



SERVICIO SALUD DE TARAPACÁ
HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES
Dr.ACS/PAIO/FAV/fav

RESOLUCIÓN EXENTA N° 3151 /

IQUIQUE, 31 DIC 2025

VISTOS: Lo establecido en el D. F. L. N° 01/ 05, del Ministerio de Salud, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del Decreto Ley N° 2.763/79 y de las Leyes N° 18.933 y N° 18.469; lo dispuesto por el Decreto N° 140/04, del Ministerio de Salud, que contiene el Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud en lo que resulte aplicable; lo dispuesto por el Decreto N° 38/05 del Ministerio de Salud, que establece el Reglamento Orgánico de los Establecimientos de Salud de Menor Complejidad y Establecimientos de Autogestión en Red; lo dispuesto por la Ley N° 19.966 que establece un Régimen de Garantías en Salud; lo dispuesto por la Ley N° 20.584 que Regula los Derechos y Deberes que tienen las Personas en Relación con Atenciones Vinculadas a su Atención en Salud; lo dispuesto por la Resolución Exenta IP/N° 1108 del 27/06/2017 de la Superintendencia de Salud, que registra como prestador Institucional de Salud Acreditado al Hospital Dr. Ernesto Torres Galdames de Iquique; lo dispuesto por el artículo decimoquinto transitorio de la Ley N° 19.937, que otorga la calidad de Autogestionado en Red al Hospital Dr. Ernesto Torres Galdames de Iquique; lo dispuesto por la Resolución Exenta N° 2440/2024, de la Dirección del Hospital Dr. Ernesto Torres Galdames, que aprueba el Plan Estratégico del establecimiento de salud; el Certificado del Director del Servicio de Salud de Tarapacá (S) del 23 de febrero del 2024, que aprueba la Cartera de Prestaciones del establecimiento; lo establecido por la Resolución N° 6 y 7 /19 de la Contraloría General de la República y las facultades que me confiere la Resolución Exenta N°4.870 del 13.11.2024, de la Dirección del Servicio de Salud de Tarapacá.

CONSIDERANDO:

1. Que por la Ley N° 19.937 se modifica el D.L. N° 2.763, de 1979, con la finalidad de establecer una nueva concepción de la autoridad sanitaria, distintas modalidades de gestión y fortalecer la participación ciudadana, por la que se crea la figura de los Establecimientos Autogestionados en Red con la finalidad de obtener una mejora en la eficiencia en los hospitales más complejos del sistema de salud pública del país, otorgando mayores facultades a su Director respecto de las materias que con posterioridad vino a regular el Decreto N° 38 de 2005 del Ministerio de Salud relativas al recurso humano, financiero, físico y transacciones con terceros respecto de las materias propias de su competencia dentro del cumplimiento de las funciones asignadas al Hospital Autogestionado en Red.

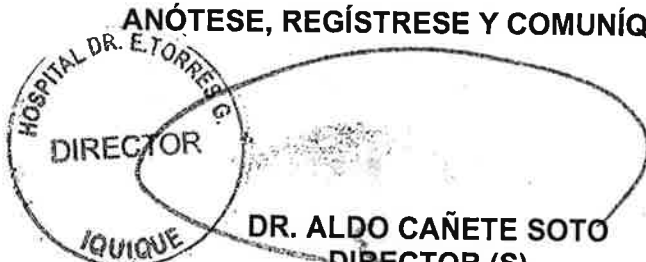
2. Que por su parte el Decreto N° 38 de 2005 del Ministerio de Salud, que contiene el texto del Reglamento Orgánico de los Establecimiento de Salud de Menor Complejidad y de los Establecimientos de Autogestión en Red, señala en su Artículo 18 que los establecimientos autogestionados, como parte de la red Asistencial, deberán: a) Desarrollar el tipo de actividades asistenciales, grado de complejidad técnica y especialidades que determine el Director del Servicio respectivo, de acuerdo al marco que fije el Subsecretario de Redes Asistenciales en conformidad con los requerimientos y prioridades sanitarias nacionales y de la respectiva Red;

RESUELVO:

1°.- APRUÉBESE las actividades de especialidades médicas periodo 2025 para el Establecimiento Autogestionado en Red Hospital Dr. Ernesto Torres Galdames, lo anterior acorde al grado de complejidad técnica y especialidades, las que se encuentran detalladas en documento adjunto que pasa a formar parte del presente acto administrativo.

2°.- PUBLÍQUESE el presente acto administrativo en el sitio web del Hospital Dr. Ernesto Torres Galdames de Iquique en la dirección electrónica: <https://www.hospitaliquique.cl/> en el "banner" o botón correspondiente del enlace de "Documentos Destacados". **NOTIFÍQUESE** y **ENVÍESE** copia de esta Resolución hasta el "Departamento de Informática" para los propósitos mencionados en este artículo.

ANÓTESE, REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE.



DR. ALDO CAÑETE SOTO
DIRECTOR (S)
HOSPITAL "DR. ERNESTO TORRES GALDAMES".

Lo que me permito transcribir a Ud., para su conocimiento y fines pertinentes.



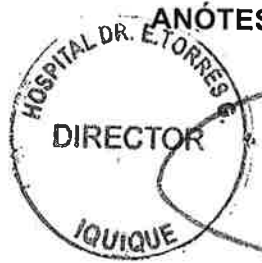
MINISTRO DE FE
BERNARDITA JORQUERA GARCÍA

DISTRIBUCIÓN

- Dirección HDETG sec.director.hetg@redsalud.gob.cl
- Subdirección Médica HDETG sdm.hetg@redsalud.gob.cl
- Subdirección Gestión Cuidado de Paciente HDETG sdgcp.hetg@redsalud.gob.cl y fernando.pacheco@redsalud.gob.cl
- Subdirección Administrativa HDETG secretariasda.hetg@gmail.com cristian.palacios@redsalud.gob.cl
- Unidad de Planificación y Control de la Gestión Hospitalaria fresia.amas@redsalud.gob.cl gestionprocesos.hetg@redsalud.gob.cl
- Oficina de Partes oficina.partes.hetg@gmail.com

2°.- PUBLÍQUESE el presente acto administrativo en el sitio web del Hospital Dr. Ernesto Torres Galdames de Iquique en la dirección electrónica: <https://www.hospitaliquique.cl/> en el "banner" o botón correspondiente del enlace de "Documentos Destacados". **NOTIFÍQUESE** y **ENVÍESE** copia de esta Resolución hasta el "Departamento de Informática" para los propósitos mencionados en este artículo.

ANÓTESE, REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE.



DR. ALDO CAÑETE SOTO
DIRECTOR (S)
HOSPITAL "DR. ERNESTO TORRES GALDAMES".

Lo que me permito transcribir a Ud., para su conocimiento y fines pertinentes.



Cartera de Prestaciones Especialidades Médicas
Hospital Dr. Ernesto Torres Galdames
Región de Tarapacá

Elaborado por Subdirector Médico	Aprobado por Director (S)
  Dr. Pedro Iriondo Correa 9.882.506 - 1 RCM: 17.4181 MÉDICO CIRUJANO	  Dr. Aldo Cañete Soto

Iquique 2025

ÍNDICE

2

Contenido

ÍNDICE	2
INTRODUCCIÓN	4
ATENCIÓN CERRADA	5
NEONATOLOGÍA (UCI – UTI – BASICO).....	5
UNIDAD DE PACIENTE CRITICO ADULTO.....	7
UNIDAD DE PACIENTE CRITICO PEDIÁTRICO.....	8
UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN EN CUIDADO INTENSIVOS DE PSIQUIATRÍA “UHCP” INFANTO ADOLESCENTE.....	9
UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN EN CUIDADO INTENSIVOS DE PSIQUIATRÍA “UHCP” ADULTO	9
NEUROCIRUGIA.....	10
TRAUMATOLOGÍA.....	10
PEDIATRÍA.....	11
MEDICINA	12
CIRUGÍA	13
UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA.....	13
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA.....	13
ATENCIÓN ABIERTA.....	14
CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA	14
ESPECIALIDAD REUMATOLOGIA	14
ESPECIALIDAD RESPIRATORIO	14
ESPECIALIDAD DERMATOLOGIA	14
ESPECIALIDAD OFTALMOLOGIA.....	14
ESPECIALIDAD OTORRINOLARINGOLOGIA.....	15
ESPECIALIDAD CRONICO	16
ESPECIALIDAD NEUROCIRUGIA.....	16
ESPECIALIDAD INFECTOLOGIA	17
ESPECIALIDAD DE NEUROLOGIA	17
ESPECIALIDAD MEDICINA INTERNA	17
ESPECIALIDAD UROLOGIA.....	17
ESPECIALIDAD CIRUGIA.....	17
ESPECIALIDAD MAXILOFACIAL	18
ESPECIALIDAD CIRUGÍA TORAX.....	18
ESPECIALIDAD CIRUGÍA PLASTICA.....	18
ESPECIALIDAD CIRUGÍA VASCULAR.....	18
ESPECIALIDAD PEDIATRIA	18

ESPECIALIDAD CARDIOLOGIA	18
ESPECIALIDAD TRAUMATOLOGIA	19
PROCURAMIENTO DE ORGANOS Y ESTUDIO PRE TRASPLANTE	19
ESPECIALIDAD GINECOLOGIA	19
UNACCES	20
CENTRO ATENCIÓN PERSONAS VIVIENDO CON VIH	20
ESPECIALIDAD ENDOSCOPIA	20
ODONTOLOGIA	21
CUIDADOS PALIATIVOS Y ALIVIO DEL DOLOR	23
HEMATO ONCOLOGÍA ADULTO	23
ONCOLOGÍA MÉDICA	23
HOSPITAL DE DÍA	23
PROCESO QUIRÚRGICO	24
NEUROCIRUGÍA	24
OFTALMOLOGÍA	25
OTORRINOLARINGOLOGÍA	27
CABEZA Y CUELLO	29
CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA	30
DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS	32
CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	33
CIRUGÍA TÓRAX	34
CIRUGÍA ABDOMINAL	35
CIRUGÍA PROCTOLÓGICA	37
CIRUGÍA UROLÓGICA	38
CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA	40
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	41
MAXILOFACIAL	45
ATENCIÓN DE URGENCIA	47
APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	51
DIÁLISIS	51
MEDICINA FÍSICA Y DE REHABILITACIÓN	51
ANATOMÍA PATOLÓGICA	53
MEDICINA TRANSFUSIONAL	53
LABORATORIO	54
IMAGENOLOGÍA	58
HEMODINAMIA	62
SALUD DIGITAL	63

INTRODUCCIÓN

4

El Hospital Dr. Ernesto Torres Galdames de Iquique es el principal centro de salud pública de la Región de Tarapacá, correspondiendo a un establecimiento de salud de mayor complejidad además de tener la calidad de Auto gestionado en Red Pública del Servicio de Salud de Tarapacá. Como tal el Hospital es un ente público sin personalidad jurídica ni patrimonio propio en virtud de la desconcentración legal y funcional, correspondiente a una unidad clínica del Servicio de Salud de Tarapacá, organismo público descentralizado del que depende y se relaciona con la Subsecretaría de Redes Asistenciales así como con el Ministerio de Salud del que forma parte y, conforme la Constitución, la ley junto con las disposiciones del Decreto N° 38 de 2005 refundido en el D.F.L. N° 1/2006, ambos del Ministerio de Salud y además de acuerdo con lo dispuesto por la Ley N° 19.937 y el artículo 33 de la Ley N° 18.575.

El Hospital en su calidad de Autogestionado en Red, tiene por función pública constitucional y legal dar respuesta a las necesidades de prevención, restablecimiento y recuperación de la salud de la población, según su complejidad correspondiente principalmente a los habitantes de la Región de Tarapacá que es donde se encuentra inserto por su ubicación en la ciudad de Iquique y que se encuentra acreditado como prestador institucional público de salud ante la Intendencia de Prestadores de la Superintendencia de Salud desde el año 2017.

El Hospital Dr. Ernesto Torres Galdames, es de Alta Complejidad, esto por el desarrollo de especialidades y su complejidad técnica, definida por el ejercicio de varias especialidades básicas como: medicina interna, gineco – obstetricia, pediatría y poseer varias sub especialidades de la medicina, diferentes a las nombradas, tales como cardiología, neurología, nefrología, gastroenterología, oftalmología, otorrinolaringología.

El Reglamento Orgánico de los Establecimientos de Autogestión en Red, Decreto Supremo N°38, expresa en su Artículo 18, que los Establecimientos Autogestionados como parte de la Red Asistencial deberán desarrollar el tipo de actividades asistenciales, grado de complejidad técnica y especialidades que determine el Director del Servicio respectivo, de acuerdo al marco que fije el Subsecretario de Redes Asistenciales en conformidad con los requerimientos y prioridades sanitarias nacionales y de la respectiva red.

Así, el Hospital Dr. Ernesto Torres Galdames, a través del presente documento, da a conocer su oferta de prestaciones de especialidades médicas año 2025, a los usuarios de la Región de Tarapacá.

ATENCIÓN CERRADA

NEONATOLOGÍA (UCI – UTI – BASICO)

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
HOSPITALIZACIÓN	Día cama de hospitalización integral Neonatal Cuidados Básico	
	Día cama de hospitalización Integral Neonatal Cuidados Intermedio	201303
	Día cama de hospitalización Integral Neonatal Cuidados UCI	201203
PRESTACIONES DE GESTION MÉDICA	Visita y evolución diaria	
	Indicaciones Terapéuticas	
	Indicaciones al Alta	
	Traslado en Ambulancia	2401064
	La gestión de traslado y derivación de pacientes al extrasistema	
	La gestión de traslado de pacientes a centros de derivación HLCCM, PUC	
	Evaluación médica pre operatoria	
	Control médico previo alta	
	Egreso de RN sano desde Puerperio.	
	Residencia Médica Neonatal	
	Interconsultas Servicio de Urgencia	
	Evaluación de Neonato Inmediato.	
	Atención médica de urgencia en salas Neo	
	Atención médica de urgencia fuera del Servicio Neo (puerperio, pensionado, AP)	
	Evaluación médica de paciente hospitalizado	
	Consulta integral de morbilidad por especialista	
	Control médico post operatorio	
PROCEDIMIENTOS MÉDICOS Y DIAGNOSTICOS	Electrocardiograma	
	Desfibrilación	
	Cardioversión medicamentosa e instrumental	
	Neumonía Tipo III: Confirmación y Tratamiento	
	Neumotórax Espontáneo Primario: Confirmación y Tratamiento	
	Obstrucción Intestinal en recién Nacidos	
	Defectos de Pared Abdominal en recién Nacidos	
	Malformaciones Anorrectales y Urológicas en recién nacidos	
	Enterocolitis Necrotizante (hasta 3 meses)	
	Malformaciones Pared Torácica	
	Confirmación Sífilis en recién Nacidos	
	tratamiento y seguimiento Sífilis en recién Nacidos (INCLUYE SOSPECHAS)	
	Disrrafias Espinales	
	Sospecha de Disrrafia Espinal	
	Confirmación Disrrafia Espinal Abierta	
	Confirmación Disrrafia Espinal Cerrada	
	Evaluación post quirúrgica Disrrafia Espinal Abierta	
	Evaluación post quirúrgica Disrrafia Espinal Cerrada	
	Confirmación Fisura Labiopalatina	
	Enfermedad de Membrana Hialina: Confirmación y tratamiento	
	Aspiración de Meconio: confirmación y Tratamiento	
	Bronconeumonía: confirmación y tratamiento	
	Retinopatía del Prematuro: sospecha y Confirmación	
	Seguimiento paciente quirúrgico Retinopatía del prematuro	
	Tratamiento Displasia Broncopulmonar del prematuro	
	Seguimiento Displasia Broncopulmonar	
	Screening Auditivo Automatizado del Prematuro	
	Ventilación de Alta Frecuencia Oscilatoria	
	Ventilación sincronizada convencional	
	Ventilación no invasiva (CPAP ciclado)	
	Ecografía Cerebral y Abdominal Portátil	

