oral	1.755
H60-02-019	Drenaje de Hematoma Espacio Sub-Lingual Vía Externa.	1.755
H60-02-020	Drenaje de Hematoma o Absc de Piso de Boca Vía Exter.	1.755
H60-02-021	Drenaje de Hematoma o Absc de Piso de Boca Vía Oral	1.755
H60-02-022	Drenaje de Quiste, Hematoma o Abs.Región Gingival	1.620
H60-02-023	Drenaje de Quiste, Hematoma o Absc. Región Yugal	1.620
H60-02-024	Drenaje del Espacio sub.-Mandibular Vía Externa.	1.755
H60-02-025	Drenaje del Espacio sub.-Mandibular Vía Oral.	1.755
H60-02-026	Drenaje del Espacio sub.-Mentoniano Vía Externa.	1.755
H60-02-027	Drenaje del Espacio sub.-Mentoniano Vía Oral.	1.755
H60-02-028	Drenaje del Espacio Supra-Milohiodeo Profundo Vía Oral.	1.755
H60-02-029	Drenaje Quiste,Hematoma o Absceso región Gingival	756
H60-02-030	Drenaje Quiste,Hematoma o Absceso Región Yugal	1.121
H60-02-031	Exéresis de Frenillo Labial	480
H60-02-032	Exéresis de Frenillo Lingual	800
H60-02-033	Exéresis de ranula	1.700
H60-02-034	Exéresis de Restos Adenoideos	1.229

H60	OTORRINOLARINGOLOGÍA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
H60-02-035	Exéresis de Restos Amigdalinos	1.323
H60-02-036	Exéresis Local de Lesión Benigna - 2,5 cm	1.161
H60-02-037	Exéresis Local de Lesión Maligna(T1) - 2,0 c.m.	1.620
H60-02-038	Extracción de cuerpo Extraño de cavidad Oral	756
H60-02-039	Glosectomía Parcial	2.820
H60-02-040	Glosectomía Total	3.760
H60-02-041	Gloso plastia	2.835
H60-02-042	Glosorafia	2.025
H60-02-043	Hemiglosectomia	3.510
H60-02-044	Implante Coclear (Fundaciones)	6.480
H60-02-045	Palatectomía Parcial	2.970
H60-02-046	Palatectomía Total	6.210
H60-02-047	Palatoplastia	2.970
H60-02-048	Queilopalatoplastia	3.510
H60-02-049	Queiloplastia	2.970
H60-02-050	Rafia de Paladar	1.400
H60-03	***Huesos Faciales y Maxilar Inferior***	
H60-03-001	Abordaje de Fosa Pterigo-Maxilar para Ligadura Arteria Esfeno palatina	2.835
H60-03-002	Abordaje de Fosa Pterigo-Maxilar para Ligadura Arteria Maxilar Interna	2.835
H60-03-003	Abordaje de Fosa Pterigo-Maxilar para sección Nervio Vidiano	2.835
H60-03-004	Abordaje Transepto-Esfenoidal de Silla Turca	9.990
H60-03-005	Antrostomia Maxilar Bilateral	2.970
H60-03-006	Antrostomia Maxilar Unilateral	2.700
H60-03-007	Biopsia de lesión de Fosa Nasal	756
H60-03-008	C.Operat.de Atresia de Coana Bilat vía Transpalatina	3.510
H60-03-009	C.Operat.de Atresia de Coana Bilat.via Endonasal	3.240
H60-03-010	C.Operat.de Atresia de Coana Unilat.via Endonasal	2.835
H60-03-011	C.Operat.de Atresia de Coana Unilat.via transpalatina	3.240
H60-03-012	Cauterización de Mancha Vascular	950
H60-03-013	Cierre de Fístula de L.C.R Transesfenoidal	3.240
H60-03-014	Cierre de Fístula de L.C.R Transetmoidal	2.970
H60-03-015	Cierre de Perforación Septal	2.970
H60-03-016	Colocación de Prótesis en Perforación Septal	756
H60-03-017	Control de Epistaxis C. Ligadura de A. Carótida Ext.	2.700
H60-03-018	Control de Epistaxis C. Ligadura de A. Etmoidal anterior y posterior	2.835
H60-03-019	Control de Epistaxis C. Tapona Nasal A-Post-Bilat	2.025
H60-03-020	Control de Epistaxis C. Tapona Nasal A-Post-Unilt	1.121
H60-03-021	Control de Epistaxis C. Tapona.Nasal Ant.Bilat.	1.418
H60-03-022	Control de Epistaxis C. Tapona.Nasal Ant.Unilat.	1.539
H60-03-023	Criocirugía Turbinal Inferior Bilateral	1.755
H60-03-024	Criocirugía Turbinal Inferior Unilateral	1.418
H60-03-025	Cura Operatoria de Fístula Oro-Antral	2.835
H60-03-026	Cura Operatoria de Ocena	3.240
H60-03-027	Cura Operatoria de Rinofima	2.025
H60-03-028	Dermoplastia Septal Bilateral	2.160
H60-03-029	Dermoplastia Septal Unilateral	1.755
H60-03-030	Descompresión de Nervio Óptico vía Trans-Etmoidal	2.970
H60-03-031	Descompresión de Orbita Trans-Etmoidal	2.970
H60-03-032	Desperiostizacion Sub-Mucosa Turbinal Inf. Bilt	1.418
H60-03-033	Desperiostizacion Sub-Mucosa Turbinal Inf. Unilt	1.229
H60-03-034	Dracriocistorrinostomia Bilateral Vía Endoscopica	3.240
H60-03-035	Dracriocistorrinostomia Bilateral Vía Externa	2.565
H60-03-036	Dracriocistorrinostomia Unilateral Vía Externa	2.160
H60-03-037	Drenaje de Hematoma o Absceso Septal	1.418
H60-03-038	Drenaje de Hematoma o Absceso Septal Recnst Septal	2.700

H60	OTORRINOLARINGOLOGÍA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
H60-03-039	Electro cauterización Turbinal Inferior Bilateral	1.418
H60-03-040	Electro cauterización Turbinal Inferior Unilateral	1.229
H60-03-041	Esfenoidotomia Bilateral	3.105
H60-03-042	Esfenoidotomia Unilateral	2.565
H60-03-043	Etmoidectomia Endonasal Anterior Bilateral	2.835
H60-03-044	Etmoidectomia Endonasal Anterior Unilateral	2.565
H60-03-045	Etmoidectomia Endonasal Total Bilateral	2.970
H60-03-046	Etmoidectomia Endonasal Total Unilateral	2.835
H60-03-047	Etmoidoesfenoidectomia Bilateral	3.645
H60-03-048	Etmoidoesfenoidectomia Unilateral	2.970
H60-03-049	Exéresis de anginofibroma Juve. Exten.Intra-Craneal	5.400
H60-03-050	Exéresis de Angiofibroma Juvenil Extra Craneal	4.590
H60-03-051	Exéresis de Tu. Nasosinusal por "Deglovin" Medio Facial	3.780
H60-03-052	Exeresis de Tu. Nasosinusal por Rinotomia Lateral	4.050
H60-03-053	Exéresis Local de Lesión Benigna Nasal-2,0 c.m.	1.229
H60-03-054	Exéresis Local de Lesión Maligna (T1)- 2,0 c.m.	1.755
H60-03-055	Extrac. De Cuerpo Extraño Fosa Nasal A/General	1.150
H60-03-056	Extrac. De Cuerpo Extraño Fosa Nasal A/Local	1.150
H60-03-057	Fractura y Luxación Turbinal Inferior Bilateral	1.215
H60-03-058	Fractura y Luxación Turbinal Inferior Unilateral	756
H60-03-059	Infiltración Terapéutica de Turbinas	756
H60-03-060	Infiltración Terapéutica de Turbinas Inferiores Bilaterales	1.418
H60-03-061	Infiltración Terapéutica de Turbinas Inferiores Unilaterales	1.229
H60-03-062	Lavado de S.P.N. Técnica de Proest	756
H60-03-063	Liberación de Sinequias Endonasales	1.755
H60-03-064	Maxilectomia Parcial (media)	4.050
H60-03-065	Maxilectomia Total	4.590
H60-03-066	Maxilectomia Total con excentración de contenido orbitario	7.155
H60-03-067	Maxiloestmoidoesfenoidectomia Bilateral	3.780
H60-03-068	Maxiloetmoidectomia Unilateral	2.970
H60-03-069	Maxiloetomidectomia Bilateral	3.645
H60-03-070	Maxiloetomoidoesfenoidectomia Unilateral	3.375
H60-03-071	Meato mía Media Bilateral	2.835
H60-03-072	Meatotomia Inferior Bilateral	2.295
H60-03-073	Meatotomia Inferior Unilateral	2.025
H60-03-074	Meatotomia Media Unilateral	2.565
H60-03-075	Obliteración De Seno Frontal trans Ciliral	2.970
H60-03-076	Obliteración de Seno Frontal Trans Coronal	3.780
H60-03-077	Orbitotomia y Ligadura Arteria Etmoidales	2.835
H60-03-078	Pansinusectomia Bilateral	4.725
H60-03-079	Pansinusectomia Unilateral	3.780
H60-03-080	Plastia de Seno Frontal	2.970
H60-03-081	Polimectomia Nasal Simple Bilateral	2.160
H60-03-082	Polipectomia Nasal Simple Unilateral	1.755
H60-03-083	Punción y Lavado de Seno Maxilar Bilateral	1.121
H60-03-084	Punción y Lavado de Seno Maxilar Unilateral	945
H60-03-085	Reducción de Fractura Nasal Abierta	2.700
H60-03-086	Reducción de Fractura Nasal Cerrada	1.755
H60-03-087	Reposición Septal	2.295
H60-03-088	Resec.de Quiste Dermoide y/o Fístula Nasal Simple	1.755
H60-03-089	Reseccion Craneo-Facial Anterior	9.855
H60-03-090	Rinectomia Parcial	3.780
H60-03-091	Rinectomia Total	4.590
H60-03-092	Rinoplastia Secundaria	2.970
H60-03-093	Rinoseptoplastia	3.500

