

**ARANCELES PARTICULAR 2017**

	Prestacion	Especialidad	Privado
04-01-014	ABDOMEN SIMPLE, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN(1 EXP.)		12.340
04-01-013	ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION) (1 EXP.) ( CON EQUIPO ESTATICO O MOVIL)		16.450
06-01-012	ANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS) (PROC.AUT.)		15.200
06-01-029	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL		15.200
04-01-054	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, TOBILLO, PIE O SIMILAR (FRONTAL Y LATERAL) C/U. (2 EXP.)		16.450
21-05-001	CALZON CORTO DE YESO		34.110
04-01-031	CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMAN- DIBULARES, HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ, MALAR, MAXILAR, ARCO CIGOMATICO, CARA , CADA UNA (2 EXP.)		18.450
04-01-055	CLAVICULA (2 EXP.)		19.080
P -01-113	CODIGO INTERNO DE PROGRAMA		150.000
04-01-043	COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS) (4 PROY.) (4 EXP.)		32.800
04-01-044	COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL ADICIONAL (2 EXP.)		18.450
04-01-042	COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL) (2 EXP.)		18.450
04-01-045	COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILLA COSTAL (AP/L)		21.590
04-01-047	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2 EXP.)		27.350
04-01-048	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES (2 EXP.)		18.450
04-01-049	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA CON FOLIO GRADUADO (1 PROY.) (1 EXP.)		24.730
01-01-003	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDADES	TRAUMATOLOGIA	28.820
01-01-003	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDADES		28.820
01-01-301	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDADES.		27.500
01-01-001	CONSULTA MEDICA GENERAL		20.960
01-01-300	CONSULTA MEDICA OTRAS ESPECIALIDADES		
21-05-002	CORBATA TIPO SCHANTZ		20.410
21-05-011	CORSETS DE MILWAUKEE O SIMILARES (INCLUYE LA TOMA DE MOLDE)		53.030
21-05-012	CORSETS DE RISSER O SIMILARES		68.230
21-05-013	CORSETS DE YESO SIMPLE (TIPO WATSON JONES)		54.500
04-01-033	CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL, BASE, TOWNE, TANGENCIAL, ETC. (1 EXP.)		13.620
04-01-032	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)		19.390
P -15-284	CURACION MAYOR		17.790
21-01-101	CURACION MEDIANA		7.410
21-01-102	CURACION MENOR		3.680
P -01-112	CURACIONES		16.950
05-01-134	DENSITOMETRIA OSEA A FOTON DOBLE, COLUMNA Y CADERA (UNILATERAL O BILATERAL) O CUERPO ENTERO		38.150
06-01-030	DRENAJES POSTURALES BRONQUIALES (PROC.AUT.)		15.200
04-04-002	ECOGRAFIA OBSTETRICA		12.680
04-04-003	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, VIA BILIAR, VESICU-LA, PANCREAS, RINONES, BAZO, RETROPERITONEO Y GRANDES VASOS)		46.530
04-04-121	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES		105.900
04-04-119	ECOTOMOGRAFIA CAROTIDEA BILATERAL		105.900
04-04-011	ECOTOMOGRAFIA CEREBRAL (R.N. O LACTANTE)		32.310
04-04-004	ECOTOMOGRAFIA COMO APOYO A CIRUGIA, O A PROCEDIMIENTO (DE TORAX, MUSCULAR, PARTES BLANDAS, ETC.)		28.670
04-04-006	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTETRICA CON ESTUDIO FETAL		24.630