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
PROCEDIMIENTOS MÉDICOS Y TERAPEUTICOS	Punción Lumbar	
	Punción Vesical	
	Cateterismo arteria umbilical	
	Cateterismo vena umbilical	
	Administración de surfactante	
	Fototerapia	
	Exanguinotransfusión	
	Pleurotomía y drenaje pleural	
	Asistencia de paciente frente a urgencias	
	Aspiración de secreciones	
	Balance hídrico de paciente.	
	Cateterismo vesical	
	Control de signos vitales	
	Electrocardiogramas	
	Monitoreo de la saturación (titulación)	
	Monitorización cardiorrespiratoria.	
	Preparación del paciente para intervención quirúrgica y pruebas especiales	
	Preparación del paciente para pruebas diagnósticas	
	Prevención de UPP	
	Seguridad, confort e higiene del paciente	
	Toma de electrocardiograma.	
	Toma de muestra de orina por sonda	
	Toma de muestra para cultivo de secreción naso faríngea por aspiración	
	Toma de muestra para cultivo de secreción ocular	
	Tratamiento de vías respiratorias Efectuar nebulización, Oxigenoterapia	
	Instalación y manejo de Nutrición parenteral	
	Medición de Presión Intraabdominal.	
	Medición de Presión Intracraneana	
	Nebulizaciones	
	Administración de O2 por Hood o Naricera-Y NARICERA ALTO FLUJO	
	Manejo de VDE	
	Electrocardiograma	
	Presión continua sobre vía aérea	
	instalación de Catéter Venoso Central de inserción Periférica	
	Sondeo Vesical	
	Monitoreo de Signos Vitales no Invasivos e Invasivos	
	Hipotermia invasiva (no es invasiva, es " corporal total")	
	Reanimación Cardiopulmonar Neonatal	
	Instalación y Manejo de Drogas Vasoactivas	
	Manejo de Herida Operatoria y apósitos bioactivos e hidrocoloides	
	Intubación Endotraqueal	
	Aspiración de Tubo Endotraqueal	
	Aplicación de Medicamentos Midriáticos	
	Manejo de Vía Aérea	
	Instalación y Manejo de Fleboclisis	
	Toma de Exámenes de Laboratorio	
	Toma de Muestra para Secreción Bronquial	
	Instalación de Línea Arterial para medición de PAI y toma de muestra	
	Punción Arterial para exámenes	
	Punción Venosa para fleboclisis y administración de Medicamentos	
	Sueroféresis	
	Instalación de Sonda Orogástrica	
	Alimentación por Sonda Orogástrica, incluida alimentación por BIC	
	Inmunización VHB	
	Kinesiterapia respiratoria / motora	
	Control de signos vitales	

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
PROCEDIMIENTOS MÉDICOS Y TERAPEUTICOS	Hospitalización fototerapia	
	Punción lumbar	
	Punción vesical	
	Punción Venosa para VVP	
	Saturometría Nocturna	
	Nebulizaciones	
	Administración de O2 por Naricera	
	Monitoreo de signos vitales no invasivo	
	Manejo de herida Operatoria y apósitos bioactivos e hidrocoloides	
	manejo de Ostomías	
	aplicación de Medicamentos Midriáticos	
	Instalación de Sonda Orogástrica	
	Toma de Exámenes de Laboratorio	
	Hemogluco test	
	Toma de muestra de Secreción Bronquial	
	Inmunización BCG	
	Toma de Muestra de TSH-FA	
	Kinesiterapia respiratoria/motora	
	Screening Auditivo	
	Screening Visual	
	Screening Otoacústico	
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS MEDICOS	Indicaciones terapéuticas	SC

UNIDAD DE PACIENTE CRITICO ADULTO

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
HOSPITALIZACIÓN	Día Cama Hospitalización Integral Adulto en Unidad de Cuidado Intensivo (U.C.I.)	0201201
	Día Cama Hospitalización Integral Adulto en Unidad de Tratamiento Intermedio (U.T.I)	0201301
ATENCIÓN MÉDICA	Visita por médico tratante a paciente hospitalizado	0101008
	Visita por médico interconsultor (o en junta médica c/u) a paciente hospitalizado	0101009
	Interconsultas Médicas de la Especialidad	SC
	Ingreso médico	SC
	Visita y evolución diaria	SC
	Indicaciones Terapéuticas	SC
	Indicaciones al Alta	SC
	indicaciones de traslado	SC
	Evaluaciones pacientes de rescate simple y/o traslados en móvil	SC
	Evaluaciones pacientes de rescate medicalizado y/o traslado de paciente critico móvil 3	SC
	Evaluaciones pacientes en traslado en ambulancia	SC
	Manejo RCP Adulto	SC
	Manejo de paciente para procuramiento de órganos y tejidos	SC
	Entrega de información de pacientes	SC
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS MEDICOS	Instalación Catéter PICCO	SC
	Instalación de Catéter Arteria Pulmonar	SC
	Instalación línea Arterial - Monitoreo Invasivo Presión Arterial	SC
	Instalación Catéter Lycos	SC
	Monitorización Transesofágica	SC
	Punción lumbar, ascítica, pericárdica	SC
	Ecocardiograma de Urgencia	1701045
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS MEDICOS	Ventilación Mecánica Invasiva	SC
	Ventilación mecánica no invasiva	SC
	Hemodiálisis en Agudo	SC
	Terapia de Reemplazo Renal Continuo	SC

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
	Traqueostomía Percutánea	SC
	Instalación de Catéter Venoso Central	SC
	Intubación Endo y Orotraqueal	SC
	Cardioversión Eléctrica	1701034
	Desfibrilación eléctrica	1701036
	Toracocentesis y / o drenaje pleural	SC
	Pericardiocentesis	SC
	Fibrobroncoscopía y lavado bronquealveolar	SC
	Toma de muestra bronquialveolar por fibrobroncoscopía	SC
	Atención de especialidad médica 24 horas con residencia	SC

UNIDAD DE PACIENTE CRITICO PEDIÁTRICO

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
HOSPITALIZACIÓN	Día Cama Hospitalización Integral Pediátrica en Unidad de Cuidado Intensivo (U.C.I)	0201202
	Día Cama Hospitalización Integral Pediátrica en Unidad de Tratamiento Intermedio (U.T.I)	0201302
ATENCIÓN MÉDICA	Visita por médico tratante a paciente hospitalizado	0101008
	Visita por médico interconsultor (o en junta médica c/u) a paciente hospitalizado	0101009
	Ingreso médico	SC
	Visita y evolución diaria	SC
	Indicaciones Terapéuticas	SC
	Indicaciones al Alta	SC
	Indicaciones de traslado	SC
	Manejo en Reanimación cardiopulmonar avanzada	SC
	Manejo de paciente cardiológico complejo (cardiopatías congénitas, shock, endocarditis)	SC
	Manejo de Pacientes con complicaciones renales	SC
	Manejo de Pacientes en Shock Séptico, Hipovolémico, Metabólico, Cardiogénicos	SC
	Manejo de pacientes Urológicos	SC
	Manejo de Pacientes de Cirugía Digestiva	SC
	Estabilización y derivación de pacientes neuroquirúrgicos	SC
	Estabilización y derivación de pacientes politraumatizado	SC
	Manejo de paciente con Sepsis	SC
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS MEDICOS	Manejo de Pacientes intoxicados con compromiso hemodinámico y/o respiratorio: Órganos fosforados, fármacos, entre otros	SC
	Ecocardiograma Doppler	1701007
	Realización de punción lumbar	1101003
	Realización de punción lumbar y pleural y pericárdica (UTI y UCI)	SC
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS MEDICOS	Realización ecocardiografías de urgencia	SC
	Ventilación mecánica de alta frecuencia oscilatoria	SC
	Ventilación mecánica invasiva	SC
	Ventilación mecánica no invasiva	SC
	Realización de cardioversión eléctrica (URG y UPC)	SC
	Instalación catéter venoso central guiado por ecografía	SC
	Sedaciones en las pruebas complementarias digestivas y respiratorias	SC

UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN EN CUIDADO INTENSIVOS DE PSIQUIATRÍA “UHCIP” INFANTO ADOLESCENTE

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
HOSPITALIZACIÓN	Día cama de hospitalización integral cuidados básicos (sala 1 cama)	0201001
	Día cama de hospitalización integral infanto adolescente en Cama de cuidados básicos (sala 2 o más cama)	0201002
ATENCIÓN MÉDICA	Visita por médico tratante a usuario hospitalizado	0101008
	Visita por medico interconsultor a enfermo hospitalizado	0101009
	Indicaciones Terapéuticas	SC
	Indicaciones al Alta	SC
	indicaciones de traslado	SC
	Asistencia de paciente frente a urgencias	SC

UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN EN CUIDADO INTENSIVOS DE PSIQUIATRÍA “UHCIP” ADULTO

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
HOSPITALIZACIÓN	Día Cama de Hospitalización Integral Psiquiatría Cuidados Básicos	0201405
	Día Cama de Hospitalización Integral Psiquiatría Cuidados Medios	0201406
ATENCIÓN MÉDICA	Visita por médico tratante a paciente hospitalizado	0101008
	Visita por médico interconsultor (o en junta médica c/u) a paciente hospitalizado	0101009
	Entrevista de ingreso	SC
	Evaluaciones judiciales	SC
	Control Morbilidad Psiquiátrica	SC
	Control patologías crónicas psiquiátricas	SC
	Consulta de salud mental	SC
	Control por Psiquiatra	SC
	Psiquiatría de enlace	SC
	Consulta salud mental por médico integral	SC
	Evaluación Médico General	SC
	Indicaciones Terapéuticas Médico General	SC
	Informe Proceso Clínica Integral	SC
	Atención médica y Evolución no diaria Médico Psiquiatra	SC
	Evaluación por Psiquiatra	SC
	Indicaciones Terapéuticas Psiquiatra	SC
	Evaluación por Psiquiatra	SC
	Atención Psiquiátrica / Médica General y Evolución	SC
	Evaluación Psiquiátrica / Médica	SC
	Atención médica y evolución Médico General	SC
	Evaluación médica General	SC
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS MEDICOS	Psicodiagnóstico	SC
	Psicoterapia individual, adultos, niños y adolescentes	SC
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS MEDICOS	Indicaciones Terapéuticas Psiquiatra	SC
	Psicoterapia individual	SC
	Indicaciones Terapéuticas Médico General	SC
	Terapia Electroconvulsiva	SC
	Indicaciones Terapéuticas Médico General	SC
	Indicaciones Terapéuticas Psiquiatra	SC

NEUROCIRUGIA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
HOSPITALIZACIÓN	Día cama de hospitalización integral Cuidados medios (sala 2 o más cama)	2011110
ATENCIÓN MÉDICA	Visita por médico tratante a paciente hospitalizado	0101008
	Visita por médico interconsultor (o en junta médica c/u) a paciente hospitalizado	0101009
	Asistencia de paciente frente a urgencias	SC
	Interconsultas a otros servicios	SC
	Indicaciones de Alta médica	SC
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS MEDICOS	Punción Lumbar	SC
	Evaluación Electrocardiograma	SC
	Toma de Mielograma	SC
	Toma de biopsia	SC

TRAUMATOLOGÍA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
HOSPITALIZACIÓN	Día cama de hospitalización integral Adulto en Cama de cuidados básicos (sala 2 o más cama)	0201002
	Día cama de hospitalización integral Cuidados medios (sala 2 o más cama)	0201102
ATENCIÓN MÉDICA	Visita por médico tratante a paciente hospitalizado	0101008
	Visita por médico interconsultor (o en junta médica c/u) a paciente hospitalizado	0101009
	Ingreso médico	SC
	Indicaciones Terapéuticas	SC
	Indicaciones al Alta	SC
	Evaluación médica pre operatoria	SC
	Control médico post operatorio	SC
	Manejo paciente politraumatizado estable	SC
	Interconsultas en otros Servicios clínicos	SC
	Manejo en Reanimación cardiopulmonar avanzada	SC
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS MEDICOS	Punción articular	SC
	Punción lumbar	SC
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS MEDICOS	Colocación de Yesos	SC
	Colocación de VAC	SC
	Retiro de tutores	SC
	Retiro de drenajes	SC
	Infiltración intraarticular	SC
	Manejo y cuidados de ostomías	SC
	Manejo y cuidados de sonda de irrigación vesical	SC
	Manejo y cuidados de pacientes con requerimientos de oxigenoterapia	SC
	Manejo y cuidados del paciente con traqueostomía	SC
	Manejo de pacientes con quemaduras	SC
	Manejo de sonda kher o T, Penrose y abdominal	SC
	Manejo de transfusiones sanguíneas	SC
	Instalación y manejo de Inmovilizaciones	SC
	Instalación Valvas de yeso	SC
	Yeso antebraquiopalmar, braquiopalmar, bota corta, bota larga	SC
	Férulas	SC
	Férula digital	SC
	Retiro de yesos	SC
	Vendajes de ocho y simple	SC
	Tracción transesquelética	SC

PEDIATRÍA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
HOSPITALIZACIÓN	Día cama de hospitalización integral cuidados básicos (sala 1 cama)	0201001
	Día cama de hospitalización integral cuidados básicos (sala 2 o más camas)	0201002
	Día cama de hospitalización integral Cuidados medios (sala 1 cama)	0201101
	Día cama de hospitalización integral Cuidados medios (sala 2 o más camas)	0201102
ATENCIÓN MÉDICA	Visita por médico tratante a paciente hospitalizado	0101008
	Visita por médico interconsultor (o en junta médica c/u) a paciente hospitalizado	0101009
	Consulta médica Pediatría	SC
	Control médico post operatorio	SC
	Evaluación médica pre operatoria	SC
	Visita y evolución diaria	SC
	Indicaciones Terapéuticas	SC
	Indicaciones al Alta	SC
	Indicaciones de traslado	SC
	Manejo en Reanimación cardiopulmonar avanzada	SC
	Consulta por especialidades médicas ocasionales (Nefrología, Broncopulmonar, Endocrinología, Gastroenterología, Neurología, Cirugía Infantil y Otorrino, Oftalmología, Maxilofacial, Odontopediatra)	SC
	Curación de heridas por especialista (Cirujano infantil, Plástico o Traumatólogo	SC
	Manejo de zonas injertadas de donante y crioconservados	SC
	Manejo integral de pacientes hospitalizados post cirugías plásticas (microtías, sindactilias, polidactilias, fisura labio palatino, injertos dermoepidérmicos y piel total)	SC
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS MEDICOS	Confirmación Diagnóstica de Enfermedades Neuromusculares a través EMG	SC
	Test de privación hídrica en síndrome poliúrico	SC
	Confirmación Pacientes con DM tipo 1	SC
	Sospecha y derivación de Cáncer infantil: Tumor blando, tumor sólido.	SC
	Punción lumbar	1101003
	Punción Vesical	SC
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS MEDICOS	Realización ecocardiografías de urgencia	SC
	Tratamiento Enfermedad Bronquial Obstructiva Crónica	SC
	Tratamiento Bronquitis Aguda	SC
	Tratamiento asma moderado y grave estable	SC
	Tratamiento Patología respiratoria aguda y crónica de complejidad mediana	SC
	Tratamiento Neumonía	SC
	Tratamiento Enfermedad Pulmonar Difusa	SC
	Tratamiento BRUE	SC
	Tratamiento Derrame pleural post fase aguda	SC
	Tratamiento de Neumotórax post fase aguda	SC
	Manejo y tratamiento paciente Displasia Broncopulmonar	SC
	Tratamiento Fibrosis Quística descompensada	SC
	Tratamiento Médico Pacientes con TBC	SC
	Tratamiento Patología digestiva	SC
	Tratamiento Gastroenteritis Aguda	SC
	Seguimiento post postquirúrgico Obstrucción Intestinal	SC
	Tratamiento médico Vejiga Neurogénica	SC
	Tratamiento médico lumbago	SC
	Tratamiento Integral Fracturas	SC
	Tracción de partes blandas	SC
	Retiro agujas Kirschner (OTS)	SC
	Manejo y tratamiento paciente Daño Orgánico Cerebral	SC
	Manejo y tratamiento Enfermedades Neuromusculares Crónicas	SC
	Manejo y tratamiento Enfermedades Neurológicas Crónicas	SC
	Manejo y tratamiento Enfermedades Neuromusculares Agudas	SC
	Manejo y tratamiento Parálisis Cerebral	SC
	Manejo y tratamiento Encefalopatías	SC