H60	OTORRINOLARINGOLOGÍA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
H60-03-094	Septo plastia	3.500
H60-03-095	Sinusotomia Frontal Bilateral	3.105
H60-03-096	Sinusotomia Frontal Unilateral	2.565
H60-03-097	Turbinectomia Inferior Total	2.025
H60-03-098	Turbinectomia Parcial Inferior Bilateral	2.025
H60-03-099	Turbinectomia Parcial Inferior Unilateral	2.025
H60-03-100	Turbinectomia Parcial Media Bilateral	2.025
H60-03-101	Turbinectomia Parcial Media Unilateral	2.025
H60-03-102	Turbinectomia Total Media Bilateral	2.025
H60-03-103	Turbinectomia Total Media Unilateral	2.025
H60-04	***Laringe y Cirugía de Cuello***	
H60-04-001	Aritenoidectomia Endoscopica	3.780
H60-04-002	Biopsia de lesión en cuello	2.295
H60-04-003	Broncoscopia Rígida Diagnostica	2.700
H60-04-004	Cierre de Estoma Traqueal	1.620
H60-04-005	Cierre de Fístula Salival	3.240
H60-04-006	Cordectomia Endoscopica	3.780
H60-04-007	Cuerpo Extraño Laringo-Traqueal	2.680
H60-04-008	Cura Operatoria de Glomus Yugularis Extra Craneal	7.830
H60-04-009	Cura Operatoria de Glomus Yugularis Intra Craneal	9.855
H60-04-010	Dilatación Laringotraqueal por Sesión	2.160
H60-04-011	Disec. De Cuello Bilateral (Radical + Funcional)	6.480
H60-04-012	Disección de Cuello Funcional Bilateral	6.480
H60-04-013	Disección de Cuello Funcional Unilateral	6.210
H60-04-014	Disección de Cuello Radical Bilateral	6.480
H60-04-015	Disección de Cuello radical Unilateral	4.320
H60-04-016	Disección de Cuello Selectiva Anterior	3.240
H60-04-017	Disección de Cuello Selectiva Lateral	4.455
H60-04-018	Disección de Cuello Selectiva Posterolateral	4.995
H60-04-019	Disección de Cuello Selectiva Suprahomohiodea	4.455
H60-04-020	Dren.Absceso complicado de G.Sub-Maxilar vía Ext	2.160
H60-04-021	Drenaje Absceso Simple de Parotida Vía Oral	986
H60-04-022	Drenaje Absceso Simple de Sub. Maxilar vía Oral	1.485
H60-04-023	Drenaje de Absceso Cervical	2.100
H60-04-024	Drenaje de Hematoma Cervical	2.160
H60-04-025	Esófagos copia Rígida Diagnostica	2.700
H60-04-026	Exer. De Divertículo de Zenker	3.780
H60-04-027	Exer. De Glándula Sub-Maxilar	3.780
H60-04-028	Exer. De Quiste Branquiales	3.240
H60-04-029	Exer. De Quiste Tiro gloso	3.240
H60-04-030	Exéresis de Laringocele	3.718
H60-04-031	Exploración de Paratiroides	4.455
H60-04-032	Extracción Cuerpo Extraño Esófago	2.700
H60-04-033	Extracción de Cuerpo Extraño Bronquial	2.700
H60-04-034	Faringolaringectomia	8.100
H60-04-035	Fibrobroncoscopia de Cuerpo Extraño Bronquial	2.700
H60-04-036	Fibrobroncoscopia Diagnostica	2.160
H60-04-037	Fibroesofagoscopia Diagnostica	2.160
H60-04-038	Fibrolaringoscopia Diagnostica	230
H60-04-039	Fibrolaringoscopia Mas Biopsia	284
H60-04-040	Hemi-Laringectomía Anterior	5.535
H60-04-041	Hemi-Laringectomía Antero-Lateral	6.075
H60-04-042	Laringectomía Parcial Gótica	3.968
H60-04-043	Laringectomia Parcial Supra-Glotica	3.968
H60-04-044	Laringectomía Total Radical	6.210

H60	OTORRINOLARINGOLOGÍA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
H60-04-045	Laringectomía Total Simple	4.629
H60-04-046	Laringofisura mas Aritenoidectomia	4.320
H60-04-047	Laringofisura mas Aritenoidopexia	4.320
H60-04-048	Laringofisura mas Cordectomia	4.320
H60-04-049	Laringoplastia	5.535
H60-04-050	Laringoscopia Directa Cordectomía Parcial	3.240
H60-04-051	Laringoscopia Directa Diagnostica	2.100
H60-04-052	Laringoscopia Directa mas Aritenoidectomía	2.970
H60-04-053	Laringoscopia Directa mas Aritenoidopexia	4.320
H60-04-054	Laringoscopia Directa Mas Biopsia	2.700
H60-04-055	Laringoscopia Directa mas Cordectomía Total	3.240
H60-04-056	Laringoscopia Directa Mas Infiltración Cordal	2.700
H60-04-057	Laringoscopia Directa Mas Microcirugía	2.700
H60-04-058	Laringotraqueoplastia	6.075
H60-04-059	Linfadenectomia Regional	3.240
H60-04-060	Parotidectomía	4.455
H60-04-061	Parotidectomia Superficial	4.455
H60-04-062	Parotidectomia Total	6.480
H60-04-063	Punción con Aguja Fina Para Citología	203
H60-04-064	Reseccion de Traquea	4.050
H60-04-065	Sialodocoplastia Parotidea	986
H60-04-066	Sialodocoplastia Sub-Maxilar	986
H60-04-067	Sialolitotomia Parotidea Intraoral	986
H60-04-068	Sialolitotomia Sub-Maxilar Intraoral	986
H60-04-069	Tímpano plastia Tipo III	3.780
H60-04-070	Tiroidectomía Lobectomía Unilat	3.510
H60-04-071	Tiroidectomía Radical (Incluye Vac.Func.Cuello)	6.480
H60-04-072	Tiroidectomía Subtotal	4.320
H60-04-073	Tiroidectomía Total	4.455
H60-04-074	Tiroplastia	3.780
H60-04-075	Traqueo plastia	6.075
H60-04-076	Traqueotomía	2.200
H60-05	***Naríz, Senos Paranasales y Base de Cráneo Anterior***	
H60-05-001	Abordaje de Tumor de Fosa Posterior, cualquier vía de abordaje	6.075
H60-05-002	Biopsia de lesión de Conducto Auditivo Externo	500
H60-05-003	C.O. de Glomus Timpánico Vía Transmastoidea	4.590
H60-05-004	Cura Operatoria de Glomus Timpánico Vía Endaural	3.240
H60-05-005	Cura Operatoria de Microtia	3.240
H60-05-006	Cura Opert. De Glomus Yugularis con Exten.Base de Cráneo	7.560
H60-05-007	Cura Opert. De Glomus Yugularis con Extensión.Mastoid.	6.075
H60-05-008	Descompresión de N. Facial Hasta Ganglio Geniculado	4.320
H60-05-009	Descompresión de N. Facial Total Vía Trans-Mastoides y Fosa Media	6.075
H60-05-010	Descompresión de Saco Endolinfatico	4.320
H60-05-011	Drenaje de Hematoma o Absceso Auricular	1.755
H60-05-012	Estapedectomia o Estapedotomia	3.240
H60-05-013	Exer. Apéndice Pre-Auricular Bilateral	2.160
H60-05-014	Exer. Apéndice Pre-Auricular Unilateral	1.755
H60-05-015	Exer. Fístula Pre-Auricular Bilateral	2.160
H60-05-016	Exer. Fístula Pre-Auricular Unilateral	1.755
H60-05-017	Exéresis de Exostosis de Cond. Auditivo Ext.Bilat.	2.160
H60-05-018	Exéresis de Exostosis de Cond. Auditivo Ext.Unilat	1.755
H60-05-019	Exéresis Local de lesión Benigna de C.A. Externo	756
H60-05-020	Exéresis radical de Conducto Auditivo Ext.	2.835
H60-05-021	Exéresis radical de Conducto Auditivo Ext.+ Canaloplastia	3.240
H60-05-022	Extracción de Cuerpo Extraño de Oído con A/General	756