04-04-012	ECOTOMOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		32.310
04-04-013	ECOTOMOGRAFIA OCULAR BIDIMENSIONAL, UNO O AMBOS OJOS.		32.310
04-04-008	ECOTOMOGRAFIA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION, PROCE- DIMIENTO COMPLETO (6 A 8 SESIONES)		35.970
04-04-009	ECOTOMOGRAFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PROSTATA)		25.870
04-04-010	ECOTOMOGRAFIA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO		32.310
04-04-014	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)		32.310
04-04-015	ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA		32.310

04-04-005	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL		25.860
04-04-007	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION, PROC. COMPLETO (6-8 SESIONES)		35.970
04-04-016	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA, ARTICULAR O DE PARTES BLANDAS		32.310
04-04-118	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA (BILATERAL)		105.900
04-01-056	EDAD OSEA : CARPO Y MANO (1 EXP.)		13.730
04-01-057	EDAD OSEA : RODILLA (FRONTAL) (1 EXP.)		13.730
06-01-017	EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y PROCEDIMIENTOS DE KINESITERAPIA TORACICA (VENTILACION PULMONAR LOCALIZADA, ESTIMULACION DE LA TOS, BLOQUEOS TORACICOS, VIBRACIONES, PERCUSIONES Y TAPOTEOS) (PROC.AUT.)		15.200
06-01-018	ENTRENAMIENTO ERGOMETRICO CON TREADMILL O CICLOERGOMETRO (PROC.AUT.)		15.200
06-01-013	ESTIMULACION ELECTRICA (INTERFERENCIAL, DIADINAMICAS, EXPONENCIALES, GALVANICA, FARADICA, ULTRAEXCITANTE) (PROC.AUT.)		15.200
04-01-058	ESTUDIO DE ESCAFOIDES		16.350
04-01-059	ESTUDIO MUÑECA O TOBILLO (FRONT.,LATERAL Y OBLICUAS; 4 EXP.)		19.280
06-01-001	EVALUACION KINESIOLOGICA: MUSCULAR, ARTICULAR, POSTURAL,NEUROLOGICA Y FUNCIONAL (MAXIMO 2 POR TRATAMIENTO)	KINESIOLOGIA	15.200
06-01-001	EVALUACION KINESIOLOGICA: MUSCULAR, ARTICULAR, POSTURAL,NEUROLOGICA Y FUNCIONAL (MAXIMO 2 POR TRATAMIENTO)		15.200
21-07-005	FRACTURAS MEDIANAS (DIAFISIS HUMERAL, RADIAL, CUBITAL, DIAFISIS FEMORAL,TIBIAL,PERONEAL,CLAVICULAR,PLATILLOS TIBIALES)		164.540
21-07-006	FRACTURAS MENORES (EL RESTO)		83.010
16-02-222	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REPARACION Y SUTURA (UNA O MULTIPLE HASTA 5 CMS. DE LARGO TOTAL QUE COMPROMETA SOLO LA PIEL)		31.246
04-01-060	HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNON ( FRONTAL Y LATERAL; 2 EXP.), C/U		19.280
P -06-007	HORA KINESIOLOGÍA	KINESIOLOGIA	0
11-01-027	INFILTRACION DE NERVIOS PERIFERICOS TRONCULAR		33.540
21-01-001	INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTOS (BURSAS, TENDONES, YUXTA- ARTICULARES Y/O INTRAARTICULARES), Y/O PUNCION EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRA (EN INTERFALANGICAS COMPRENDE HASTA DOS POR SESION)		14.780
P -01-009	INYECCION ENDOVENOSA		16.820
P -01-008	INYECCION INTRAMUSCULAR		4.780
06-01-014	IONTOFORESIS		
06-01-008	LASERTERAPIA (PROC.AUT.)		15.200
21-07-009	LUXACION CONGENITA DE CADERA, TRAT. ORTOPEDICO COMPLETO (UNIO BILATERAL)		147.980
21-07-002	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MAYORES (COLUMNA,CADERA,PELVIS).		147.140