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS MEDICOS	Manejo y tratamiento Epilepsia de Difícil Manejo	SC
	Manejo y tratamiento Enfermedades Neuro Degenerativas y Neuro Metabólicas	SC
	Tratamiento Médico Dermatología	SC
	Tratamiento Farmacológico Flegmón Amigdalino Hospitaliz.	SC
	Sospecha y derivación de Enfermedades metabólicas	SC
	Manejo y tratamiento Enfermedades endocrinológicas	SC
	Manejo y tratamiento Pacientes Sin Cetoacidosis DM tipo 1	SC
	Manejo y tratamiento de Pacientes Con Cetoacidosis DM tipo 1 compensada	SC
	Manejo paciente Politraumatizado estable	SC
	Diagnóstico y derivación Médico Trauma Ocular Grave	SC
	Tratamiento Patología infecciosa	SC
	Manejo y tratamiento Varicela u otras enfermedades que requieren aislamiento	SC
	Tratamiento Síndrome edematoso	SC
	Tratamiento Síndrome febril agudo y prolongado	SC
	Manejo y tratamiento TEC no complicado	SC
	Manejo Pacientes Traqueostomizados crónicos	SC
	Manejo y tratamiento Patología hematológica	SC
	Manejo y tratamiento Intoxicaciones medicamentosas, Alimentarias	SC
	Manejo y tratamiento Patología renal agudo o crónico sin diálisis o trasplante	SC
	Manejo y tratamiento Kawasaki	SC
	Diagnóstico y tratamiento del SIMS	SC
	Pacientes neurológicos que requieren manejo y estudio	SC
	Manejo y tratamiento Paciente quirúrgico infectado o con patología pediátrica intercurrente	SC
	Manejo y tratamiento paciente quemado <10%	SC
	Tratamiento Ingestión y/o aspiración de cuerpo extraño	SC
	Manejo paciente con Artritis Idiopática Juvenil	SC
	Ventilación mecánica no invasiva en pacientes Naneas sin criterio de ingreso a UCP	SC
	y cánulas de alto flujo	SC

MEDICINA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
HOSPITALIZACIÓN	Día cama de hospitalización integral cuidados básicos (sala 1 cama)	0201001
	Día cama de hospitalización integral Adulto en Cama de cuidados básicos (sala 2 o más cama)	0201002
	Día cama de hospitalización integral Cuidados medios (sala 1 cama)	0201101
	Día cama de hospitalización integral Cuidados medios (sala 2 o más cama)	0201102
ATENCIÓN MÉDICA	Visita por médico tratante a paciente hospitalizado	0101008
	Visita por medico interconsultor (o en junta médica) a enfermo hospitalizado	0101009
	Atención médica diaria a enfermo hospitalizado	SC
	Indicaciones Terapéuticas	SC
	Indicaciones al Alta	SC
	indicaciones de traslado	SC
	Asistencia de paciente frente a urgencias	SC
	administración de citostáticos por vía intratecal	SC
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS MEDICOS	Paracentesis: Punción evacuadora de líquido ascítico, con colocación de expansores de plasma, c/s toma de muestra, c/s inyección de medicamentos	SC
	Toma de mielograma/toma de biopsia: Punción c/s toma de muestra	SC
	Punción Lumbar c/s manometría c/s Queckensted. Punción c/s toma de muestra c/s inyección de medicamentos	1101003
	Toracocentesis evacuadora, c/s toma de muestras c/s inyección de medicamentos	SC
	Ecoscopia pulmonar, cardíaca, abdominal, extremidades.	SC
	Artrocentesis para estudio del líquido articular y/o administración de medicamentos	SC

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS MEDICOS	Procedimiento de Intubación endotraqueal	SC
	Instalación de Catéter Venoso Central	SC

CIRUGÍA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
HOSPITALIZACIÓN	Día cama de hospitalización integral cuidados básicos (sala 1 cama)	0201001
	Día cama de hospitalización integral Adulto en Cama de cuidados básicos (sala 2 o más cama)	0201002
	Día cama de hospitalización integral Cuidados medios (sala 1 cama)	0201101
	Día cama de hospitalización integral Cuidados medios (sala 2 o más cama)	0201102
ATENCIÓN MÉDICA	Visita por médico tratante a usuario hospitalizado	0101008
	Visita por medico interconsultor (o en junta médica) a enfermo hospitalizado	0101009
	Indicaciones Terapéuticas	SC
	Indicaciones al Alta	SC
	indicaciones de traslado	SC
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS MEDICOS	Asistencia de paciente frente a urgencias	SC
	Paracentesis: Punción evacuadora de líquido ascítico	SC
	Paranteses evacuadora c/s toma de muestra	SC
	Instalación CVC	SC
	Manejo y retiro de drenajes: torácicos o pleural	SC
	Instalación de Pleurostomía	SC
	Toracocentesis: punción evacuadora de líquido ascítico	SC
	Curaciones: simples, complejas y quemados	SC
	Sedaciones en las pruebas complementarias digestivas y respiratorias	SC

UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
HOSPITALIZACIÓN	Día cama hospitalización domiciliaria cuidados básicos	0201501
	Día cama hospitalización domiciliaria cuidados medios	0201502
	Día cama hospitalización domiciliaria cuidados alta complejidad	0201503
ATENCIÓN MÉDICA	Visita médica domiciliaria en horario hábil	0101004
	Visita médica domiciliaria en horario inhábil	0101005
	Ingreso médico	SC
	Educación de grupo por médico	SC
	Alta médica	SC
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS MEDICOS	Punción venosa	SC
	Punción arterial	SC
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS MEDICOS	Elaboración de plan terapéutico	SC

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
HOSPITALIZACIÓN	Día cama hospitalización domiciliaria cuidados básicos	0201501
	Día cama hospitalización domiciliaria cuidados medios	0201502
	Día cama hospitalización domiciliaria cuidados alta complejidad	0201503
	Día cama de hospitalización integral obstetricia	0201410

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
ATENCIÓN MÉDICA	Visita médica domiciliaria en horario hábil	0101004
	Visita médica domiciliaria en horario inhábil	0101005
	Ingreso médico	SC
	Educación de grupo por médico	SC
	Alta médica	SC
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS MEDICOS	Punción venosa	SC
	Punción arterial	SC
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS MEDICOS	Elaboración de plan terapéutico	SC

ATENCIÓN ABIERTA

CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización ambulatoria	201007
ATENCIÓN MÉDICA	Visita médica pre y post quirúrgica según especialidad	SC

ESPECIALIDAD REUMATOLOGIA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
ATENCIÓN MÉDICA	Consulta y control en Reumatología	0101206

ESPECIALIDAD RESPIRATORIO

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
ATENCIÓN MÉDICA	Consulta y control Broncopulmonar adulto	0101326

ESPECIALIDAD DERMATOLOGIA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
ATENCIÓN MÉDICA	Consulta médica de especialidad en Dermatología	0101201
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS MEDICOS	Microscopia con focal de lesión cutánea hasta 2 lesiones	SC
	Dermatoscopia digital con registro gráfico o digital hasta 5 lesiones	1601126
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS MEDICOS	Crioterapia hasta 5 lesiones por sesión	1601116
	Crioterapia 6 a 10 lesiones por sesión	1601117
	Tumor maligno por criocirugía (por cada lesión) por sesión	1601118

ESPECIALIDAD OFTALMOLOGIA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
ATENCIÓN MÉDICA	Consulta y control médica oftalmológica general	0101204
	Consulta y control glaucoma	0101204
	Consulta y control catarata	0101204
	Consulta y control vitreo retinal (RD, DR)	0101204
	Consulta y control vicio refracción adulto mayor	0101204
	Consulta y control estrabismo	0101204
	Consulta y control retinopatía prematuro	0101204
	Consulta trauma ocular	0101204

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
PROCEDIMIENTOS MÉDICOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS	Ecobiometría y cálculo de lentes intra ocular, bilateral	1201020
	Schirmer (cuantificación de lagrimación (test de Schirmer), uni o bilateral)	1201003
	Ecografía ocular, unilateral o bilateral.	0404013
	Fotocoagulación retinal	1202055
	Panfotocoagulación retinal (retinopatía proliferativa, (diabética, hipertensiva, eales y otras) panfotocoagulación tratamiento completo (incluye endofotocoagulación Intraquirúrgica)	1202057
	Sondaje vía lagrimal (vía lagrimal, cateterismo o sondaje en adultos)	1201031
	Curva de tensión aplanática ocular (por cada día), unilateral	1201004
	Potencial visual evocado en adultos, bilateral	1201023
	Potencial visual evocado en niños, bilateral	1201024
	Campo visual goldman (perimetría de goldman o perimetría cinética, unilateral)	1201010
	Estudio de estrabismo y test de diplopía exploración sensoriomotora: estrabismo, estudio completo, bilateral	1201009
	Angiografía retinal digital	1201016
	Retinografía, bilateral	1201012
	Tonometría (tonometría aplanática unilateral)	1201014
	Oct macula y glaucoma	1201044
	Microscopia especular	SC
	Prueba provocación glaucoma (pruebas de provocación para glaucoma (prueba de oscuridad u otras), uni o bilateral)	1201011
	Diploscopia cuantitativa, bilateral	1201005
	Tratamiento ortóptico	1201015

ESPECIALIDAD OTORRINOLARINGOLOGIA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
ATENCIÓN MÉDICA	Consulta médica de especialidad en otorrinolaringología	0101205
	Control médico otorrinolaringología	0101205
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS MEDICOS	Nasofaringolaringoscopia flexible (estroboscopia)	1301003
	Nasofibroscopia de la deglución	1301047
	Lesiones del oído externo y/o medio, curación bajo microscopio	1301040
	Biopsia de oído externo biopsia oído (proc. aut.)	1301044
	Biopsia de mucosa nasal	SC
	Biopsia bucofaríngea	1302031
	tumor benigno de la mucosa bucal, extirpación C/s biopsia bucofaríngea	
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS MEDICOS	Extracción de cuerpo extraño de faringe e hipofaringe	1301039
	cuerpo extraño extracción en hipofaringe y/o esófago (por tubo rígido) - en adultos	
	Reducción cerrada de fractura nasal reciente, cerrada o expuesta, reducción c/s inmovilización	1302046
	Cuerpo extraño en oído, extracción de (incluye tapón de cerumen) (proc. aut.) - En niños	1301043
	Cuerpo extraño en oído, extracción de (incluye tapón de cerumen) (proc. aut.) - En adultos	1301042
	Extracción de cuerpo extraño de fosas nasales	1301030
	cuerpo extraño en fosas nasales, extracción de: - en niños	
	Cuerpo extraño en fosas nasales, extracción de: - en adultos	1301029
	Curación bajo microscopio	1301040
	lesiones del oído externo y/o medio, curación bajo microscopio (proc. aut.)	
	Cauterización de epistaxis anterior (cauterización uni o bilateral de vasos en fosa nasal anterior)	1301028
	Taponamiento nasal anterior	1301025
	Taponamiento nasal posterior	1301026
	Absceso y hematoma del tabique nasal	1302038
	Drenaje de flegmón o absceso periamigdaliano	1302025

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
PRESTACIONES DE ATENCIÓN CLÍNICA	Lavado de oído	SC
PROCEDIMIENTOS MÉDICOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS	Función tubaria	1301016
	Prueba de impulso cefálico con videoculografía o similar (VHIT)	1301048
	Audiometría adulta	1301021
	Audiometría pediátrica	1301008
	Impedanciometría	1301009
	Rinomanometría c/s vasoconstrictor	1301002
	Prueba calórica o prueba calórica mínima	1301017
	Potenciales evocados auditivos de tronco cerebral clínicos	1301011
	Potenciales evocados auditivos de tronco cerebral acortados	1301046
	Examen funcional de VIII par	1301020
	Audiometría campo libre, niños y adultos	1301050
	Retiro de tubo de ventilación timpánica uni o bilateral	1301051
	Emisiones otacústicas	1301045
	Punción timpánica para inyección de medicamento	1302076
	Seguimiento hipoacusia del prematuro	3114304
	Hipoacusia neurosensorial bilateral de prematuro: rehabilitación hipoacusia del prematuro (audífono) 2ºaño	3114314
	Seguimiento en hipoacusia confirmada del prematuro tercer año	3114315
	Tratamiento hipoacusia menor de 4 años (implementación de audífonos)	3001002
	Tratamiento hipoacusia menor de 4 años seguimiento primer año	3114404
	Tratamiento hipoacusia menor de 4 años seguimiento segundo año	3114414
	Tratamiento hipoacusia menor de 4 años seguimiento tercer año	3114424
	Hipoacusia bilateral adulto uso de audífonos requerido (implementación audífonos)	3001002
	Hipoacusia bilateral adulto uso de audífonos requerido (prueba de audífonos)	1301010
	Hipoacusia bilateral adulto uso de audífonos requerido (seguimiento a partir del primer año)	1301021
	Tratamiento hipoacusia del prematuro (implementación de audífonos).	3001002
	Tratamiento hipoacusia bilateral no GES menores de 65 años (implementación de audífonos).	3001002
	Cambio de cánula traqueostomía y educación a usuario/familia.	
	Hipoacusia bilateral no ges menores de 65 años (seguimiento a partir del primer año).	