H60	OTORRINOLARINGOLOGÍA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
H60-05-023	Extracción de Cuerpo Extraño de Oído con A/local	144
H60-05-024	Implante Coclear (Particulares y Aseguradoras)	8.505
H60-05-025	Laberintectomía	4.455
H60-05-026	Lavado de Conducto auditivo Externo Bilateral	131
H60-05-027	Lavado de Conducto auditivo Externo Unilateral	105
H60-05-028	Mastoidectomía Radical	3.915
H60-05-029	Mastoidectomia Radical Mas Petrosectomia	4.995
H60-05-030	Mastoidectomía Radical mas Reconstrucción Primaria	3.915
H60-06	***Pabellón Auricular, Oídos, Base Cráneo Posterior***	
H60-06-001	Mastoidectomia Radical Modificada	3.940
H60-06-002	Meatoplastia Bilateral	3.240
H60-06-003	Meato plastia Unilateral	2.565
H60-06-004	Microcirugía Extra-Temporal de Nervio Facial	4.860
H60-06-005	Miringoplastia Endaural	3.240
H60-06-006	Oto endoscopia Diagnostica	117
H60-06-007	Otomicroscopia Con Limpieza y medicación	131
H60-06-008	Otomicroscopia Diagnostica	117
H60-06-009	Otoplastia Bilateral	2.565
H60-06-010	Otoplastia Unilateral	2.025
H60-06-011	Otoscopia Diagnostica	100
H60-06-012	Reconstrucción de C.A. Externo por Atresia Bilatl.	3.780
H60-06-013	Reconstrucción de C.A. Externo por Atresia Unilat.	3.240
H60-06-014	Reconstrucción Total Pabellón Auricular	2.565
H60-06-015	Remoción de Tapón Dermoepidermico o de Cerumen	117
H60-06-016	Reparación de Fístula de ventana Oval	3.780
H60-06-017	Reparación de Fístula de ventana Redonda	3.780
H60-06-018	Reparación Parcial Pabellón Auricular	2.025
H60-06-019	Resección de Hueso Temporal	8.505
H60-06-020	Resección de Tumor de Conducto Auditivo Interno.	8.505
H60-06-021	Revisión de Mastoidectomia	3.780
H60-06-022	Sección de Nervio Vestibular cualquier vía de abordaje	7.020
H60-06-023	Sutura de N. Facial Intratemporal con Injerto	5.670
H60-06-024	Sutura de N. Facial Intratemporal mas Descompres.	5.670
H60-06-025	Timpanocentesis Bilateral	1.620
H60-06-026	Timpanocentesis mas colocación Tubo Ventilatorio Unilateral	1.620
H60-06-027	Timpanocentesis mas Tubo Ventilatorio Bilateral	2.025
H60-06-028	Timpanocentesis Unilateral	1.283
H60-06-029	Timpanoplastia Mastoidectomía Simple	4.050
H60-06-030	Tímpano plastia mas Aticoantromastoidectomía	4.455
H60-06-031	Tímpano plastia mas Osiculoplastía	4.050
H60-06-032	Tímpano plastia Tipo I	3.240
H60-06-033	Tímpano plastia Tipo II	3.780
H60-06-034	Tímpano plastia Tipo IV	3.780
H60-06-035	Timpanotomía Explorada	3.780
H60-06-036	Disgencia del Timpanal con Agenesia del Conducto Auditivo Externo	8.505
H60-06-037	Disgenesia del Pabellon Auricular	11.205
H60-07	***Procedimientos***	
H60-07-001	Exéresis de Úvula	851
H60-07-002	Exéresis Local Lesión Benigna de Faringe -2,5cm	851
H60-07-003	Extracción de Cuerpo Extraño Hipo faringe	2.295
H60-07-004	Extracción de Cuerpo Extraño Oro faringe	1.067
H60-07-005	Extracción de Cuerpo Extraño Rinofaringe	1.067
H60-07-006	Faringectomía Parcial	3.780
H60-07-007	Rafias Faringeas x Laceraciones traumáticas	2.160
H60-07-008	Uvulopalatofaringoplastia	1.700

H60	OTORRINOLARINGOLOGÍA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
H60-07-009	Uvulopalatoplastía	2.025
H60-07-010	Uvuloplastia	1.418

RI	RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA INVASIVA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
RI-01	***Intervención***	
RI-01-001	Ablación por Radiofrecuencia (*)	4.050
RI-01-002	Acceso Venoso Central (Ambulatorio) (*)	2.025
RI-01-003	Acceso venoso central (cateter definitivo) (*)	1.175
RI-01-004	Acceso Venoso Central (Hospitalizacion) (*)	2.025
RI-01-005	Angioplastia + Sten Carotidea (*)	7.155
RI-01-006	Angioplastia periferica CON STENT (*)	4.860
RI-01-007	Angioplastia Periferica SIN STENT (*)	4.860
RI-01-008	Arteriografía Carotídea	2.565
RI-01-009	Arteriografía Cerebral	2.565
RI-01-010	Arteriografia Periférica	2.565
RI-01-011	Biopsia de Ganglio	1.499
RI-01-012	Biopsia de Higado	3.240
RI-01-013	Biopsia de Hueso	3.240
RI-01-014	Biopsia de Mediastino	2.565
RI-01-015	Biopsia de Pancreas	2.565
RI-01-016	Biopsia de Partes Blandas	3.240
RI-01-017	Biopsia de Retroperitoneo	3.240
RI-01-018	Biopsia de Tiroides	1.067
RI-01-019	Biopsia Percutanea	2.025
RI-01-020	Biopsia Renal	3.240
RI-01-021	Biopsia Suprarrenal	3.240
RI-01-022	Cavografia	1.000
RI-01-023	Drenaje Biliar (*)	4.050
RI-01-024	Drenaje de Absceso	2.025
RI-01-025	Drenaje de Quiste y Esclerosis	1.485
RI-01-026	Embolizacion de Aneurisma Cerebral (*)	6.750
RI-01-027	Embolización de Tumor de Cabeza y Cuello (*)	5.535
RI-01-028	Embolización de Tumor de Riñon (*)	4.320
RI-01-029	Embolizacion de Utero (*)	4.995
RI-01-030	Embolización M.A.V. (*)	5.400
RI-01-031	Filtro Cava Inferior (*)	3.680
RI-01-032	Fistulografia	420
RI-01-033	Paracentesis	1.067
RI-01-034	Protesis Biliar (*)	5.400
RI-01-035	Quimioembolización Hepatica (*)	4.995
RI-01-036	Reparación de Aneurisma de Aorta abdominal vía endovascular (*)	7.020
RI-01-037	Safenectomia endovascular x laser	4.455
RI-01-038	Toracentesis	1.067
RI-01-039	Trombolisis (*)	4.455
RI-01-040	Ultrasonido Intraoperatorio	594
RI-01-041	Venografia de Miembros Superiores	1.755
RI-01-042	Vertebroplastia 1 vertebra (*)	4.320
RI-01-043	Vertebroplastia 2 vertebras (*)	4.995
RI-01-044	Vertebroplastia 3 vertebras (*)	5.400
RI-01-045	Histerosalpingografía	225
RI-01-046	Vertebroplastia con Biopsia	6.440
RI-01-047	Ablación con Laser	3.450
RI-01-048	Flebectomía de Colaterales	2.220
RI-01-049	Crioablación Mamaria	1.600
RI-01-050	Biopsia de Pulmon	3.320
RI-01-051	Embolización Hepática	3.680
RI-01-052	Retiro de Catéter	552