21-07-003	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MENORES (EL RESTO)		49.780
06-01-021	MANIPULACION OSTEOPATICA (LIBERACION ARTICULAR, MANIPULACION VERTEBRAL) (PROC.AUT.)		15.200
06-01-022	MASOTERAPIA, POR SESION (PROC.AUT.)		15.200
21-05-003	MINERVA DE YESO		47.680
06-01-009	ONDA CORTA (ULTRATERMIA), MICROONDAS.		15.200
16-02-231	ONICECTOMIA TOTAL O PARCIAL SIMPLE		37.730
21-04-100	PANADIZO, TRAT. QUIR.		37.730
04-01-002	PARTES BLANDAS: LARINGE LATERAL; CAVUM RINOFARINGEO (RINOFA-RINX), C/U.(1 EXP.)		16.980
04-01-151	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NINO MENOR DE6 ANOS, C/U (1 EXP.)		14.250
04-01-052	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES; (ROTACION INTERNA, ABDUCCION, LATERAL, LAWENSTEIN U OTRAS) C/U (1 EXP.)		13.730
04-01-051	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL,C/U (1 EXP.).		14.250
21-07-010	PIE BOT, CADA PIE, HASTA 10 CAMBIOS DE YESO		147.980
04-01-062	PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO, BRAZO, CODO, RODILLA, ROTULAS, SESAMOIDEOS, AXIAL DE AMBAS ROTULAS O SIMILARES, C/U		13.730
06-01-100	PUNCIÓN SECA		13.000
06-01-005	RADIACION INFRARROJA, HORNO, BANO PARAFINA, COMPRESAS HUMEDAS, C/U (PROC.AUT.)		15.200
04-01-046	RADIOGRAFIA COLUMNNA LUMBAR O LUMBOSACRA ( FRONTAL,LATERAL Y FOCALIZADA EN EL 5 ESPACIO )		31.650
21-07-004	REDUCCION ORTOPEDICA FRACT. MAYORES (COLUMNA, PELVIS, SUPRACONDILEA, CODO, EPIFISIS FEMORALES)		205.930
06-01-024	REEDUCACION MOTRIZ (EJERCICIOS TERAPEUTICOS PARA RECUPERACION MUSCULAR, CAPACIDAD DE TRABAJO, COORDINACION, GIMNASIA ORTOPEDICA, REEDUCACION FUNCIONAL, DE MARCHA) (INDIVIDUAL Y POR SESION, MINIMO 30 MINUTOS) (PROC.AUT.--)		15.200
21-05-004	RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA DE YESO		27.450
04-01-053	SACROCOCIXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS, C/U (2-3 EXP.)		20.650
04-01-040	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)		22.640
06-01-025	TECNICAS DE FACILITACION, TECNICAS DE INHIBICION (KABAT Y/O BOBATH) (PROC.AUT.)		15.200
06-01-026	TECNICAS DE RELAJACION (ENTRENAMIENTO AUTOGENO SCHULTZ - JACOBSON O SIMILAR) (PROC.AUT.)		15.200
04-01-070	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (2 PROY. PANORAMICAS) ( 2 EXP.)		33.750
04-01-004	TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN (OBLICUAS, SELECTIVAS U OTRAS), C/U (1 EXP.)		12.370
04-01-009	TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (1 PROY.) ( 1 EXP. PANORAMICA).		18.450

06-01-027	TRACCIÓN MANUAL	
21-07-007	TRATAMIENTO FUNCIONAL CON TECNICA DE SARMIENTO Y SIMILARES DE EXTREMIDAD INFERIOR	160.930
21-07-008	TRATAMIENTO FUNCIONAL CON TECNICA DE SARMIENTO Y SIMILARES DE EXTREMIDAD SUPERIOR	143.580
04-01-063	TUNEL INTERCONDILEO O RADIO-CARPIANO	13.730
06-01-011	ULTRASONIDO (PROC.AUT.)	15.200
16-02-225	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRURGICO DE LESIONES QUISTICAS O ABSCESOS	73.570
21-05-005	VELPEAUX	27.450
21-05-006	YESO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA DIGITAL	27.450
21-05-007	YESO BRAQUICARPIANO	27.450
21-05-008	YESO PELVIPEDIO BILATERAL	60.570
21-05-009	YESO PELVIPEDIO UNILATERAL	47.690
21-05-010	YESO TORACOBRAQUIAL	47.690