ESPECIALIDAD CRONICO

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
ATENCIÓN MÉDICA	Consulta y control médico nefrólogo	0101326
	Consulta y control médico endocrinólogo	0101207
	Consulta y control médico diabetes mellitus tipo I y II	0101320
	Consulta y control médico hipertensión arterial (cardiovascular)	0101314

ESPECIALIDAD NEUROCIRUGIA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
ATENCIÓN MÉDICA	Consulta médica de especialidad en neurocirugía	0101203

ESPECIALIDAD INFECTOLOGIA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
ATENCIÓN MÉDICA	Consulta médica de especialidad en infectología	0101303
	Control medico	0101303
	Consejería VIH medico	0102008
	Educación personal y grupal medico	0103001

ESPECIALIDAD DE NEUROLOGIA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
ATENCIÓN MÉDICA	Consulta y control neurología infantil	0101210
	Consulta y control neurocirugía infantil /adulto	0101203
	Consulta y control neurología adulto	0101209
PROCEDIMIENTOS MÉDICOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS	Electromiografía de fibra única	1101009
	Potenciales evocados en corteza (por ej.: auditivo, ocular o corporales), c/u	1101001
	Velocidad de conducción nerviosa (incluye reflejo h, onda f y otros	1101012
	Electroencefalograma digital de 32 canales con mapeo (mapping), análisis estadístico de frecuencias y de eventos por áreas (incluye estímulos cognitivos	1101046
	Informe EEG	SC

ESPECIALIDAD MEDICINA INTERNA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
ATENCIÓN MÉDICA	Consulta y control en medicina interna	0101307
	Consulta y control médico en hematología	0101302
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS MEDICOS	Punción medula ósea	0307018

ESPECIALIDAD UROLOGIA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
ATENCIÓN MÉDICA	Consulta médica de urología	0101311
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS MEDICOS	Dilatación uretral	1901018
	dilatación uretra c/s masaje, c/s instilación o inyección de medicamentos: anterior y/o posterior	
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS MEDICOS	Instalación sonda Foley con conductor	SC
	Retiro catéter doble j	SC
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS MEDICOS	Cistoscopias -cistoscopia y/o uretrocistoscopia y/o uretroscopia (proc. aut.)	1901003
PROCEDIMIENTOS MÉDICOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS	Uroflujometría	1901011

ESPECIALIDAD CIRUGIA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
ATENCIÓN MÉDICA	Consulta médica de cirugía urológica infantil	0101311
	Consulta médica de cirugía urológica adulto	0101311
	Consulta médica de cirugía infantil	0101317
	Consulta médica de especialidad en cirugía de cabeza y cuello	0101313
	Consulta médica de cirugía adulto	0101312
	Consulta médica de cirugía proctológica	0101319
	Consulta de cirugía vascular periférica	0101318

ESPECIALIDAD MAXILOFACIAL

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
ATENCIÓN MÉDICA	Consulta médica de especialidad en cirugía maxilofacial	0101313

ESPECIALIDAD CIRUGÍA TORAX

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
ATENCIÓN MÉDICA	Consulta médica de especialidad en cirugía de tórax	0101315

ESPECIALIDAD CIRUGÍA PLÁSTICA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
ATENCIÓN MÉDICA	Consulta médica de especialidad en cirugía plástica y reparadora	0101316

ESPECIALIDAD CIRUGÍA VASCULAR

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
ATENCIÓN MÉDICA	Consulta médica de especialidad en cirugía vascular	0101318

ESPECIALIDAD PEDIATRÍA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
ATENCIÓN MÉDICA	Consulta y control médica de pediatría	0101309
	Consulta médica de especialidad en enfermedades respiratorias pediátricas	0101322
	Consulta y control TBC pediátrica	0101322
	Consulta y control gastroenterología infantil	0101324
	Consulta y control endocrinología infantil	0101208
	Consulta y control neonatología	0101328

ESPECIALIDAD CARDIOLOGÍA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
ATENCIÓN MÉDICA	Consulta médica en cardiología	0101301
	Control médico	0101301
	Control marcapaso	0101301
	Consulta anticoagulante	0101001
	Control anticoagulante	0101001
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS MEDICOS	Informe electrocardiograma	SC
	Informe holter electrocardiograma adulto	SC
	E.C.G. Continuo (test Holter o similares, por ej. Variabilidad de la frecuencia cardíaca y/o alta resolución del ST y/o depolarización tardía); 20 a 24 horas de registro	1701006
	Ecocardio superficial infantil	SC
	Ecoestrés	1701057
	Ecoestrés dobutamina	1701057
	Ecoestrés transesofágico	1701055
	Ecocardio superficial adulto	1701007
	Test esfuerzo (electrocardiograma)	1701003

ESPECIALIDAD TRAUMATOLOGIA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
ATENCIÓN MÉDICA	Consulta médica de especialidad en traumatología y ortopedia	0101310
	Consulta subespecialidad tobillo y pie	0101310
	Consulta subespecialidad cadera y rodilla	0101310
	Consulta subespecialidad mano y muñeca	0101310
	Interfase atención primaria	SC
PROCEDIMIENTOS MÉDICOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS	Luxación congénita de cadera, trat. ortopédico completo (uni o bilateral)	2107009
	Pie Bot, cada pie, hasta 10 cambios de yeso	2107010
	Infiltración - infiltración local medicamentos (bursas, tendones, yuxtaarticulares y/o intraarticulares), y/o punción evacuadora c/s toma de muestra (en interfalángicas comprende hasta dos por sesión)	2101001
	Minerva de yeso	2105003
	Rodillera, bota larga o corta de yeso	2105004
	Velpeau	2105005
	Yeso antebraquial c/s férula digital	2105006
	Yeso braquicarpiano	2105007
	Yeso pelvipedio bilateral	2105008
	Yeso toracobraquial	2105010
	Retiro de aguja Kishner retiro de tornillos, clavos, agujas de osteosíntesis o similares	2106003

PROCURAMIENTO DE ORGANOS Y ESTUDIO PRE TRASPLANTE

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
ATENCIÓN MÉDICA	Consulta médica de ingreso pacientes estudio pre trasplante	SC
	Consulta médica de seguimiento pacientes estudio pre trasplante	SC
	Consulta médica de seguimiento pacientes estudios trasplantados	SC
PRESTACIONES DE GESTION CLINICA	Coordinación traslados pacientes trasplantados	SC
PRESTACIONES DE ATENCIÓN CLINICA	Educación al paciente	SC
	Monitoreo y gestión ges patologías a cargo	SC

ESPECIALIDAD GINECOLOGIA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
ATENCIÓN MÉDICA	Consulta médica especialidad en obstetricia y ginecología	0101308
	Consulta médica especialidad en ginecología	
	Consulta médica especialidad en infectología	0101303
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS MEDICOS	Colposcopia	2001002
	Papanicolau	SC
	Biopsia endocervical biopsia endometrio, vulva, vagina, cuello, c/u (proc. aut.)	2001014
	Biopsia exocervical	2001014
	Biopsia endometrial	2001014
	Biopsia de piel y/o mucosa por curetaje o sección tangencial c/s electro por 1 lesión	1602201
	Toma de biopsia con aguja bajo visión ecográfica de la mama (biopsia core)	2001025
	Procedimiento ecografía mamaria	0404004
	Seguimiento folicular (ovulación) ecografía para seguimiento de ovulación, procedimiento completo (6 a 8 sesiones)	0404008
	Histerosonografía	SC
	Ecografía obstétrica (EPF, la, plac, anat)	
	-ecografía Doppler de vasos placentarios	404002
	Ecografía Doppler scan 11-14 o 20-25 SEM	404122
	Ecografía Doppler vasos placentarios	404122
	Amniocentesis	2001006

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS MEDICOS	Ecocardiografía fetal	1701056
	ecocardiograma fetal	
	Ecografía transvaginal	0404005
	Ecografía ginecológica pelviana femenina u obstétrica con estudio fetal	0404006
	Biopsia x pipell	SC
	Procedimiento monitoreo fetal	2001009
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS MEDICOS	Procedimiento PAP matrona	SC
	Tratamiento fertilización baja complejidad	2505581
	Extracción DIU	2001015
	Polipectomía (uno o más) (proc. aut.)	2003019

UNACCES

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
ATENCIÓN MÉDICA	Consulta médica morbilidad ITS (infectología)	0101303
	Control médico morbilidad ITS	SC
	Consejería para la gestión de riesgo de ITS	SC
	Atención seguimiento a víctimas de violencia sexual	SC
	Educación personalizada	SC
	Manejo de la(s) pareja(s) / contacto(s) sexual(es)	SC
	Charlas educativas	SC

CENTRO ATENCIÓN PERSONAS VIVIENDO CON VIH

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
ATENCIÓN MÉDICA	Consulta medica	0101303
	Control médico a PVVIH	0101303
	Consejería de adherencia y autocuidado	SC
	Consejería en salud sexual y reproductiva	SC
	Consejería en prevención secundaria	SC
	Consejería grupal	SC
	Educación grupal	0103001
	Educación grupal	0103006

ESPECIALIDAD ENDOSCOPIA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
ATENCIÓN MÉDICA	Consulta médica de especialidad en gastroenterología adulto	0101323
	Consulta médica de especialidad en gastroenterología pediátrico	0101324
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS MEDICOS	Colocación endoscópica de tubo transtumoral en vía biliar	1801027
	instalación prótesis plástica (s) en vía biliar o pancreática	
	Dilatación esofágica por bujía de hg (Hurst o similar) Dilatación de estenosis benignas o malignas del tracto digestivo por bujía	1801026
	Dilatación esofágica por balón neumático (de Mosher o Dilatación de estenosis benignas o malignas del tracto digestivo por balón)	1801025

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS	Intubación sonda Sengstaken	1801022
	Instalación endoscópica de sonda nasogástrica	1801023
	Instalación endoscópica de sonda enteral	1801024
	Gastroduodenoscopia (incluye esofagoscopia).	1801001
	Prótesis o tubo endoesofágico, colocación de (proc. aut.)	1704059
	Dilatación de estenosis benignas o malignas del tracto digestivo por balón	1801025
	Dilatación de estenosis benignas o malignas del tracto digestivo por bujía	1801026
	Instalación prótesis plástica (s) en vía biliar pancreática	1801027
	Cuerpo extraño extracción endoscópica	1801028
	Devolución de colon por colonoscopia	1801029
	Dilatación ano-rectal por sesión	1801030
	Polipectomía o mucosectomía endoscópica alta	1801031
	Polipectomía o mucosectomía endoscópica baja	1801045
	Escleroterapia de hemorroides, cualquier Número	1801032
	Inyector terapia hemostática, hemostasia mecánica, hemostasia térmica, ligadura elástica.	1801033
	Ligadura hemorroides	1801035
	Extracción endoscópica de cálculos biliares o pancreáticos	1801036
	Gastrostomía y/o gastrostomía (proc. aut.)	1802014
	Ureasa, test de (para helicobacter pylori) o similar	1801037
	Esofagoscopia	1801002
	Ano-recto-sigmoidoscopia en adultos	1801004
	Ano-recto-sigmoidoscopia en niños (además anestesia cód. 2201001, si corresponde)	1801005
	Colonoscopia larga (incluye sigmoidoscopia y colonoscopia izquierda)	1801006
	Sigmoidoscopia y colonoscopia izquierda con tubo flexible (incluye ano-recto-sigmoides)	1801007
	Colangiopancreatografía retrograda c/s papilotomía	1801018

ODONTOLOGIA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
CONSULTAS Y ATENCIÓN ODONTOLÓGICA	Consulta especialidad Periodoncia	2701101
	Consulta especialidad Cirugía y Traumatología Buco Maxilofacial	2701102
	Consulta especialidad Endodoncia	2701103
	Consulta especialidad Imagenología Oral y Maxilofacial	2701104
	Consulta especialidad Implantología Buco Maxilofacial	2701105
	Consulta especialidad Odontopediatría	2701106
	Consulta especialidad Ortodoncia y Ortopedia Dento Maxilofacial	2701107
	Consulta especialidad Patología Oral y Maxilofacial	2701108
	Consulta especialidad Rehabilitación Oral	2701109
	Consulta especialidad Trastornos Temporomandibulares y Dolor Orofacial	2701110
	Consulta especialidad Somato-Prótesis	2701111
	Educación grupal	2701112
	Consulta o control por Odontólogo General	2701113
	Trabajo comunitario	2701114
	Consulta de urgencia odontológica	2701115
EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLÓGICA	Radiografía Retroalveolar Unitaria Adulto (por placa)	2702101
	Radiografía Retroalveolar Unitaria Niño (por placa)	2702102
	Radiografía Bite Wing Adulto (por placa)	2702103
	Radiografía Bite-Wing Niño (por placa)	2702104
	Radiografía extraoral (por placa)	2702105
	Radiografía oclusal (por placa)	2702106
	Sialografía (cada lado) (incluye el proc.)	2702107
	Telerradiografía	2702108

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS ODONTOLOGÍA	Radiografía panorámica u ortopantomografía	2702109
	Radiografía de ATM Bilateral en Boca Cerrada y Boca Abierta	2702110
	Tomografía Computacional Maxilo Facial Cone Beam Zona Dentaria	2702111
	Tomografía Computacional Maxilo Facial Cone Beam Unimaxilar	2702112
	Tomografía Computada Cone Beam Bimaxilar, Máxilo Facial, Cráneo Completo, Sialo Tc Cone Beam	2702113
	Tomografía Computada de Cuello Suprahioideo con contraste	2702114
	Sialo Tomografía Computada	2702115
	Resonancia Magnética de Cuello Suprahioideo	2702116
	Estudio de Localización Maxilofacial	2702117
ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y RECUPERATIVAS	Aplicación de sellantes	2703101
	Desgastes selectivos	2703102
	Destartraje y pulido coronario	2703103
	Mantenedores de espacio	2703104
	Pulpotomía	2703105
	Aplicación tópica de fluoruros	2703106
	Exodoncia simple diente permanente	2703107
	Exodoncia diente primario	2703108
	Obturación composite	2703110
	Obturación Vidrio Ionómero	2703111
	Profilaxis Dental	2703112
	Acceso Cavitario	2703113
	Ferulización por grupo	2703114
	Recubrimiento Directo	2703115
	Pulpectomía (por odontólogo general)	2703116
ESPECIALIDADES	Obturación Inlay metal (incluye materiales no preciosos, no incluye oro)	2704001
	Dispositivo Interoclusal	2704002
	Prótesis de restitución (fase clínica)	2704003
	Prótesis metálica	2704004
	Prótesis de restitución (fase laboratorio)	2704005
	Reparación compuesta de prótesis	2704006
	Reparación corona	2704007
	Reparación o reajuste prótesis	2704008
	Restitución por corona (combinada)	2704009
	Restitución por corona provisoria	2704010
	Tratamiento ortodoncia con aparatología removible (incluye aparato) (año 1)	2704011
	Tratamiento ortodoncia con aparatología fija (incluye aparato) (año 1)	2704012
	Tratamiento ortodoncia con aparatología fija (incluye aparato) (año 2)	2704013
	Endodoncia Multirradicular	2704014
	Endodoncia birradicular	2704015
	Endodoncia unirradicular	2704016
	Destartraje Subgingival y Pulido Radicular	2704017
	Sedación inhalatoria con óxido nitroso	2704018
	Corona Metálica Preformada en diente temporal	2704019
	Sialometría	2704020
	Inyección Intralesional de Medicamentos en el territorio de la Mucosa Oral	2704021
	Tratamiento No Quirúrgico de Obstrucción Glándula Salival	2704022
	Cateterismo de Conducto Excretor Glándula Salival en Adultos (c/u)	2704023
	Cateterismo de Conducto Excretor Glándula Salival en Niños (c/u)	2704024
	Instilación de Glándula Salival (c/u) (Procedimiento)	2704025
	Infiltración de la Articulación Temporomandibular, por sesión	2704026
	Reducción de Luxación Discal de la Articulación Témporomandibular	2704027
	Tratamiento de Ronquido Primario y Saos (Dispositivos de Avance Mandibular)	2704028
	Reparación o reajuste de Dispositivo Interoclusal	2704029
	Artrocentesis temporomandibular unilateral	2704030

CUIDADOS PALIATIVOS Y ALIVIO DEL DOLOR

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
ATENCIÓN MÉDICA	Consulta o control médico/a paliativista u otro	0101001
	Consulta por telemedicina asincrónica	SC
	Consulta por telemedicina sincrónica	SC
	Visita a domicilio por médico/a paliativista u otro	SC
	Telemedicina comité oncológico	SC
	Atención telefónica médico	SC
	Comité oncológico multidisciplinario	SC
	Educación de grupo por médico	0103001
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS MÉDICOS	Psicoterapia de duelo (familia)	SC
	Taller médico para familia y/o cuidador	SC
	Toracocentesis evacuadora	1707029

HEMATO ONCOLOGÍA ADULTO

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
ATENCIÓN MÉDICA	Comité oncológico multidisciplinario	SC
	Consulta médica de especialidad en hematología	0101302
	Consulta por telemedicina sincrónica	0109001
	Consulta telemedicina asincrónica	SC
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS MEDICOS	MIELOGRAMA (Punción medula ósea)	0307018
	Biopsia de médula	SC

ONCOLOGÍA MÉDICA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
ATENCIÓN MÉDICA	Comité oncológico multidisciplinario	SC
	Consulta médica de especialidad en oncología médica	0101211
	Consulta por telemedicina sincrónica	0109001
	Consulta telemedicina asincrónica	SC
	Teleconsulta médica de especialidad en oncología médica	108211
	Consulta médica de especialidad en radioterapia oncológica	101331
	Teleconsulta médica de especialidad en radioterapia oncológica	108331
	Consulta médica de especialidad en medicina interna	101307
CIRUGÍA MENOR	Teleconsulta médica de especialidad en medicina interna	108307
	Instalación de catéter con reservorio para tratamiento de quimioterapia	SC
	Retiro de catéter con reservorio para tratamiento de quimioterapia	SC