M1	TRAUMATOLOGÍA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
M1-01	***Antebrazo***	
M1-01-001	Amputación a Nivel del Antebrazo	3.100
M1-01-002	Consolidación viciosa cúbito	3.250
M1-01-003	Consolidación viciosa radio	3.250
M1-01-004	Cura operatoria sinostosis radio cubital	4.100
M1-01-005	Extracción Material de Síntesis Antebrazo	2.700
M1-01-006	Fractura de Diáfisis de Cubito	3.250
M1-01-007	Fractura de Diáfisis de Radio	3.250
M1-01-008	Pseudoartrosis de cúbito	3.380
M1-01-009	Pseudoartrosis de radio	3.380
M1-02	***Brazo***	
M1-02-001	Amputación Miembro Superior a nivel del Brazo	3.100
M1-02-002	Consolidación viciosa de húmero	5.000
M1-02-003	Extracción Clavo Endomedular de Húmero	2.500
M1-02-004	Extracción Placa o clavo Bloqueado de Húmero	2.700
M1-02-005	Fractura de Diáfisis Humeral (Placa o Clavo Bloqueado)	3.600
M1-02-006	Fractura Diáfisis Humeral	3.000
M1-02-007	Pseudoartrosis de húmero	5.000
M1-03	***Cadera***	
M1-03-001	Artrodesis de Cadera	5.060
M1-03-002	Artrotomía y Drenaje de Cadera	4.000
M1-03-003	Cirugía tratamiento de necrosis avascular de cabeza femoral	4.100
M1-03-004	Consolidación viciosa de fracturas de cuello femoral	5.800
M1-03-005	Cura Operatoria Deslizamiento Epifisiario Cabeza Femoral	5.000
M1-03-006	Desarticulación de Cadera	3.940
M1-03-007	Extirpación de Cabeza femoral (Proced. De Guilderstone)	4.000
M1-03-008	Extracción de Material de Síntesis Cadera (Prótesis)	4.350
M1-03-009	Extracción Material de Síntesis de Cadera (Clavo y Placa)	3.500
M1-03-010	Extracción Reemplazo Infectado de Cadera	6.000
M1-03-011	Fractura Cuello de Fémur (clavo-Placa o Similar)	9.750
M1-03-012	Fractura Cuello de Fémur (clavos de Haegue o Similar)	5.000
M1-03-013	Fractura Cuello de Fémur (Prótesis Thompson o similar)	4.000
M1-03-014	Fractura de Cuello de Fémur (Clavo Gamma)	5.000
M1-03-015	Fractura de Trocánter	3.500
M1-03-016	Luxación de Cadera (Reduc.Cerrada, Transfixión p/tracción)	2.500
M1-03-017	Luxación de Cadera (Reducción Abierta)	5.000
M1-03-018	Neurolisis del Ciático en Zona Glútea	4.500
M1-03-019	Osteotomías Correctoras de Deformidad de Cuello de Fémur	6.200
M1-03-020	Pseudoartrosis de fracturas de cuello femoral	5.500
M1-03-021	Reducción Abierta Luxación Congénita de Cadera	5.000
M1-03-022	Reducción Cerrada + Espica por Luxación Congénita Cadera	3.500
M1-03-023	Reemplazo Total de Cadera	6.200
M1-03-024	Resección Exostosis alrededor de la Cadera	3.500
M1-03-025	Revision de Reemplazo Total de cadera	9.300
M1-04	***Codo***	
M1-04-001	Artrodesis de Codo	3.940
M1-04-002	Artrolisis de Codo	2.800
M1-04-003	Artroscopia + Artolisis codo	3.100
M1-04-004	Artroscopia + Cura epicondilitis	3.400
M1-04-005	Artroscopia + Resección cuerpos libres intraarticulares	3.100
M1-04-006	Artrotomía + Drenaje de Codo	2.500
M1-04-007	Extracción Reemplazo Infectado de Codo	6.240
M1-04-008	Fractura de Cúpula radial (Cupulectomía)	2.600
M1-04-009	Fractura de Cúpula Radial (Reducción Osteosíntesis)	2.800
M1-04-010	Fractura de Olécranon	2.800

M1	TRAUMATOLOGÍA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
M1-04-011	Fractura Supra e Intercondilea de Húmero	4.100
M1-04-012	Fractura Supracondilea de Húmero (Reducción Cerrada)	2.500
M1-04-013	Fractura Supracondilea de Húmero (Reducción Abierta)	4.186
M1-04-014	Luxación de Codo (Reducción Abierta)	3.000
M1-04-015	Luxación de Codo (Reducción Cerrada)	1.600
M1-04-016	Neurolisis + Transposición de Nervio Cubital en Codo	3.500
M1-04-017	Reemplazo Cúpula Radial	3.500
M1-04-018	Reemplazo Protésico de Codo	6.000
M1-04-019	Resección Exostosis Alrededor del Codo (cada Una)	2.800
M1-04-020	Revisión de Reemplazo Protésico de Codo	6.200
M1-04-021	Sinovectomía de Codo	2.730
M1-05	***Columna***	
M1-05-001	Artrodesis vertebral in situ	6.500
M1-05-002	Biopsia abierta de cuerpo vertebral	5.460
M1-05-003	Biopsia dirigida de cuerpo vertebral	3.250
M1-05-004	Bloqueo sacro	2.080
M1-05-005	Coxigectomía	3.640
M1-05-006	Cura operatoria de cifosis mielodisplásica	8.080
M1-05-007	Cura Operatoria de Hernia Discal (2 espacios)	6.600
M1-05-008	Cura operatoria hernia discal (aboradaje minimamente invasivo)	6.110
M1-05-009	Drenaje absceso paravertebral	4.810
M1-05-010	Extracción Material de Síntesis Instrumentación Columna	6.200
M1-05-011	Extracción material de síntesis instrumentación escoliosis	5.837
M1-05-012	implante	8.970
M1-05-013	Giboplastia	4.810
M1-05-014	Infiltración dirigida de articulares	3.250
M1-05-015	Reintervención de Cirugía de Columna	9.750
M1-05-016	Ablación nervio facetario por radiofrecuencia	3.640
M1-05-017	Artrodesis vertebral vía anterior (ALIF)*	8.970
M1-05-018	Artrodesis vertebral vía lateral (XLIF) cirugía minimamente invasiva	8.970
M1-05-019	Artrodesis vertebral via posterolateral (TLIF) cirugía minimamente invasiva	8.970
M1-05-020	Artroplastia disco cervical	7.774
M1-05-021	Artroplastia disco lumbar	8.970
M1-05-022	Cura Operatoria de Hernia Discal Simple Lumbar (vía posterior)	4.934
M1-05-023	Cura quirúrgica de escoliosis (fijación con marco + alambrado sublaminar)	8.580
M1-05-024	Cura quirúrgica de escoliosis (fijación con tornillos transpediculares)	9.880
M1-05-025	Instrumentación Simple 1 nivel	7.540
M1-05-026	Instrumentación Simple 2 niveles	8.970
M1-05-027	Instrumentación Simple 3 o más niveles	10.270
M1-06	***Extirpaciones o Biopsias Tumorales Simples***	
M1-06-001	Extirpación tumores blandos profundos	4.290
M1-06-002	Extirpación Tumores Blandos Subcutáneos	2.210
M1-06-003	Extirpación tumores huesos largos	4.290
M1-06-004	Extirpación tumores huesos planos	4.290
M1-06-005	Extirpación tumores óseos zona articular	5.200
M1-06-006	Reconstrucción postumorectomía de huesos en articularciones	7.800
M1-06-007	Reconstrucción postumorectomía huesos largos	5.980
M1-06-008	Reconstrucción postumorectomía huesos planos	5.980
M1-06-009	Toma de Biopsia Cuello de Fémur	4.290
M1-06-010	Toma de Biopsia de Cuerpo Vertebral Abierta	5.720
M1-06-011	Toma de Biopsia de Huesos Largos y Pelvis	3.120
M1-06-012	Toma de Biopsia por Punción Huesos Largos y Pelvis	2.210
M1-07	***Hombro***	
M1-07-001	Acromioplastia Abierta	3.500
M1-07-002	Acromioplastia Artroscópica	3.500