HOSPITAL DE DÍA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
ATENCIÓN MÉDICA	Consulta de ingreso por Equipo Salud Mental	SC
	Elaboración de recetas por medico integral y psiquiatra	SC

PROCESO QUIRÚRGICO

NEUROCIRUGÍA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	Malformaciones vasculares del cuero cabelludo incluye aneurisma cirsoideo	11030017
	Sinus pericrani, tratamiento quirúrgico	11030027
	Hundimiento simple, reparación de defecto óseo:	11030039
	Craneopatía con autoinjerto	110300410
	Craneopatía con prótesis (no incluye el valor de la prótesis)	110300510
	Tumores de calota, extirpación de	110300610
	Osteomielitis, limpieza quirúrgica	11030079
	Craniectomías descompresivas	11030089
	Reparación de fractura crecedora	11030099
	Neuromonitoreo multimodal con ptio2	SC
	Hipotermia terapéutica	SC
	Craneotomías lineales	11030109
	Craniectomías c/s remodelación ósea	11030112
	Hematoma o absceso extradural, vaciamiento de	110301410
	Reparación de fistula de LCR	110301511
	Hematoma, empiema o colección subdural, vaciamiento de	110301610
	Quistes aracnoidales encefálicos, trat. quir. (supraselares, temporales, cerebelosos, etc.)	110301712
	Ventriculostomía o instalación de derivativa ventricular externa o instalación de captor para medición de pic o punción biopsia o reservorio para administración de medicamentos	11030189
	Absceso cerebral, trat. quir.	110301912
	Tratamiento quirúrgico del traumatismo craneoencefálico abierto o penetrante (herida a bala u otro elemento penetrante)	11030209
	Hundimiento expuesto, repar. de	110302110
	Lobectomías por contusión cerebral	110302212
	Hematoma intracerebral, vaciamiento de tumores y/o quistes y/o cavernoma (extirpación de)	110302312
	De base de cráneo, resección de tumores y/o quistes y/o cavernoma	110302412
	Intraorbitarios, resección de tumores y/o quistes y/o cavernoma	110302512
	Encefálicos y de hipófisis, resección de tumores y/o quistes y/o cavernoma	110302612
	Instalación de derivativas de LCR (no incluye valor de la válvula)	110303211
	Revisión o exteriorización de derivativa	11030337
	Ventriculocisternostomía	110303410
	Derivativa cisto-peritoneal	110313211
	Cirugía descompresiva de fosa posterior u occipito-vertebral en malformación de Chiari y/oiringomielia	110303612
	Meningo y meningoencefalocelo occipital, repar. De nervios craneanos:	110303712
	Cirugía descompresiva neurovascular	110303812
	Neurotomías	11030397
	Neurólisis o microcompresión percutánea	11030407
	Biopsia estereotaxica cerebral con marco de estereotaxia o neuronavegador	110304212
	Disrrafias espinales: meningocele, mielomeningocele, diastematomielia, lipoma, lipomeningocele, medula anclada, etc.	110304712
	Infiltración facetaria columna y radicular	11030487
	Hernia núcleo pulposo, estenorraquis, aracnoiditis, fibrosis perirradicular cervical, dorsal o lumbar, trat. quir.	110304911
	Laminectomía descompresiva	110305011
	Fijación de columna (cervical-dorsal-lumbar) cualquier vía abordaje, c/s osteosíntesis.	110306911
	Heridas raquimedulares, trat. quir.	11030519
	Tratamiento quirúrgico de tumor espinal extradural	110305210

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA NEUROCIRUGÍA	Extirpación de tumor o quiste medular o intrarraquídeo	110305312
	Malformación arteriovenosa o fistula dural medular, trat. quir.	110305412
	Rizotomía (cualquier técnica).	11030579
	Vertebroplastia percutánea	SC
	Corpectomía cervical	SC
	Tumor de nervio periférico, extirp. De	11030587
	Reparación de plexos c/s neurotización con técnica microquirúrgica o injertos interfasciculares	110305910
	Sección de nervio, reparación con injerto	110306010
	Sección de nervio, reparación sin injerto	11030618
	Neurectomía, cualquier localización, cada zona quirúrgica.	11030687
	Liberación quirúrgica de nervio periférico extracraneano (trat. quir. Del síndrome del túnel carpiano, tarso u otro)	11030667
	Liberación de nervio cubital a nivel del codo, cualquier técnica	11030677

OFTALMOLOGÍA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLOGIA	Intubación vía lagrimal	12020012
	Puntos lagrimales, plastia de	12020024
	Reconstitución de canalículos	12020034
	Absceso, vaciamiento y/o drenaje de saco y/o glándula lagrimal	12020042
	Dacriocistorrinostomía	12020054
	Extirpación de saco y/o glándula lagrimal	12020063
	Reconstitución vía lagrimal en ausencia del saco	12020076
	Extirpación total o parcial de la glándula lagrimal	12020086
	Tumor maligno del saco, trat. quir. Completo	12020096
	Absceso, trat. quir. Parpado o ceja	12020102
	Biopsia de parpado y/o anexos (proc. aut.)	12020113
	Blefarochalasis, plastia de	12020123
	Blefarofimosis, plastia de	12020135
	Blefarorrafia con blefarotomía posterior	12020143
	Cantoplastia	12020153
	Chalazión y otros tumores benignos (uno o más en el mismo ojo), trat. quir. Completo	12020163
	Coloboma, plastia de	12020175
	Ectropión, plastia de	12020184
	Entropión, plastia de	12020194
	Epicanto, plastia de	12020204
	Ptoxis, trat. quir.	12020215
	Quiste dermoide de la cola de la ceja, resec. Plástica	12020223
	Tumor maligno de parpado o ceja, trat. quir. Completo	12020235
	Xantelasma, trat. quir.	12020243
	Herida o dehiscencia de sutura de parpado, reparación	12020713
	Herida o dehiscencia de la conjuntiva, sutura de (proc. Aut.)	12020254
	Pterigión y/o pseudopterigión o su recidiva, extirpación	12020264
	Simblefarón, resección de adherencias y plastia de	12020275
	Extirpación de tumor benigno de la conjuntiva	12020284
	Absceso orbitario, trat. quir.	12020294
	Corrección de cavidad enoftalmia trat. Completo	12020307
	Cuerpo extraño orbitario (con orbitotomía)	12020318
	Exanteración orbitaria o tumor orbitario, trat. quir. completo	120203211
	Orbitotomía anterior	12020336
	Orbitotomía lateral descompresiva	12020345
	**Reconstrucción de paredes orbitarias	12020726

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA OFTALMOLOGIA	Biopsia de globo ocular (proc. aut.)	12020355
	Enucleación o implante de prótesis ocular (proc. aut.)	12020367
	Enucleación con implante	12020378
	Tratamiento quirúrgico completo del estrabismo unilateral o bilateral	12020387
	Exanteración ocular (proc. aut.)	12020397
	Sutura de lesión traumática de globo o músculos oculares (proc. aut.)	12020405
	Cirugía refractiva, queratotomía radial o similar con bisturí de diamante	12020415
	Crioterapia y recesión conjuntival	12020423
	Extracción quir. De cuerpo extraño en cornea y/o esclera	12020444
	Glaucoma, trat. quir. Por cualquier técnica	12020459
	Herida corneal o corneo-escleral o dehiscencia de sutura	12020465
	Queratectomía laminar	12020476
	Queratoplastia. Injerto lamelar o penetrante trat. quir. Completo	12020488
	Queratoprótesis, implantación de (no incluye el valor de la prótesis)	12020499
	Recubrimiento conjuntival	12020506
	Rehabilitación superficie ocular (con injerto de mucosa)	12020516
	Sinequiotomía (proc. aut.)	12020706
	Operación triple (injerto, facoéresis e implante de lente intraocular) (no incluye valor de la prótesis)	120207310
	Iridectomía periférica y/u óptica, (proc. aut.)	12020535
	Tratamiento quirúrgico de lesión tumoral del iris o cuerpo ciliar	12020547
	Hernia de iris y/o fistulas, reparación de	12020747
	Desgarro con o sin desprendimiento, diatermo y/o crio y/o fotocoagulación (incluye endofotocoagulación intraquirúrgica)	12020554
	Desprendimiento retinal, cirugía convencional (exoimplantes)	12020568
	Tumor retinal o coroidal, diatermo y/o crio y/o fotocoagulación de	12020584
	Vasculopatía retinal (excepto retinopatía proliferativa) diatermo y/o crio y/o fotocoagulación (incluye endofotocoagulación intraquirúrgica)	12020594
	Vitrectomía c/retinotomía (c/s inyección de gas o silicona)	12020608
	Vitrectomía con inyección de gas o silicona	12020618
	Vitrectomía con vitreófago (proc. aut.)	12020628
	Retinopexia neumática	12020757
	Desprendimiento coroideo o hemorragia coroídea, trat. quir.	12020776
	Facoéresis intracapsular o catarata secundaria o discisión y aspiración de masas	12020637
	Facoéresis extracapsular con implante de lente intraocular (no incluye el valor de la prótesis)	12020648
	Implante secundario de lente intraocular	120206510
	Aspiración esferular c/s capsulotomía	12020665
	Extracción o corrección de desplazamiento de lente	12020768
	Retinopatía proliferativa, (diabética, hipertensiva, eales y otras) panfotocoagulación trat. Completo (incluye endofotocoagulación intraquirúrgica)	12020574
	Discisión de capsula posterior	12020674
	Iridotomía	12020684
	Trabeculoplastia o iridoplastia	12020694
	Cirugía fotorrefractiva o fototerapéutica de córnea, cualquier técnica	12020785

OTORRINOLARINGOLOGÍA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGÍA	Senos perinasales, punción evacuadora c/s toma de muestras, c/s inyección de medicamentos; cada punción	1301024
	**Taponamiento nasal anterior (proc. aut.)	1301025
	**Taponamiento nasal posterior	1301026
	Vaciamiento cavid. perinasales (Proetz y sim.) (10 sesiones)	1301027
	Cauterización uni o bilateral de vasos en fosa nasal anterior	13010281
	Cuerpo extraño en fosas nasales, extracción de: - en adultos	1301029
	Cuerpo extraño en fosas nasales, extracción de: - en niños	1301030
	Cuerpo extraño en laringe y/o tráquea, extracción de (incluye la endoscopia con tubo rígido) - en adultos	13010353
	Cuerpo extraño en laringe y/o tráquea, extracción de incluye la endoscopia con tubo rígido) - en niños	13010363
	Dilatación esofágica por sesión	13010372
	Cuerpo extraño extracción en hipofaringe y/o esófago (por tubo rígido) - en niños	13010382
	Cuerpo extraño extracción en hipofaringe y/o esófago (por tubo rígido) - en adultos	13010392
	Lesiones del oído externo y/o medio, curación bajo microscopio (proc. aut.)	1301040
	Trompa de eustaquio, insuflación instrumental (proc. aut.)	1301041
	Cuerpo extraño en oído, extracción de (incluye tapón de cerumen) (proc. aut.) - en adultos	1301042
	Cuerpo extraño en oído, extracción de (incluye tapón de cerumen) (proc. aut.) - en niños	1301043
	Biopsia oído (proc. aut.)	1301044
	Absceso y/o hematomas oído externo, trat. quir.	1302001
	Extracción cuerpo extraño en conducto auditivo externo	13020023
	Fistula preauricular complicada, trat. quir.	13020034
	Extirpación de tumor de conducto auditivo externo	13020043
	Tumor maligno oído externo, trat. quir.	13020054
	Estapedectomía o estapedostomía	13020067
	Mastoidectomía c/s sección cuerda del tímpano	13020077
	Tratamiento quirúrgico de mucositis timpánica, otitis media con efusión uni o bilateral	13020083
	Operación radical de oído	13020097
	Reconstitución funcional de oído radicalizado	13020118
	Timpanoplastia funcional (cualquier tipo) c/s mastoidectomía	13020127
	Reconstitución plástica de conducto auditivo externo cartilaginoso	13020137
	Exostosis u osteoma oído medio o externo, resección por cualquier vía	13020147
	Neurectomía de Jacobson	13020157
	Reconstitución de conducto auditivo externo, c/s timpanoplastia (incluye revisión de cadena osicular)	13020167
	Tratamiento quirúrgico de tumor glómico timpánico	13020177
	Laberintectomía	13020187
	Neurinoma del acústico, trat. quir. Vía translaberíntica y/o fosa media	13020198
	Intervención quirúrgica implante coclear	130207412
	Descompresión intraósea nervio facial c/s plastia	13020206
	Lesiones a nivel del conducto auditivo interno, trat. quir.	13020217
	** Biopsia buco-faríngea (proc. aut.)	13020222
	**Sección y/o resección frenillos cavidad bucal	13020232
	**Drenaje de absceso o flegmón de piso de boca	13020241
	**Drenaje de absceso o flegmón periamigdaliano	13020251
	Drenaje de absceso o flegmón retrofaríngeo o faringolaríngeo	13020262
	**Drenaje de absceso o flegmón de vestíbulo bucal	1302027
	Adenoidectomía (proc. aut.).	13020285
	Amigdalectomía c/s adenoidectomía, uni o bilateral	13020295
	**Extracción de cálculos o tapones salivales	13020301

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA OTORRINOLARINGOLOGÍA	** Tumor benigno de la mucosa bucal, extirp. c/s biopsia bucofaríngea	13020311
	Tumor maligno de las amígdalas, trat. quir.	13020327
	**Extirpación de tumor benigno de la base de la lengua	13020336
	Extirpación tumor maligno de base de lengua	13020349
	Faringoplastia (cualq. Tecn.), c/s desplazamiento de colgajos	13020358
	Fibroangioma del rinofaríngeo, trat. quir.	13020369
	Glosectomía total	13020379
	Abscesos y hematoma del tabique nasal, trat. quir.	13020382
	Arteria esfenopalatina, cauterización por vía nasal	13020394
	Arteria maxilar interna, ligadura de (por vía transmaxilar)	13020406
	Ligadura de arterias etmoidales anteriores	13020414
	Turbinectomía o cauterización de cornetes, cualquier técnica	13020424
	Conducto y/o seno lagrimal, obstrucción del, trat. quir. Por vía nasal	13020435
	Etmoidectomía endo o exonasal	13020447
	**Tratamiento quirúrgico de las fistulas buco-sinusales o buco-nasales y/o retiro cuerpos extraños del seno maxilar	13020455
	Fract. Nasal reciente, cerrada o expuesta, reducción c/s inmovilización	13020462
	Nervio vidiano, sección del (por cualquier vía)	13020476
	Perforación del tabique, trat. quir.	13020484
	Tratamiento quirúrgico polipo nasal	13020493
	Rinitis atrofica, trat. Por inclusión submucosa, con cualquier material, uni o bilateral	13020505
	Rinofima, trat. quir.	13020516
	Rinoplastia y/o septoplastia, cualquier técnica	13020526
	Seno esfenoidal, abertura por cualquier vía	13020536
	Tratamiento quirúrgico de seno frontal, cualquier vía	13020545
	Antrostomía seno maxilar, cualquier vía	13020556
	Sinequia nasal, trat. quir.	13020562
	Tumor nasal, extirp. Por rinotomía lateral	13020575
	Vaciamiento etmoidal por vía nasal c/s polipectomía	13020585
	Aritenoidectomía vía endoscópica	13020594
	Aritenoidectomía vía externa	13020606
	Decorticación de cuerdas vocales c/microscopio	13020616
	Estenosis laringotraqueales y faríngeas, trat. quir. Por vía endoscópica (incluye laser)	13020733
	Tumor benigno de cuerdas vocales, trat. quir. por vía abierta	13020623
	Tumor benigno de cuerdas vocales, trat. quir. por vía endoscópica	13020633
	Cordectomía, resección de sinequia y otras malformaciones, trat. quir. por vía externa	13020645
	Estenosis laringotraqueales y/o faríngeas, trat. quir. Por vía abierta (incluye reconstrucción laringotraqueal)	13020656
	Laringectomía parcial o subtotal (cualquier técnica)	13020668
	Laringectomía total más faringectomía parcial	130206710
	Laringectomía total más faringectomía total y/o esofagectomía cervical	130206813
	Laringoceles, trat. quir.	13020695
	Papilomas laríngeos, trat. quir. (por sesión)	13020702
	Parálisis de cuerdas vocales, trat. quir. Cualquier técnica	13020715
	Traqueostomía (proc. aut.)	13020725