M1	TRAUMATOLOGÍA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
M1-07-003	Artrodesis de Hombro	6.000
M1-07-004	Artroscopia + Cura Slap hombro	5.000
M1-07-005	Artroscopia Diagnóstica de Hombro	3.000
M1-07-006	Artrotomía + Drenaje de Hombro	2.700
M1-07-007	Consolidación viciosa fractura de clavícula	3.300
M1-07-008	Cura Artroscópica de Inestabilidad de Hombro	3.700
M1-07-009	Cura Operatoria Abierta de Inestabilidad de Hombro	3.700
M1-07-010	Cura Operatoria Luxación Recidivante Hombro	3.700
M1-07-011	Desarticulación de Hombro	4.100
M1-07-012	Extracción de Reemplazo de Hombro Infectado	6.240
M1-07-013	Fractura de Clavícula	3.500
M1-07-014	Fractura de Cuello Humeral (reducción abierta)	4.000
M1-07-015	Fractura de Cuello Humeral (reducción e inmovilización)	2.000
M1-07-016	Fractura de Escápula (Reducción Cruenta (Abierta)	3.500
M1-07-017	Fractura de escápula (Reducción e Inmovilización)	2.500
M1-07-018	Fractura de Troquíter	2.700
M1-07-019	Luxación Acromio-Clavicular	2.700
M1-07-020	Luxación Escápulo Humeral (Reducción Abierta)	4.500
M1-07-021	Luxación Escápulo Humeral (Reducción Cerrada)	2.000
M1-07-022	Luxación Esterno-Clavicular	2.700
M1-07-023	Neurolisis Plexo Braquial (Revisión – Reparación)	9.300
M1-07-024	Pseudoartrosis de clavícula	3.300
M1-07-025	Reconstrucción Desgarro Completo Manguito Rotador	6.000
M1-07-026	Reemplazo Protésico de Hombro	6.000
M1-07-027	Reparación Abierta del Manguito Rotador	4.000
M1-07-028	Reparación Artroscópica del Manguito Rotador	3.700
M1-07-029	Resección Artroscópica Cuerpos Libres Intraarticulares Hombro	3.500
M1-07-030	Resección Cuerpos Libres Intraartic. Hombro (Abierta)	5.100
M1-07-031	Resección de Cabeza Humeral por Fractura	3.500
M1-07-032	Resección de Extremo Distal de Clavícula (abierta)	2.700
M1-07-033	Resección de Extremo Distal de Clavícula (Artroscópica)	3.500
M1-07-034	Resección de Material de Síntesis en Hombro	2.700
M1-07-035	Retiro de material de síntesis clavícula	2.300
M1-07-036	Sinovectomía Abierta de Hombro	3.000
M1-07-037	Sinovectomía Artroscópica de Hombro	3.000
M1-07-038	Sinovectomía del Hombro	3.000
M1-07-039	Tenodesis de biceps braquial	4.000
M1-07-040	Coracoplastia por pinzamiento	3.000
M1-07-041	Luxación acromioclavicular agua por artroscopia (con thigtrope y similares)	4.000
M1-07-042	Luxacion acromioclavicular por artroscopia (Con injerto)	5.000
M1-07-043	reparación del subescapular	4.000
M1-07-044	Procedimientos öseos (tipo Latarje) en hombro	7.000
M1-07-045	Liberación de capsular de hombro	4.000
M1-08	***Miembro Inferior***	
M1-08-001	Inmovilización corta Miembro inferior	350
M1-08-002	Inmovilización Larga Miembro Inferior	420
M1-08-003	Reducción de Fractura de Tibia	800
M1-08-004	Reducción e Inmovilización Fractura Astrágalo Calcánea	600
M1-08-005	Reducción e Inmovilización Fractura de Rodilla	700
M1-08-006	Reducción e Inmovilización Fractura del Tarso	300
M1-08-007	Reducción e Inmovilización Luxación del Tarso	350
M1-08-008	Reducción Fractura de Tobillo	700
M1-08-009	Reducción Inmovilización Dedos del pie	200
M1-08-010	Reducción Luxación Calcáneo Astragalina bajo sedac.	750
M1-08-011	Reducción Luxación de Rótula	620

M1	TRAUMATOLOGÍA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
M1-08-012	Reducción Luxación de Tobillo bajo Sedación	750
M1-08-013	Reducción Luxa. Tarso Metatarsiana bajo sedación	620
M1-08-014	Reducción y/o inmovilización fractura de rótula	700
M1-09	***Miembro Superior***	
M1-09-001	Inmovilización Antebrazo, Muñeca o Mano	250
M1-09-002	Inmovilización de Húmero	250
M1-09-003	Inmovilización Dedos	200
M1-09-004	Inmovilización del Codo	250
M1-09-005	Inmovilización del Hombro	250
M1-09-006	Manipulación bajo sedac. o anestesia local Luxac. Carpo	700
M1-09-007	Manipulación bajo sedación Fractura distal Radio	620
M1-09-008	Manipulación Fractura Cuello Húmero bajo sedación	620
M1-09-009	Reducción de Fractura de Clavícula	312
M1-09-010	Reducción e Inmovilización Falange (Una)	300
M1-09-011	Reducción e Inmovilización Falanges (Mas de una)	312
M1-09-012	Reducción e Inmovilización Fractura Antebrazo	312
M1-09-013	Reducción e Inmovilización Fractura de Codo	312
M1-09-014	Reducción e Inmovilización Fractura de Muñeca	350
M1-09-015	Reducción e Inmovilización Fractura del Carpo	250
M1-09-016	Reducción e Inmovilización Fractura Húmero	312
M1-09-017	Reducción e Inmovilización Luxación Codo	700
M1-09-018	Reducción e Inmovilización Luxación del Carpo	350
M1-09-019	Reducción e Inmovilización Metacarpiana	300
M1-09-020	Reducción Fracturas Dedos de la Mano	300
M1-09-021	Reducción Luxación de Hombro	312
M1-09-022	Reducción Luxación de Muñeca	780
M1-09-023	Reducción Luxaciones Interfalángicas dedos mano	300
M1-09-024	Reducción. Luxac. De Hombro bajo sedación	780
M1-10	***Miembro Superior en General***	
M1-10-001	Neurolisis de Cubital. Radial o Mediano en Brazo o Antebrazo	3.500
M1-11	***Muñeca***	
M1-11-001	Extirpación Ganglion Muñeca	2.000
M1-11-002	Fractura Distal de Radio Abierta	2.800
M1-11-003	Fractura Distal de Radio Cerrada	2.100
M1-11-004	Sinovectomía de Muñeca	2.700
M1-12	***Muslo***	
M1-12-001	Amputación a nivel del Muslo	4.550
M1-12-002	Consolidación viciosa de fémur	5.000
M1-12-003	Extracción de Clavo Bloqueado de Fémur	2.700
M1-12-004	Extracción de Clavo Endomedular Simple de Fémur	2.500
M1-12-005	Extracción de Placa de Fémur	2.700
M1-12-006	Fractura de Diáfisis Femoral (Clavo Endomedular Bloqueado)	5.500
M1-12-007	Fractura de Diáfisis Femoral (Clavo Endomedular Simple)	4.700
M1-12-008	Fractura de Diáfisis Femoral (Placa AO + Tornillos)	5.500
M1-12-009	Neurolisis del Ciático en Muslo	3.700
M1-12-010	Pseudoartrosis de fémur	5.000
M1-12-011	Reparación de Ruptura de Cuadriceps	3.700
M1-13	***Otros Procedimientos***	
M1-13-001	Artrocentesis	620
M1-13-002	Artrocentesis de Cadera	750
M1-13-003	Cura Operatoria de Paroniquia	800
M1-13-004	Cura Operatoria Uña Encarnada (Anest. Local) c/una	950
M1-13-005	Drenaje de Abscesos	750
M1-13-006	Heridas complicadas o mayores de 5 cm.	2.100
M1-13-007	Heridas simples de menos de 5 cm.	1.100

M1	TRAUMATOLOGÍA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
M1-13-008	Infiltraciones	150
M1-13-009	Lavado y limpieza quemaduras por fricción o excoriaciones amplia	500
M1-14	***Pelvis***	
M1-14-001	Disyunción Púbica (reducción Abierta)	3.640
M1-14-002	Disyunción Púbica (Reducción Cerrada)	1.950
M1-14-003	Extirpación Exostosis Osteocartilaginosas en Pelvis	2.860
M1-14-004	Fractura Acetábulo (reducción cerrad. + transfixión p/tracción)	3.120
M1-14-005	Fractura de Acetábulo Reducción Abierta	7.280
M1-14-006	Fractura de Pelvis (Reducción Abierta)	7.280
M1-14-007	Fractura de Pelvis (Tratamiento Cerrado)	1.950
M1-15	***Pie***	
M1-15-001	Amputación Parcial o Total del Pie	4.000
M1-15-002	Artrodesis Subastragalina	3.120
M1-15-003	Astragalectomía	3.380
M1-15-004	Consolidación viciosa de falanges o metatarsianos c/u	2.600
M1-15-005	Consolidación viciosa de huesos del tarso	4.290
M1-15-006	Cura de pie Reumático/Resección Cabeza de Metatarsianos	3.640
M1-15-007	Cura Operatoria de Dedos en garra o en Martillo (cada una)	2.000
M1-15-008	Cura Operatoria de Hallux Valgo	3.120
M1-15-009	Cura Operatoria de Uña encarnada (cada una)	1.950
M1-15-010	Cura Operatoria Metatarso Primus Varo	3.120
M1-15-011	Cura Operatoria Pie Equinovaro Congénito	4.810
M1-15-012	Cura Operatoria Síndrome del Sinus Tarso	3.120
M1-15-013	Escisión de Escafoides Accesorio	2.600
M1-15-014	Extirpación de Neuroma de Morton (cada una)	2.500
M1-15-015	Extirpación Total de la Fascia Plantar por Fibromatosis	3.380
M1-15-016	Extracción Material de Síntesis del Pie	2.200
M1-15-017	Fasciotomía Plantar	2.080
M1-15-018	Fasciotomía Plantar + Resección de Espolón Calcáneo	3.120
M1-15-019	Fractura de Astrágalo (Reducción Abierta)	2.600
M1-15-020	Fractura de Astrágalo (Reducción Cerrada)	1.690
M1-15-021	Fractura de Calcáneo (Reducción Abierta + Inmovilización)	3.120
M1-15-022	Fractura de Huesos del Tarso (Cada una)	3.120
M1-15-023	Fractura de Metatarsiano (Cada una)	2.730
M1-15-024	Fractura Falange Dedos del Pie (Cada una)	2.210
M1-15-025	Fractura Polifragmentaria Calcánea (Síntesis c/placa o Tornillos)	3.640
M1-15-026	Luxación Astrágalo Calcanea (reducción Abierta)	3.770
M1-15-027	Luxación Astrágalo Calcanea (Reducción Cerrada)	2.600
M1-15-028	Luxaciones del Pie (Tarso – Metatarsal o Metatarsofal.) Cerrada	2.600
M1-15-029	Luxaciones del Pie (Tarso-Metarsal o Metatarsofal.) Abierta	3.120
M1-15-030	Osteotomía de Calcaneo (Dwayer)	3.640
M1-15-031	Refacción Muñones digitales o Amputación Dedo del Pie (c/uno)	2.080
M1-15-032	Reparación Tendinosa en pie (cada una)	2.210
M1-15-033	Resección Exostosis en Pie	1.950
M1-15-034	Transferencia Tendinosa en Pie (cada una)	3.120
M1-15-035	Triple Artrodesis	4.810
M1-15-036	Alargamiento tendones del píe	1.820
M1-15-037	Artrodesis Astrágalo escafoides	2.730
M1-15-038	Artrodesis metatarsofalángica	2.730
M1-15-039	Artrodesis tarsometatarsiana (cada una)	2.730
M1-15-040	Osteotomía de Weil (cada una)	1.820
M1-15-041	Reparación de lecho ungueal dedos de pie	910
M1-15-042	Resección tumores blandos del píe	1.820
M1-15-043	Tendinoscopia del píe	3.120
M1-15-044	Tenotomía de tendones del píe	1.820

M1	TRAUMATOLOGÍA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
M1-15	***Pierna***	
M1-16-001	Amputación de Miembro Inferior a Nivel de la Pierna	4.000
M1-16-002	Consolidación viciosa de peroné	3.120
M1-16-003	Consolidación viciosa de tibia	5.200
M1-16-004	Extracción Material Síntesis Tibia o Peroné (Clavo Endomedular)	2.800
M1-16-005	Fractura de Diáfisis de Tibia (Clavo Endomedular Bloqueado)	4.000
M1-16-006	Fractura de Diáfisis Peroneal	3.500
M1-16-007	Fractura Diáfisis Tibia (Clavo Endomedular o Placa)	4.000
M1-16-008	Neurolisis de Nervios en Pierna	3.640
M1-16-009	Pseudoartrosis de peroné	3.120
M1-16-010	Pseudoartrosis de tibia	5.200
M1-17	***Procedimientos Asociados a otras Intervenciones***	
M1-17-001	Colocación de Fijador Externo en Miembro Superior	3.120
M1-17-002	Colocación de Fijador Externo en Miembro Inferior	3.120
M1-17-003	Colocación de Fijador Externo en Pelvis	4.290
M1-17-004	Injerto de Nervio Periférico	5.330
M1-17-005	Limpieza Quirúrgica de Fracturas Abiertas o Expuestas c/u	1.690
M1-17-006	Neurorrafia	4.100
M1-17-007	Toma de Injerto de Cresta Iliaca	2.210
M1-17-008	Toma de Injerto de Fémur, Tibia, Húmero o Radio	1.690
M1-18	***Procedimientos Generales***	
M1-18-001	Reparaciones Musculares	2.730
M1-18-002	Limpieza Quirúrgica por Infección Ósea o Partes Blandas c/u	2.730
M1-18-003	Manipulación Articulaciones Bloqueadas (bajo anestesia)	1.690
M1-18-004	Dinamización de Clavos Bloqueados	1.950
M1-19	***Rodilla***	
M1-19-001	Arresto Epifisiario Femoral Distal Bilateral	4.100
M1-19-002	Arresto Epifisiario Femoral Distal Unilateral	2.800
M1-19-003	Arresto Epifisiario Tibial Bilateral	4.100
M1-19-004	Arresto Epifisiario Tibial Unilateral	2.800
M1-19-005	Artrodesis de Rodilla	6.000
M1-19-006	Artrolisis de Rodilla + Cuadriceplastia	3.640
M1-19-007	Artroscopia Diagnóstica de Rodilla	3.000
M1-19-008	Artroscopia Rod. + Reconstruc. Cruzado c/injerto Banco Hueso	5.980
M1-19-009	Artroscopia Rod. + Reconstruc. Cruzado c/injerto Semitendinoso	7.540
M1-19-010	Artroscopia Rod. + Reconstruc. Cruzado c/injerto Sintético	5.980
M1-19-011	Artroscopia Rod. + Reconstruc. Cruzado c/injerto tendón Rotul	7.540
M1-19-012	Artroscopia Rodilla + Cura Condromalacia	3.500
M1-19-013	Artroscopia Rodilla + Cura Osteocondritis Disecante	3.500
M1-19-014	Artroscopia Rodilla + Extirpación de Plica	3.500
M1-19-015	Artroscopia Rodilla + Extirpación Parcial o Total de un Menisco	3.500
M1-19-016	Artroscopia Rodilla + Extirpación Parcial o Total dos Meniscos	3.500
M1-19-017	Artroscopia Rodilla + Extracción de Cuerpos Libres Intaartic.	3.500
M1-19-018	Artroscopia Rodilla + Injerto Osteocondral	4.600
M1-19-019	Artroscopia Rodilla + Reparación (Sutura) 1 Menisco	3.700
M1-19-020	Artrotomía + Drenaje de Rodilla	2.700
M1-19-021	Consolidación viciosa fractura distal de fémur	5.700
M1-19-022	Cura Operatoria Luxación Recidivante de Rótula	3.700
M1-19-023	Extirpación de Quiste Poplíteo	3.000
M1-19-024	Extracción Material de Sintesís de Rotúla	2.500
M1-19-025	Extracción de Material Síntesis Distal Fémur	2.700
M1-19-026	Extracción de Reemplazo Infectado de Rodilla	6.000
M1-19-027	Extracción Material de Síntesis Proximal Tibia	2.700
M1-19-028	Fractura de Meseta Tibial (Ambos compartimientos)	5.200
M1-19-029	Fractura de Meseta Tibial (un compartimiento)	4.200