CABEZA Y CUELLO

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA CABEZA Y CUELLO	Tiroidectomía bilateral total	1402001
	Tiroidectomía bilateral subtotal	1402002
	Bocio intratorácico, trat. quir. Por esternotomía	1402003
	Extirpación de tiroides lingual	1402004
	Lobectomía con o sin istmectomía o resección parcial	1402005
	Tiroidectomía total ampliada (incluye extirpación de estructuras anatómicas vecinas)	1402006
	Autotransplante de paratiroides (operación asociada a algunas de las prestaciones de tiroides y paratiroides)	1402007
	Paratiroidectomía o exploración paratiroides con	1402008
	Paratiroidectomía o exploración de paratiroides (abordaje cervical, clásico o mínimamente invasivo)	1402009
	Reexploración cervical paratiroides por persistencia o recidiva hiperparatiroidismo	1402010
	Parotidectomía suprafacial con disección y preservación del nervio facial	1402011
	Parotidectomía total, con disección y preservación del nervio facial.	1402012
	Parotidectomía total ampliada (incluye músculos, ganglios, articulaciones y rama vertical de la mandíbula)	1402013
	Totalización de parotidectomía previa o parotidectomía del lóbulo profundo	1402014
	Extirpación submandibular ampliada (incluye piso de boca, arco mandibular, músculos y articulaciones)	1402015
	Extirpación de glándula salival submandibular	1402016
	**Extirpación glándula salival sublingual	1402017
	Extirpación sublingual ampliada (incluye piso de boca, arco mandibular, músculos, ganglios y articulaciones)	1402018
	** Absceso parotideo submaxilar y/o cervical profundo, trat. quir.	1402019
	** Conductos salivales de excreción, reimplantación oro- faríngea	1402020
	**Cierre de fistula salival: reparación del conducto de excreción	1402021
	**Extirpación de quiste o mucocoele de glándula salival menor de labios	1402022
	Tratamiento quirúrgico torticollis congénita	1402023
	Quistes y/o fistulas del conducto tirogloso, y/o branquial, y/o higroma, y/o fistula preauricular complicada, y/u otros quistes y/o tumores benignos, trat. quir.	1402024
	Tumores del cuerpo carotideo, trat. quir. (incl. Proc. Vascular)	1402025
	Biopsia quir., mucosa oronasofaríngea (proc. aut.)	1402026
	Biopsia quir., piel y mucosa cara (proc. aut.)	1402027
	Resección cutánea ampliada (incluye musculatura, ganglios y huesos subyacentes; desplazamiento de colgajos)	1402028
	Resección cutánea simple (sutura primaria)	1402029
	Tumor maligno de labio superior o inferior, resección total del labio y cirugía reparadora	1402030
	Tumor maligno de labio superior o inferior, resección parcial del labio y cirugía reparadora	1402031
	Resección parcial y cirugía reparadora nariz	1402032
	Resección total y cirugía reparadora nariz	1402033
	Extirpación ampliada de nariz incluyendo parte esqueleto facial (naso-etmoidiana)	1402034
	Exanteración orbitaria ampliada (incluye etmoides, hueso frontal, base de cráneo anterior y región maxila-malar)	1402035
	Extirpación total ampliada del hueso temporal	1402036
	**Maxilectomía parcial y reparación protésica	1402037
	**Maxilectomía parcial (incluye paladar óseo; reparación con colgajo)	1402038
	Maxilectomía radical ampliada (incluye exanteración orbitaria y de fosa craneal anterior o media)	1402039
	Maxilectomía radical clásica (incluye exanteración orbitaria y reparación con colgajo)	1402040
	** Glosectomía parcial, reparación primaria	1402042

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA CABEZA Y CUELLO	Resección amplia de tumor maligno cavidad oral y orofaríngea y disección ganglionar cervical	1402043
	** Hemimandibulectomía	1402044
	** Mandibulectomía total	1402045
	Operación "comando" (incluye extirp. del tumor, hemimandibulectomía y disección ganglionar radical de cuello)	1402046
	** Resección parcial de mandíbula	1402047
	Extirpación de tumor intraoral amplia en tercio posterior cavidad oral (región faríngea)	1402048
	Faringectomía parcial	1402050
	** Genioplastia	1402051
	** Osteotomías segmentarias del maxilar o mandíbula	1402052
	** Osteotomías totales del maxilar o mandíbula (tipo Le Fort I o sagital de rama	1402053
	** Reducción cerrada de fracturas maxilofaciales	1402054
	** Reducción abierta de fracturas maxilofaciales y estabilización con elementos de osteosíntesis	1402055
	** Reducción abierta de fracturas maxilofaciales con osteosíntesis única	1402056
	Reconstrucciones complejas de la cara simultáneas con proc. neuroquirúrgico (craneotomías más abordajes y trat. Facial), tiempo facial	1402057
	Reconstrucciones de partes duras y blandas de la cara, mediante abordajes múltiples y hemicoronal o coronal	1402058
	** Remoción de arcos dentarios o ligaduras de alambre	1402059
	** Remoción simple (proc. aut.)	1402060

CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA	Heridas de la cara complicadas: 1 o varias de más de 5 cms. Y/o ubicadas en bordes de párpados, labios o ala nasal y/o que comprometen músculos, conductos, vasos o nervios	1502001
	Heridas de la cara simples: 1 o varias de hasta 5 cms. Que solo comprometen piel	1502002
	Implante de silicona facial (cualquier zona o zonas)	1502003
	Resección plástica de hasta 2 cicatrices (cualquier localización o tamaño)	1502004
	Resección plástica de 3 o más cicatrices (cualquier localización o tamaño)	1502005
	Injertos hasta 1% superficie corporal receptora	1502006
	Injertos hasta 5% superficie corporal receptora	1502007
	Injertos hasta 10% superficie corporal receptora	1502008
	Injertos por cada 10% (o su fracción) adicional hasta 50%	1502009
	Injertos 51% y más de superficie corporal receptora	1502010
	Piel total, cualquier tamaño (incluye tratamiento zona dadora y receptora)	1502011
	Toma de injertos cartílago (auricular, costal o similares) c/u	1502012
	Toma de injertos-óseo (costal, iliaco, tibial o similares) c/u.	1502013
	Plastias en z, hasta 3	1502014
	Plastias en z, 4 y mas	1502015
	- Colgajos complejos (Abbe, Mustarda, Converse, Juri, Bakamjian o similar)	1502016
	- Colgajos libres con microanastomosis (incluye toma del colgajo y las suturas neurovasculares)	1502017
	- Colgajos musculares o musculocutáneos	1502018
	- Colgajos osteomusculocutáneos	1502019
	- Colgajos simples dos o más	1502020
	- Colgajo simple único	1502021
	Parálisis facial, trasplantes musculares	1502022
	Ridectomía cervico-facial, un lado	1502023
	Ridectomía frontal	1502024

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA	Orejas aladas o en asa, corrección plástica	1502025
	Lóbulo auricular partido, corrección plástica (proc. aut.)	1502026
	Malformación congénita compleja en orejas, cada plastia o plastias en tiempos diferentes	1502027
	Corrección nasal parcial (alares, alargamiento columela o similar)	1502028
	Blefaroplastia uno o ambos párpados inferiores	1502029
	Blefaroplastia uno ambos párpados superiores	1502030
	** Corrección quirúrgica secundaria de queiloplastia	1502031
	** Queiloplastia primaria, un lado (proc. Quir. Completo por cualquier técnica)	1502032
	Afecciones congénitas	1502033
	** Cierre de paladar duro y/o cierre de comunicación oro- nasal	1502034
	**Cierre mucoso vestíbulo oral o gingivo-periostio-plastia	1502035
	** Plastia de velo (cualquier técnica)	1502036
	** Cierre de macrostomía, un lado	1502037
	**Tratamiento quirúrgico de anomalías cráneo faciales	1502038
	**Reconstrucción osteoplástica reborde alveolar bilateral	1502039
	**Reconstrucción osteoplástica reborde alveolar unilateral	1502040
	Distoplasias orbitarias: movilización unilateral o vertical tiempo facial	1502041
	Expansión o reconstrucción de un micro-orbitismo	1502042
	Síndrome de Apert Crouzon o similar: avance fronto-orbito-maxilar vía intracraneana, tiempo facial	1502043
	Síndrome de Apert Crouzon o similar: osteotomía tipo Le Fort III o similar	1502044
	Corrección telecanto	1502045
	Movilización orbitaria extracraneana	1502046
	Movilización orbitaria intracraneana, tiempo facial	1502047
	Ginecomastia, corrección plástica	1502048
	Mamoplastia de aumento (unilateral)	1502049
	Mamoplastia de reducción	1502050
	Mastopexia c/s implante de prótesis (no incluye valor de la prótesis)	1502051
	Reconstrucción areola y/o pezón c/s plastia (proc. aut.)	1502052
	Reconstrucción mamaria	1502053
	Abdominoplastia	1502054
	Escarectomía con resección ósea c/s colgajo de rotación	1502055
	Tratamiento de escaras de decúbito, con resección ósea y colgajos musculares o musculocutáneos	1502056
	Sindactilia, trat. quir. Cada espacio con injerto	1502057
	Sindactilia, trat. quir. Cada espacio sin injerto	1502058
	Polidactilia, extirpación y plastia un lado	1502059
	Lipectomía glútea, un lado	1502060
	Lipectomía trocanterea, un lado	1502061
	Escarotomía hasta 10 % superficie corporal	1502062
	Escarotomía por cada 10 % adicional (o su fracción)	1502063
	Escarotomía hasta 1 % superficie corporal	1502064
	Escarotomía hasta 5 % superficie corporal	1502065
	Escarotomía hasta 10% superficie corporal	1502066
	Escarotomía por cada 10% adicional (o su fracción) (se cobrará cod. ad. una sola vez por superficie entre el 11% y 50%).	1502001

DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTOS

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICAS DERMATOLOGÍA Y TEGUMENTO	** Biopsia de piel y/o mucosa por curetaje o sección tangencial c/s electro x 1 lesión	16022012
	Extirpación, reparación o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excisión	SC
	Cabeza, cuello, genitales hasta 3 lesiones: extirpación, reparación o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excisión	16022022
	Resto del cuerpo hasta 3 lesiones: extirpación, reparación o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excisión	16022032
	Cabeza, cuello y genitales desde 4 y hasta 6 lesiones: extirpación, reparación o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excisión	16022042
	Resto del cuerpo desde 4 y hasta 6 lesiones: extirpación, reparación o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excisión	16022052
	Extirpación de lesiones benignas por sec. tangencial, curetaje y/o fulguración hasta 15 lesiones	16022062
	Tratamiento por electro de hemangiomas o telangectasias hasta 15 lesiones	16022072
	Tumor maligno por escisión total o parcial, con o sin sutura, por cada lesión	SC
	Cabeza, cuello, genitales: tratamiento quirúrgico de tumor maligno por escisión total o parcial, con o sin sutura, por cada lesión o melanoma cualquier localización	16022113
	Resto del cuerpo: tratamiento quirúrgico de tumor maligno por escisión total o parcial, con o sin sutura, por cada lesión	16022123
	Ampliación de márgenes quirúrgicos de tumor maligno extirpado previamente	SC
	Cabeza, cuello, genitales o melanoma cualquier ubicación: ampliación de márgenes quirúrgicos de tumor maligno extirpado previamente	16022132
	Resto del cuerpo: ampliación de márgenes quirúrgicos de tumor maligno extirpado previamente	16022142
	Tumores vasculares profundos cabeza, cuello, genitales	16022153
	Tumores vasculares profundos resto del cuerpo	16022163
	Herida cortante o contusa complicada, reparación y sutura (más de 5 cm)	16022213
	Herida cortante o contusa no complicada, reparación y sutura (una o múltiple hasta 5 cms. De largo total que comprometa solo la piel)	16022222
	Cabeza, cuello, genitales: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epidérmico y lipoma por lesión	16022232
	Resto del cuerpo: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epidérmico y lipoma por lesión	16022242
	Vaciamiento y curetaje quirúrgico de lesiones quísticas o abscesos	16022252
	Onicectomía total o parcial simple	16022312
	Cirugía reparadora ungüal por proceso inflamatorio	16022322
	Corrección quirúrgica de defecto congénito o por tumor ungüal	16022332
	Curación por médico, quemadura o similar menor al 5% superficie corporal en pabellón	16022401
	Curación por médico, quemadura o similar 5 a 10% superficie corporal en pabellón	16022413
	Curación por médico, quemadura o similar mayor al 10 % superficie corporal en pabellón	16022426
	Afecciones congénitas	SC

CIRUGÍA CARDIOVASCULAR

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	Embolectomía y/o trombectomía, unilateral, miembro superior o inferior (proc. aut.)	1703001
	Fistula arteriovenosa congénita o traumática, repar. quir.	1703002
	Fistula arteriovenosa (de brescia o similar)	1703003
	Reparación quirúrgica de vasos arteriales y/o venosos intra-abdominales o intra-torácicos c/s injerto (biológicos o sintéticos)	1703005
	Reparación quirúrgica de vasos arteriales y/o venosos periféricos c/s injerto (biológicos o sintéticos)	1703006
	Aneurisma aórtico-abdominal trat. quir.	1703007
	Aneurismas periféricos, trat. quir.	1703008
	Aneurisma toraco-abdominal trat. quir.	1703009
	Puente aorto-bifemoral; puentes de troncos supra-aórticos	1703010
	Puente aorto-unifemoral	1703011
	Puente aorto-visceral (renal, mesentérico o similar); c/u	1703012
	Puente aorto-iliaco	1703013
	Endarterectomía carotídea, subclavia, vertebral, femoral o similar c/s injerto (proc. aut.)	1703014
	Endarterectomía femoral común, superficial o profunda, poplitea u otras c/s injerto (proc. aut.)	1703015
	Endarterectomía renal, c/s injerto (proc. aut.)	1703016
	Puente fémoro-tibial o distales	1703017
	Puente fémoro-poplíteo	1703018
	Ligadura troncos arteriales, (proc. aut.)	1703019
	Otras derivaciones: fémoro-femoral, axilo-humeral, axilo-femoral, carotidosubclavio, axilo-axilar o similares; c/u	1703020
	Anastomosis portocava u otras portosistémicas	1703021
	Anastomosis venosas intraabdominales	1703022
	Denudación venosa (proc. aut.)	1703023
	Derivaciones venosas de extremidades puentes venosos	1703024
	Implante filtros venosos	1703025
	Ligadura cayado safena interna, unilateral	1703026
	Ligadura otros troncos venosos (poplíteo, femoral, iliacas, humeral, axilar, otros); ligadura de venas comunicantes y/o perforantes, y/o resección de paquetes varicosos, cualquier técnica (una extremidad); c/u	1703027
	Ligadura vena cava inferior	1703028
	Resección cutáneo-aponeurótica unilateral (incluye fasciotomía interna o posterior)	1703029
	Safenectomía interna y/o externa, unilateral, o endoablación por cualquier técnica (laser, radiofrecuencia o similar).	1703030
	Trombectomía de venas profundas	1703031
	Anastomosis linfovenosas	1703032
	Linfedema, trat. quir. Una extremidad	1703033
	Drenaje quirúrgico adenitis	1703034
	Biopsia quir. Ganglionar (cualquier región periférica superficial o profunda) (proc. aut.)	1703035
	Diseción y extirpación ganglionar regional: axilo-supraclavicular	1703036
	Diseción y extirpación ganglionar regional: cérvico-torácica	1703037
	Diseción y extirpación ganglionar regional: ileoinguinal	1703038
	Diseción y extirpación ganglionar regional: inguinoescrotales	1703039
	Diseción y extirpación ganglionar regional: lumbo- aórticos	1703040
	Diseción y extirpación ganglionar regional: mediastínicos	1703041
	Diseción y extirpación ganglionar regional: poplíteos	1703042
	Vaciamiento (diseción) radical cuello (v.r.c.) clásico ipsilateral	1703043
	Diseción y extirpación ganglionar regional: yugular simple	1703044
	Simpatectomía cérvico-torácica	1703045

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	Simpatetomía lumbal	1703046
	Cambio de generador de marcapaso, sin cambio de electrodo	1703048
	Implantación de marcapaso c/electrod. Intraven. o epicárdico	1703053
	Pericardiorrafia o miopericardiorrafia en heridas penetrantes	1703057
	Pericardiotomía	1703058
	Transposición basílica o similar	1703065
	Instalación de catéter venoso de larga duración tunelizado (incluye cateter)	1703066
	Fístula Arteriovenosa Protésica	1703075
	Transposición de vena basílica para hemodiálisis	1703076
	Implantación de marcapaso c/electrod. intraven. o epicárdico (incluye el valor de la prótesis)	1703153
	Decorticación pleuropulmonar (pleurectomía parcial o total) por videotoroscopia	1704072

CIRUGÍA TÓRAX

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA CIRUGÍA DE TÓRAX	Cirugía del opérculo torácico (resección de primera costilla, cualquier abordaje); unilateral	1704001
	Cirugía tórax abierto traumático y/o fijación tórax volante, osteosíntesis costales múltiples y de esternón (no incluye el valor de la prótesis)	1704002
	Fenestración o toracoplastia	1704003
	Resección de costillas y/o pared costal y/o cartílago y/o esternón s/plastia (proc. aut.)	1704005
	Resección de pared costal c/plastia (toracoplastia osteoplástica de york o similar)	1704006
	Toracofrenolaparatomía exploradora c/s reparación vísceras torácicas y abdominales	1704007
	Toracofrenotomía exploradora	1704008
	Toracotomía exploradora, c/s biopsia, c/s debridación, c/s drenaje	1704009
	Toracotomía mínima c/s resección costal, c/s biopsia, c/s drenaje	1704010
	Mediastinotomía exploradora ant. o post. c/s biopsia proc. Aut	1704011
	Drenaje quir. De mediastino, vía cervical	1704012
	Drenaje quir. De mediastino, vía torácica	1704013
	Timectomía vía cervical	1704014
	Timectomía vía torácica medioesternal	1704015
	Conducto torácico, ligadura quirúrgica	1704016
	Tumores o quistes de mediastino (anterior o posterior) trat. quir. C/s disección ganglionar	1704017
	Cirugía del diafragma con cirugía de vísceras abdominales o torácicas	1704018
	Heridas traumáticas del diafragma, trat. quir.	1704019
	Hernioplastia diafragmática por vía torácica c/ prótesis (no incluye valor de la prótesis)	1704020
	Hernioplastia diafragmática por vía torácica, sin prótesis	1704021
	Tumores, malformaciones o quistes del diafragma (no incluye valor de la prótesis) trat. quir.	1704022
	Cuerpo extraño pleural, extrac. quir.	1704023
	Decorticación pleuropulmonar (pleurectomía parcial o total)	1704024
	Pleurodesis por pleurotomía	1704025
	Pleurodesis por toracotomía	1704026
	Pleurotomía única o doble	1704027
	Tratamiento resectivo de tumores pleurales	1704028
	Broncotomía o traqueobroncotomía exploradora o terapéutica por toracotomía (proc. aut.)	1704029
	Cirugía ruptura traqueobronquial o tratamiento quirúrgico fistula bronquial por esternotomía media	1704030

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA CIRUGÍA DE TÓRAX	Plastia de tráquea y/o bronquios c/s resección, c/s prótesis (no incluye el valor de la prótesis)	1704031
	Tratamiento quirúrgico fistula bronquial por toracotomía	1704032
	Tumores traqueales, extirpación pulmón (cada lado)	1704033
	Absceso pulmonar, drenaje por toracotomía	1704034
	Biopsia pulmonar por toracotomía	1704035
	Bulas, trat. quir.	1704036
	Cirugía de quiste hidatídico sin resección pulmonar	1704037
	Cuerpo extraño intrapulmonar, extirp. Quir.	1704038
	Heridas de pulmón, trat. quir. (proc. aut.)	1704039
	Lobectomía o bilobectomía	1704040
	Metástasis bilateral pulmón, trat. quir. Por esternotomía	1704041
	Metástasis unilateral pulmón	1704042
	Neumonectomía c/s resección de pared costal	1704043
	Quistectomía simple de pulmón	1704045
	Resecciones segmentarias anatómicas de pulmón	1704046
	Extracción cuerpo extraño esofágico por vía cervical	1704047
	Cuerpo extraño esofágico, extracción por esofagectomía, vía torácica	1704048
	Esofagectomía cervical (proc. aut.)	1704049
	Tumores benignos y/o quistes esofágicos, trat. quir., vía cervical	1704050
	Tratamiento quirúrgico de tumores esofágicos benignos y/o quistes vía torácica	1704051
	Divertículos esofágicos, trat. quir., vía cervical	1704052
	Divertículos esofágicos, trat. quir., vía torácica	1704053
	Achalasia, trat. quir.	1704054
	Atresia esofágica, trat. quir.	1704055
	Esofagectomía con restitución del tránsito mediante estomago o intestino; parcial o total	1704056
	Esofagectomía total con esofagostomía, gastrostomía y yeyunostomía	1704057
	Esofagogastrectomía proximal	1704058
	Prótesis o tubo endoesofágico, colocación de (proc. aut.)	1704059
	Reconstitución de tránsito en segundo tiempo (estómago o intestino) de operación cod. 17-04-057	1704060
	Sutura herida o perforación esófago cervical	1704061
	Sutura herida o perforación esófago torácico	1704062
	Várices esofágicas, ligadura directa	1704063
	Frenoparálisis trat. quir.	1704064
	Cirugía del diafragma con cirugía de vísceras abdominales o torácicas por vía toracoscopia	1704067
	Videotoracoscopía exploradora	1704080
	Pleurodesis por vía videotorascópica	1704085

CIRUGÍA ABDOMINAL

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA CIRUGÍA ABDOMINAL	Hernia diafragmática por vía abdominal o cualquiera otra hernia con uso de prótesis (no incluye el valor de la prótesis)	1802001
	Hernia incisional o evisceración post-op. Sin resección intestinal	1802002
	Hernia incisional o evisceración post-op. Sin resección intestinal	1802002
	Hernia inguinal, crural, umbilical, de la línea blanca o similares, recidivada o no, simple o estrangulada s/resección intest.c/u	1802003
	Laparotomía exploradora, c/s liberación de adherencias, c/s drenaje, c/s biopsias como proc. aut. o como resultado de una herida penetrante abdominal no complicada o de un hemoperitoneo postoperatorio o como tratamiento de una peritonitis (laparostomía contenida - máximo cuatro-, esuturas,	1802004
	Onfalocele (hasta 5 cms.); trat. quir.	1802005

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA CIRUGÍA ABDOMINAL	Onfalocele (más de 5 cms.); trat. quir.	1802006
	Gastrosquisis	1802013
	Peritonitis difusa aguda, trat. quir. (proc. aut.)	1802007
	Tumor y/o quiste peritoneal (parietal)	1802008
	Tumor y/o quiste retroperitoneal	1802009
	Antrectomía y vagotomía troncular o selectiva (proc. aut.)	1802010
	Desgastrectomía y neoanastomosis, c/s vaguectomía	1802011
	Gastroenteroanastomosis, cualquier técnica. (proc. aut.)	1802012
	Gastrotomía y/o gastrostomía (proc. aut.)	1802014
	Perforación gástrica aguda, trat. quir. (proc. aut.)	1802015
	Pilorooplastia (proc. aut.)	1802016
	Gastrectomía subtotal con disección ganglionar	1802017
	Gastrectomía subtotal sin disección ganglionar	1802018
	Dumping y/o síndrome asa aferente, trat. quir.	1802019
	Gastrectomía sub-total proximal con esófago-gastro- anastomosis u otra derivación	1802021
	Gastrectomía total	1802022
	Gastrectomía total o sub-total ampliada (incluye esplenectomía y pancreatectomía corporocaudal y disección ganglionar)	1802023
	Gastropexia y/u otra cirugía antirreflujo, c/s vagotomía	1802024
	Vagotomía selectiva y superselectiva c/s dren. Gástrico, c/s pilorooplastia (proc. aut.)	1802025
	Gastrectomía total con ostomías proximal y distal	1802079
	Reconstitución de transito en 2° tiempo de operación código 18-02-079	1802080
	Drenaje de colecciones liquidas hepáticas	1802026
	Colangioenteroanastomosis intrahepatica	1802027
	Colecistectomía c/s colangiografía operatoria	1802028
	Colecistectomía por videolaparoscopia, proc. Completo	1802081
	Colecistectomía y coledocostomía (sonda t y colangiografía postoperatoria) c/s colangiografía operatoria	1802029
	Colecistogastroanastomosis o colecistoenteroanastomosis	1802030
	Colecistostomía (proc. aut.)	1802031
	Coledoco o hepatoenteroanastomosis	1802032
	Coledocostomía supraduodenal o hepaticostomía (proc. aut.)	1802033
	Colocación de válvula peritoneoyugular derivativa de ascitis	1802034
	Desconexión acigoportal con transección esofágica	1802035
	Desconexión acigoportal sin transección esofágica	1802036
	Drenaje vía biliar transhepático	1802037
	Esfinteroplastia transduodenal, (proc. aut.)	1802038
	Hepatectomía segmentaria (proc. aut.)	1802039
	Herida traumática de hígado y/o vía biliar, trat. quir.	1802040
	Lobectomía hepática (proc. aut.)	1802041
	Quiste hidatídico, único o múltiple, y/o cistoyeyunoanastomosis, trat. quir.	1802042
	Abscesos, quistes, pseudoquistes o similares de páncreas, trat. quir.	1802043
	Heridas, traumatismos de páncreas, trat. quir.	1802044
	Pancreatectomía parcial	1802045
	Pancreatectomía total c/s esplenectomía	1802046
	Pancreatoduodenectomía	1802047
	Secuestrectomía en pancreatitis aguda	1802048
	Yeyunopancreatostomía	1802148
	Esplenectomía total o parcial (proc. aut.)	1802050
	Operación de etapificación (incluye esplenectomía, biopsias hepáticas, de ganglios abdominales y de cresta iliaca)	1802051
	Sutura esplénica (proc. aut.)	1802052
	Apendicectomía y/o dren. Absceso apendicular (proc. aut.)	1802053
	Cierre de colostomía (proc. aut.)	1802054

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA CIRUGÍA ABDOMINAL	Colostomía (proc. aut.)	1802055
	Colostomía, complicaciones tardías, trat. quir.	1802056
	Divertículo de Meckel, trat. quir.	1802057
	Entero-enteroanastomosis o enterocoloanastomosis (proc. Aut.)	1802058
	Enterotomía o enterostomía (yeyunostomía u otra) (proc. Aut.)	1802059
	Ileostomía terminal o en asa (proc. aut.)	1802060
	Invaginación intestinal, trat. quir.	1802061
	Persistencia conducto onfalomesentérico, trat. quir.	1802062
	Quiste uraco, trat. quir.	1802063
	Oclusión intestinal con resección	1802065
	Oclusión intestinal sin resección	1802066
	Colectomía parcial o hemicolectomía	1802067
	Colectomía total abdominal	1802068
	Descenso de colon c/conservación del esfínter, incluye resección de colon	1802069
	Hartmann, operación de (o similar)	1802070
	Perforación y/o herida de intestino, única o múltiple, trat. quir. (proc. aut.)	1802071
	Quiste y/o tumor del mesenterio y/o epiplones, único y/o múltiple, trat. quir.	1802072
	Reconstitución tránsito post operación de Hartmann o sim	1802073
	Resección de intestino y enteroanastomosis (proc. aut.)	1802074
	Resección intestinal con ostomías proximal y distal	1802082
	Resección intestinal masiva por trombosis mesentérica u otra etiología	1802075
	Duplicación intestinal, trat. quir.	1802076
	Mal rotación intestinal, trat. quir.	1802077
	Cirugía de la estenosis hipertrófica del píloro. Abierta	1802083
	Laparotomía exploradora, instalación de VAC (por procedimiento)	1802085
	Cirugía antirreflujo más gastrostomía	1802086
	Cirugía antirreflujo más gastrostomía vía laparoscopia	1802087
	Reconstitución de tránsito post enterocolitis neonatal con una entero-entero anastomosis	1802099
	Hernia diafragmática por vía abdominal o cualquiera otra hernia con uso de prótesis (incluye el valor de la prótesis)	1802101
	Cirugía de la estenosis hipertrófica del píloro. Laparoscopia	1802084
	Esplenectomía por vía laparoscopia	1802092
	Cirugía de la enterocolitis neonatal con resección intestinal	1802093
	Cirugía de la enterocolitis neonatal con resección múltiple	1802095
	Reconstitución de transito post enterocolitis neonatal con múltiples entero-entero anastomosis	1802106
	Hernia sin malla por vía anterior, con acceso abierto.	1802153
	Hernia Abdominal por acceso miniinvasivo (no Incluye malla)	1802154
	Hernia diafragmática, hernia hiatal, hernia ventral con abordaje retromuscular, cualquier vía (no incluye malla retromuscular)"	1802155

CIRUGÍA PROCTOLÓGICA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA CIRUGÍA PROCTOLÓGICA	Absceso ano rectal complejo, tratamiento quirúrgico	1803001
	Absceso anorrectal simple, trat. quir.	1803002
	Absceso sacrocoxígeo, drenaje	1803003
	Biopsia quirúrgica rectal (proc. aut.)	1803004
	Cuerpo extraño rectal, extracción por vía abdominal	1803006
	Cuerpo extraño rectal, extracción por vía anal	1803007
	Desgarros y heridas anorrectales con compromiso del esfínter	1803008
	Desgarros y heridas anorrectales sin compromiso del esfínter	1803009
	Esfinterotomía (proc. aut.)	1803010
	Estenosis anal, plastia	1803011

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA CIRUGÍA PROCTOLÓGICA	Estenosis rectal, plastia	1803012
	Fecaloma, trat. quir.	1803013
	Fistula rectovesical, trat. quir.	1803014
	Fistula rectovaginal, rectouretral o uretrovaginal, trat. quir.	1803015
	Fistula anorrectal, trat. quir. de cualquier tipo	1803016
	Fisura anal, repar. quir.	1803017
	Hemorroidectomía (incluye otras operaciones complementarias en canal anal)	1803018
	Hemorroides, trombectomía (proc. aut.)	1803019
	Imperforación anal, reconstitución tránsito por vía abdomino-perineal	1803020
	Imperforación anal, reconstitución tránsito por vía perineal	1803021
	Incontinencia anal, trat. quir. Con cerclaje	1803023
	Incontinencia anal, trat. quir. Con plastia muscular	1803024
	Pólipo rectal, trat. quir. Por vía abdominal	1803025
	Pólipo rectal, trat. quir. Por vía anal	1803026
	Prolapso rectal, trat. quir. Por vía abdominal	1803027
	Prolapso rectal, trat. quir. Por vía anal	1803028
	Panproctocolectomía (2 equipos)	1803029
	Prurito anal, trat. quir. Por denervación	1803030
	Quiste sacrocoxígeo, trat. quir.	1803031
	Resección abdomino-perineal de ano y recto (2 equipos)	1803032
	Resección abdomino-perineal de ano y recto ampliada (2 equipos) (incluye genitales femeninos)	1803033
	Resección anterior de recto	1803034
	Resección perineal de ano y recto	1803035
	Condilomas anales, trat. quir.	1803038