M1	TRAUMATOLOGÍA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
M1-19-030	Fractura de Rótula	2.860
M1-19-031	Fractura Supracondilea de Fémur	6.240
M1-19-032	Fractura Unicondilar de Fémur	4.000
M1-19-033	Luxación de Rodilla (reducción Abierta + reparación Ligam.)	6.000
M1-19-034	Luxación de Rodilla (reducción Cerrada e Inmovilización)	2.700
M1-19-035	Osteotomía Femoral Distal	5.500
M1-19-036	Osteotomía Tibial Proximal	3.600
M1-19-037	Pseudoartrosis de extremo distal de fémur	5.700
M1-19-038	Reconstrucción Ligam. Cruzado Ant. Rodilla (Abierto)	5.700
M1-19-039	Reconstrucción Ligam. Cruzado posterior Rodilla (Abierto)	5.700
M1-19-040	Reducción Cerrada de Luxación de Rótula e Inmovilización	1.600
M1-19-041	Reemplazo Total de Rodilla	6.200
M1-19-042	Reparación de Ligamento Colateral de Rodilla	2.700
M1-19-043	Reparación Tendón Rotuliano	3.500
M1-19-044	Resección Exostosis alrededor de la Rodilla (cada Una)	2.700
M1-19-045	Revisión de Reemplazo Total de Rodilla	9.300
M1-19-046	Sinovectomía Abierta de Rodilla	3.000
M1-19-047	Prótesis Unicompartamentales	5.000
M1-19-048	Realineación pátelofemoral con osteoteomía	4.000
M1-19-049	Realineación pátelofemoral partes blandas	4.000
M1-20	***Tobillo***	
M1-20-001	Alargamiento Tendón de Aquiles	3.000
M1-20-002	Artrodesis de Tobillo	3.640
M1-20-003	Artroscopia de Tobillo + Cura de Osteocondritis	3.500
M1-20-004	Artroscopia de Tobillo + Resección Cuerpo Libre Intraarticular	3.500
M1-20-005	Artroscopia de Tobillo + Resección exostosis Tibia o Astrágalo	3.600
M1-20-006	Artroscopia Diagnóstica Tobillo	3.000
M1-20-007	Artroscopia Tobillo + Artrodesis vía Artroscópica	4.500
M1-20-008	Artrotomía + Drenaje de Tobillo	3.000
M1-20-009	Extracción Material de Síntesis de Tobillo	2.500
M1-20-010	Fractura Bimaleolar de Tobillo	3.600
M1-20-011	Fractura Maléolo Peroneal	2.500
M1-20-012	Fractura Maléolo Tibial	2.500
M1-20-013	Fractura Pilón Tibial	3.500
M1-20-014	Fractura Trimaleolar de Tobillo	3.300
M1-20-015	Luxación Tibio Astragalina (Reducción Abierta)	3.000
M1-20-016	Luxación Tibio Astragalina (Reducción Cerrada) + Inmovilización	2.100
M1-20-017	Luxación Tibio Peronéa Inferior	3.000
M1-20-018	Neurolisis en Tobillo o Pie	3.000
M1-20-019	Reparación Ruptura Aquiles	3.500
M1-20-020	Resección Ganglion Tobillo	2.500
M1-20-021	Sinovectomía Abierta de Tobillo	3.600
M1-20-022	Artroscopia de tobillo + cura de osteocondritis + microfractura	3.500
M1-20-023	Artroscopia de tobillo: pinzamiento	3.100
M1-20-024	Artroscopia metatarsofalángica del Hallux	3.100
M1-20-025	Artroscopia posterior de tobillo	3.100
M1-21	***Tórax***	
M1-21-001	Fractura de Esternón	2.100
M1-21-002	Resección Parcial de Costilla	2.700
M1-22	***Tratamientos Ortopédicos***	
M1-22-001	Colocación de Corset	2.100
M1-22-002	Colocación de espica en Pabellón	2.700
M1-22-003	Inmovilización de Fractura de Columna (Tratamiento Ortopédico)	1.600

Z9	UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
Z9-02	***Otros***	
Z9-02-001	Asistentes Hospitalarios UTI-Adultos *	440
Z9-02-002	Asistentes. Hospitalarios UTI-Infantil *	440
Z9-02-003	Honorarios Médicos UCI por evaluación en piso de hospitalziación	828
Z9-02-004	Honorarios Médicos Tratante UCI	2.200
Z9-02-005	Ventilación no invasiva	120
Z9-02-006	Sedacción	360

N3	UROLOGÍA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
N3-01	***Cirugía del Urémico***	
N3-01-001	Fístula Arteriovenoso	2.025
N3-01-002	Implante y retiro de catéter de Tenkhoff	2.025
N3-01-003	Revascularización renal	7.830
N3-02	***Incontinencia***	
N3-02-001	C.O. De IUE complicada utilizando cincha	4.400
N3-02-002	C.O. De IUE vía Vaginal y Suprapubica Comb.con uso de cincha	4.050
N3-02-003	Implante Trans-Uretral de sustancias	1.755
N3-02-004	Inserción de Esfínter Artificial	4.860
N3-02-005	Reconstrucción piso perineal o vaginal anterior o posterior	5.400
N3-03	***Litotricia Extracorpórea y Endourología***	
N3-03-001	Cistolitotomía con Laser	3.375
N3-03-002	Endopielotomia percutánea	5.400
N3-03-003	Endopielotomia retrógrada con láser e instrumentación flexible	4.725
N3-03-004	Estenosis de uréter	2.295
N3-03-005	Nefrolitotomia con Laser	3.915
N3-03-006	Nefrolitotomia con Laser calculo único mayor de 1 cm y menor 1.5 cm	5.000
N3-03-007	Nefrolitotomia con Laser calculo único mayor de 1.5 cm	5.500
N3-03-008	Ureterolitotomia con Laser	3.510
N3-03-009	Ureterorrenoscopia Flexible	891
N3-03-010	Vaporización de tumores del urotelio con laser	4.320
N3-03-011	Vaporización de tumores del urotelio con láser lesiones múltiples	4.500
N3-03-012	Biopsia de urotelio	3.000
N3-03-013	Endoscopia flexible Diagnóstica	2.000
N3-04	***Pene***	
N3-04-001	Corrección de Curvatura Peneana	2.295
N3-04-002	Cura OP.de ENF de Peyronie	3.510
N3-04-003	Cura OP.de Fractura Peneana	2.970
N3-04-004	Cura Operatoria de Estrechez Uretral-	2.700
N3-04-005	Cura Operatoria de Parafimosis	1.445
N3-04-006	Exéresis Radical Pene c/ Linfadenectomia Bilt	5.400
N3-04-007	Fimosectomía	2.400
N3-04-008	Inserción de Prótesis Peneana Inflable	5.300
N3-04-009	Inserción de prótesis peneana Semirigida	4.400
N3-04-010	Operación Abierta para Priapismo	2.835
N3-04-011	Plastia Balano-Prepucial	2.295
N3-04-012	Tratamiento Quirófano de VPH	1.485
N3-05	***Próstata***	
N3-05-001	Cirugía Abierta de Cuello Vesical	1.755
N3-05-002	Drenaje de Absceso Prostatico	2.970
N3-05-003	Prostatectomía Abierta por HPB	4.455
N3-05-004	Prostatectomía Radical	11.000
N3-05-005	Prostatectomia Radical + Linfadenectomía	8.000
N3-05-006	Resección Transuretral de Cuello Vesical	4.500
N3-05-007	Resección Transuretral de próstata	4.500
N3-06	***Riñón***	
N3-06-001	Biopsia Renal Percutánea	2.000
N3-06-002	Biopsia Renal por Microlumbotomía	2.295
N3-06-003	Drenaje de absceso Renal o Perirenal	3.000
N3-06-004	Drenaje de Absceso Urinoso	2.295
N3-06-005	Extirpación de Quiste Renal	3.000
N3-06-006	Litotricia Extracorpórea	2.600
N3-06-007	Lumbotomía Exploradora	2.835
N3-06-008	Nefrectomía Parcial	6.400
N3-06-009	Nefrectomía Radical	6.100
N3-06-010	Nefrectomía Total mas Urectectomía	8.100
N3-06-011	Nefrectomía(lumbotomía)	4.500

N3	UROLOGÍA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
N3-06-012	Nefrolitotomía	5.400
N3-06-013	Nefrolitotomía Percutánea	3.780
N3-06-014	Nefrorrafia	2.835
N3-06-015	Nefrostomia Abierta	3.600
N3-06-016	Nefrostomía Percutánea	3.000
N3-06-017	Nefrouretectomía Radical c/Seg. Vesical	8.400
N3-06-018	Píelo litotomía	5.000
N3-06-019	Plastia de la Unión Ureteropielica	6.750
N3-07	***Testículos***	
N3-07-001	Anastomosis epididimodeferencial	2.565
N3-07-002	Biopsia Testícular	1.323
N3-07-003	Biopsia Testícular con Expl Cruenta de Vesículas Seminales	2.025
N3-07-004	Cura Operatoria de Hidrocele Unilateral	2.100
N3-07-005	Cura Operatoria de Hidrocele Bilateral	2.800
N3-07-006	Cura Operatoria de Varicocele Unilateral	2.100
N3-07-007	Cura Operatoria de Varicocele Bilateral	2.800
N3-07-008	Emasculación	3.915
N3-07-009	Epididimectomía	1.755
N3-07-010	Exploración escrotal (Hematoma o absceso)	1.377
N3-07-011	Extirpación Quiste de epididimo	1.620
N3-07-012	Inserción de Prótesis Testícular	2.160
N3-07-013	Linfadectomía retroperitoneal	3.780
N3-07-014	Orquidectomía radical	2.835
N3-07-015	Orquidectomía subcapsular	2.295
N3-07-016	Orquidopexia	2.160
N3-07-017	Torsión de testículo (Corrección)	2.295
N3-07-018	Vasectomía	824
N3-08	***Uréter***	
N3-08-001	Anastomosis Uretero-Calicial	7.425
N3-08-002	Cateterismo Ureteral Terapéutico	1.215
N3-08-003	Colocación de Catéter Doble J	851
N3-08-004	Cura Operatoria de Ureterocele	4.455
N3-08-005	Reemplazo de Seg. Ureteral	8.100
N3-08-006	Reimplante Ureteral Bilateral + Plastia Vesical	7.020
N3-08-007	Reimplante Ureteral con pexia al psoas (psoas hitch)	6.480
N3-08-008	Reimplante Ureteral Unilateral	3.510
N3-08-009	Retiro de Catéter Ureteral (Doble J)	675
N3-08-010	Ureterenoscopia Exploradora	1.499
N3-08-011	Ureterenoscopia Exploradora + Biopsia de Uréter	2.160
N3-08-012	Ureterocolostomía	3.240
N3-08-013	Ureterolisis por Fibrosis Retroperitoneal	2.835
N3-08-014	Ureterolitotomía Abierta (Todas)	2.835
N3-08-015	Ureterolitotomia Endoscopica (Todas)	3.200
N3-08-016	Uretero-Rectostomía	3.375
N3-08-017	Ureterostomia Cutánea (Todas)	3.375
N3-08-018	Uretero-Transureterotomia	3.510
N3-08-019	Uteterocele (Cirugía Endoscópica)	2.700
N3-09	***Uretra***	
N3-09-001	Carúncula Uretral	1.310
N3-09-002	Cateterismo Uretral Terapéutico	324
N3-09-003	Extirpación Divertículo Uretral	5.100
N3-09-004	Extracción de litiasis en fosa navicular	716
N3-09-005	Extracción de lítiasis en uretra	1.067
N3-09-006	Reparación Lesiones Uretrales Traumáticas vía Endoscopica (Antero o Retrógrada)	2.970
N3-09-007	Reparación Lesiones Uretrales Traumáticas vía Endoscopica (Combinada)	4.590
N3-09-008	Uretoplastía posterior	3.375
N3-09-009	Uretrectomía distal	2.565

N3	UROLOGÍA	
Código	***Descripción del Procedimiento***	***Precio (Bs.)***
N3-09-010	Uretrolisis	1.418
N3-09-011	Uretromeatoplastia	2.000
N3-09-012	Uretrorrafia	2.295
N3-09-013	Uretrotomia Endoscopica Masculina	3.000
N3-09-014	Uretrotomía Interna con Uretrotomo	1.323
N3-10	***Vejiga***	
N3-10-001	Biopsia Vesical	1.499
N3-10-002	C.O. De Fístula Enterovesical	4.860
N3-10-003	C.O. De Fístula Vesico-Cutánea	1.620
N3-10-004	C.O. Fístula Vesico-Vaginal con Colgajo	4.995
N3-10-005	C.O. Fístula Vesico-Vaginal vía Abdominal	5.500
N3-10-006	C.O. Fístula Vesico-Vaginal vía Vaginal	5.500
N3-10-007	Cistectomía Parcial	5.000
N3-10-008	Cistectomía Radical con Asa Ileal Simple	8.505
N3-10-009	Cistectomía Radical con Neovejiga Continente	11.610
N3-10-010	Cistectomía simple	2.800
N3-10-011	Cistolitotomía	2.025
N3-10-012	Cistolitotricia Ultrasónica ó endoscópica	3.000
N3-10-013	Cistometría	675
N3-10-014	Cistorrafia	2.295
N3-10-015	Cistoscopia + ureteropielografía retrograda	1.900
N3-10-016	Cistostomía	1.323
N3-10-017	Cistostomia Percutánea	1.500
N3-10-018	Enterocistoplastia	6.000
N3-10-019	Resección Endoscópica de Tumor Vesical Múltiple	4.050
N3-10-020	Resección Endoscópica de Tumor Vesical Simple	3.780
N3-10-021	Resección Endoscópica de Tumor Vesical ünico mayor de 1.5 cm y menor de 3 cm	4.500
N3-10-022	Resección Endoscópica de Tumor Vesical ünico mayor de 3 cm	6.100
N3-11	***Ambulatorios***	
N3-11-001	Ecosonograma Prostático	338
N3-11-002	Dilataciones uretrales (Por sesión)	405
N3-11-003	Uretrocistoscopia	446
N3-12	***Endoscopia***	
N3-12-001	Citoscopia + Ureteropielografia retrógrada	945
N3-13	***Procedimientos con Láser***	
N3-13-001	Endopielotomia retrógrada con Laser mediante ureterorenoscopia flexible o rígida	4.725
N3-13-002	RTU Laser de próstata	5.400