CIRUGÍA UROLÓGICA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA CIRUGÍA UROLÓGICA	Cistoscopia con o sin sondeo de uno o ambos uréteres, con o sin biopsia	1901002
	Cistoscopia y/o uretrocistoscopia y/o uretroscopia (proc. aut.)	1901003
	Ureteronefrosocopia	1901004
	Biopsia prostática transrectal o transperineal con apoyo ecográfico. Cualquier número de muestras, incluye biopsia	1901005
	Biopsia renal transparietal	1901006
	Biopsia estereotáxica digital de próstata	1901035
	Arterias renales, operaciones sobre (proc. aut.)	1902002
	Litiasis renal, trat. quir. Percutáneo c/s ultrasonido	1902005
	Tratamiento integral litiasis urinaria por vía litotripsia extracorpórea	1902090
	Litiasis renal o ureteral por cirugía abierta o laparoscópica, por pielotomía o nefrotomía mínima o anatómica.	1902006
	Lumbotomía exploradora c/s dren., c/s biopsia (proc. aut.)	1902008
	Nefrectomía parcial cualquier vía y técnica. Incluye disección ganglionar etapificadora o reductiva	1902009
	Nefrectomía radical por cáncer renal, traumatismo renal, vía abierta, laparoscópica o robótica, incluye disección ganglionar etapificadora o reductiva	1902010
	Nefrectomía por patología benigna o malformación o trasplante.	1902011
	Drenaje percutáneo o endoscópico de hidronefrosis (proc. Autónomo)	1902012
	Pielotomía exploradora y/o terapéutica (incluye la pielostomía y/o pieloplastia)	1902013
	Suprarrenalectomía unilateral	1902015
	Anastomosis de los uréteres	1902016
	Fistula urétero-vaginal, trat. quir.	1902017

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA CIRUGÍA UROLÓGICA	Nefroureterectomía en patología tumoral o malformación, cualquier vía o técnica.	1902018
	Ureterectomía	1902019
	Urétero-litotomía abierta	1902020
	Urétero o nefro-litotomía endoscópica c/ureteroscopia rígida o flexible, con o sin fragmentación	1902021
	Ureterectomía, ureteroplastia, ureterorrafia, ureterolisis, transureteroanastomosis, cualquier vía o técnica.	1902022
	Ureterorrafia y/o ureterolisis c/u	1902023
	Ureterostomía bilateral: vesical, cutánea o intestinal	1902024
	Ureterostomía unilateral: vesical, cutánea o intestinal	1902025
	Cistectomía parcial y/o trat. quir. De divertículo vesical	1902027
	Cistectomía radical, cualquier vía o técnica, incluye linfadenectomía ampliada.	1902028
	Cistoplastia, proc. completo	1902029
	Reparación vesical por trauma o daño de cualquier tipo	1902030
	Cistostomía c/s extracción de cuerpo extraño c/s instalación de catéter suprapúbico	1902031
	Extrofia vesical, proc. Completo	1902032
	Fistula vésico-cutánea, y/o vaginal, y/o intest., trat. quir.	1902033
	Cirugía abierta o endoscópica de lesiones cuello vesical y/o hemovejiga primaria o post cirugía próstata o vejiga	1902034
	Ligadura de arterias hipogástricas (proc. aut.)	1902035
	Operación de Bricker	1902036
	Resección endoscópica de cáncer vesical	1902037
	Reservorio continente intestinal externo o interno	1902038
	Extirpación divertículo o quiste para-uretral, cualquier vía	1902040
	Flegmon urinoso, drenaje y cistostomía	1902041
	Uretroplastia sin sustitución - uretrorrafia	1902043
	Uretroplastia de sustitución, cada tiempo	1902044
	Incontinencia urinaria de esfuerzo o D.I.E. (disfunción intrínseca del esfínter), cualquier vía única o combinada, con o sin instalación de mallas, elementos protésicos o esfínter artificial.	1902045
	Meatotomía quirúrgica c/s resección de pólipo o carúncula	1902047
	Uretrectomía y/o plastia abierta de uretra posterior por trauma o, estenosis o cualquier etiología	1902049
	Fistulectomía uretral	1902050
	Uretrostomía	1902051
	Uretrotomía externa (proc. aut.)	1902052
	Uretrotomía interna y/o uretrolitotomía (proc. aut.)	1902053
	Tratamiento quirúrgico de absceso prostático y/o vesículas seminales, cualquier vía o técnica	1902054
	Adenoma o cáncer prostático, resección endoscópica desobstructiva, cualquier técnica (uni, bipolar, laser u otros)	1902055
	Adenoma prostático, trat. quir. Cualquier vía o técnica abierta	1902056
	Prostatectomía radical por cáncer prostático, cualquier vía o técnica, incluye linfadenectomía si corresponde	1902057
	Biopsia quirúrgica de testículo y/o aspiración epididimaria.	1902059
	Descenso testicular con o sin hernia, cualquier tiempo, cualquier técnica	1902060
	Descenso testículo inguinal c/s hernioplastia	1902061
	Escroto, plastia de, proc. Completo	1902062
	Hidatidectomía unilat. C/s eversión de la vagina (proc. Aut.)	1902063
	Hidrocele y/o hematocele, incluye quistes cordón y/o epidídimo y/o hidatidectomías y/o cirugía intravaginal del mismo lado	1902064
	Orquidectomía un lado	1902065
	Orquidopexia un lado	1902066
	Prótesis testicular, (proc. aut.)	1902067

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA CIRUGÍA UROLÓGICA	Orquidectomía ampliada por cáncer testicular	1902068
	Disección ganglionar lumboaórtica por cáncer testicular, cualquier vía o técnica, uni o bilateral o modificada.	1902069
	Anastomosis deferentes o epidídimo-deferencial	1902070
	Cirugía del epidídimo y cordón (proc. aut.), incluye cirugía intravaginal y/o varicocele mismo lado	1902071
	Plastia epidídimo-deferente (operación de Martín o sim.)	1902072
	Quistes del cordón, y/o epidídimo, extirpación; epididimotomía diagnóstica y/o terapéutica (proc. aut.)	1902073
	Exploración escroto agudo. Incluye hematocele por trauma, destorsión y fijación testículo, hidatidectomía y eversión bilateral si corresponde	1902074
	Varicocele unilateral y/o denervación cordón espermático (incluye quistes, hidátides e hidrocele mismo lado)	1902075
	Vasectomía bilateral, (proc. aut.) (la vasectomía como tiempo previo a una resección de próstata está incluida en la prostatectomía)	1902076
	Amputación parcial del pene (proc. aut.)	1902078
	Amputación total del pene, proc. Completo	1902079
	Biopsia de pene (proc. aut.)	1902080
	Cirugía del priapismo cualquier vía o técnica	1902081
	Circuncisión (incluye sección de frenillo, y/o de sinequias balano-prepuciales, y/o incisión dorsal c/s meatotomía)	1902082
	Cirugía traumatismo peneano o curvaturas adquiridas de la albugínea	1902083
	Meatotomía hombre y/o sección frenillo y/o incisión dorsal, (proc. aut.)	1902084
	Implantación prótesis peneana cualquier tipo o vía (no incluye prótesis)	1902085

CIRUGÍA GINECOLÓGICA Y OBSTÉTRICA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA CIRUGÍA Y OBSTÉTRICA	Biopsia endometrio, vulva, vagina, cuello, c/u (proc. Aut.)	2001014
	& Colocación o extracción de dispositivo intrauterino (no incluye el valor del dispositivo)	2001015
	Electrodiatermo o criocoagulación de lesiones del cuello.	2001016
	Punción evacuadora de quistes mamarios, c/s toma de muestras, c/s inyección de medicamentos	2001022
	Biopsia estereotaxica digital de mama	2001023
	Absceso y/o hematoma de mama, trat. quir.	2002001
	Mastectomía parcial (cuadrantectomía o similar) o total s/vaciamiento ganglionar	2002002
	Mastectomía radical o tumorectomía c/vaciamiento ganglionar o mastectomía total c/vaciamiento ganglionar	2002003
	Tumor benigno y/o quiste y/o mama supernumeraria y/o aberrante o politelia, o biopsia quirúrgica extemporanea, trat. quir. (proc. aut.)	2002005
	Videolaparoscopia ginecológica exploradora (incluye toma de muestras para biopsias, punción de quistes y liberación de adherencias) (proc. aut.)	2003031
	Ooforectomía parcial o total, uni o bilateral (proc. aut.)	2003001
	Anexectomía y/o vac. De absceso tubo-ovarico, uni o bilateral.	2003002
	Embarazo tubario, trat. quir.	2003003
	Ligadura o sección uni o bilateral de las trompas (madlener, pomeroy, o similares) (proc. aut.)	2003004
	Salpingectomía uni o bilateral	2003005
	Esterilidad tubaria, operación plástica, uni o bilateral	SC
	Esterilidad tubaria, operación plástica uni o bilateral con microcirugía	2003006
	Esterilidad tubaria, operación plástica uni o bilateral sin microcirugía	2003007
	Miomectomía	2003008
	Extracción de diu incrustado, por vía abdominal	2003041

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA CIRUGÍA Y OBSTÉTRICA	Histerectomía subtotal por vía abdominal	2003009
	Histerectomía total o ampliada por vía abdominal	2003010
	Ligamento ancho: abscesos y/o hematomás y/o flegmones y/o quistomás y/o varices u otros, trat. quir. (proc. aut.)	2003011
	Conización y/o amputación del cuello uterino, diagnóstica y/o terapeutica c/s biopsia	2003012
	Exanteración pelviana anterior y/o posterior	2003013
	Histerectomía por vía vaginal	2003014
	Histerectomía radical con disección pelviana completa de territorios ganglionares, incluye ganglios lumboaorticos (operación de wertheim o similares)	2003015
	Histerectomía total c/intervención incontinencia urinaria, cualquier técnica	2003016
	Histeropexia	2003017
	Plastia uterina (operación de strassmann o similare	2003018
	Polipectomía (uno o mas) (proc. aut.)	2003019
	Sinequia y/o estenosis cervical, trat. quir.	2003020
	Desgarro cervical trat. quir.	2003030
	Incompetencia cervical trat. quir.	2003040
	Colpoceliotomía	2003021
	Incontinencia urinaria de esfuerzo, trat. quir. Por vía vaginal (proc. aut.)	2003022
	Prolapso anterior y/o posterior con repar., incontinencia urinaria por vía extravaginal o combinada	2003023
	Prolapso anterior y/o posterior c/s trat. De incontinencia urinaria por vía vaginal, trat. quir.	2003024
	Quiste y/o desgarro y/o tabique vaginal, trat. quir.	2003025
	Bartolinitis, vaciamiento y drenaje (proc. aut.).	2003026
	Bartolinocistoneostomía o extirp. De la glándula	2003027
	Vulvectomy radical	2003028
	Vulvectomy simple	2003029
	- Aborto retenido, vaciamiento de (incluye la inducción en los casos que corresponda)	2004001
	- Raspado uterino diagnostico o terapeutico por metrorragia o por restos de aborto	2004002
	Aspiración manual endouterina (ameu)	2004007
	Parto presentación cefálica o podalica, c/s episiotomía, c/s sutura, c/s forceps, c/s inducción, c/s versión interna, c/s revisión, c/s extracción manual de placenta, c/s monitorización. (único o múltip)	2004003
	Cesarea c/s salpingoligadura o salpingectomía	2004006
	Cesárea con histerectomía	2004005
	Tratamiento quirúrgico laparoscópico del quiste paraovárico o del ligamento ancho, laparoscópico, neonatal	2004016
	Biopsia linfonodo centinela	2002006

TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
	Exostosis u osteocondroma, trat. quir.	2104002
	Quistes sinoviales de vainas flexoras, bursas	2104003
	Tracción transesqueletica o de partes blandas en adultos o en niños (proc. aut.)	2104006
	Artrodesis de codo o muñeca, c/u	2104007
	Artrodesis de hombro, cadera, rodilla, tobillo o sacroiliaca	2104008
	Artrodesis de mano o pie c/u	2104009
	Tratamiento completo de fracturas expuestas de brazo, antebrazo, muslo y pierna, c/u	2104010
	Tratamiento completo de fracturas expuestas de mano o pie	2104011

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
	** Osteitis, raspado, c/s secuestrectomía	2104012
	** Osteomielitis aguda hematogena, drenaje quirúrgico, c/s dispositivos de osteoclisis	2104013
	Osteomielitis crónica huesos largos, legrado óseo, c/s osteosíntesis o aparato de yeso	2104014
	Artrotomía hombro o cadera c/u	2104015
	** Artrotomía de codo, muñeca, tobillo o temporomandibular	2104016
	Pseudoartrosis infectada huesos largos, trat. quir. Cualquier técnica, c/s dispositivo de osteoclisis, c/s osteosíntesis o aparato de yeso	2104017
	Autotrasplante óseo microquirúrgico	2104018
	Injerto esponjoso metafisiario	2104019
	Injertos esponjosos o cortico-esponjosos de cresta iliaca	2104020
	** Trasplante óseo (auto u homotrasplante)	2104021
	Lesiones quísticas con fractura patológica: legrado óseo, c/s relleno injerto esponjoso, c/s osteosíntesis y/o aparato de inmovilización postoperatoria	2104022
	Lesiones quísticas intraosea: legrado óseo, c/s relleno de injertos	2104023
	Metastasis osea c/s fractura patológica, legrado tumoral, relleno cemento quirúrgico y osteosíntesis	2104024
	Tumores o quistes o lesiones pseudoquísticas o musculares y/o tendineas, trat. quir.	2104026
	Sinovectomías quirúrgicas de codo o muñeca o metacarpofalángicas,	2104029
	Sinovectomías quirúrgicas de rodilla o cadera u hombro, c/	2104030
	Epineurorrafia microquirúrgica con magnificación cualquier tronco nervioso (con excepción nervios digitales)	2104031
	Biopsia osea por punción	2104033
	Biopsia osea quirúrgica	2104034
	Biopsia sinovial o muscular por punción	2104035
	Biopsia sinovial o muscular quirúrgica	2104036
	Regularización de muñon de amputación	2104038
	Osteocondrosis o epifisitis, trat. quir.	2104039
	Amputación interescapulo-toracica	2104040
	Desarticulación escapulo-humeral	2104041
	Fractura cuello humeral, trat. quir.	2104044
	Fractura de clavícula, osteosíntesis	2104045
	Fractura escapula, osteosíntesis	2104046
	Luxación acromio-clavicular o esterno-clavicular, reducción o plastia capsuloligamentosa y osteosíntesis	2104047
	Luxación recidivante de hombro, trat. quir.	2104048
	Luxación traumática de hombro, reducción cruenta	2104049
	Luxofractura, reducción y osteosíntesis hombro	2104050
	Ruptura manguito rotadores, trat. quir. C/s acromiectomy	2104051
	Transposiciones musculares	2104052
	Amputación brazo	2104053
	Fractura supracondilea niño; tracción esquelética, c/s osteosíntesis y aparato de yeso	2104054
	Osteosíntesis diafisaria de humero (cualquier técnica)	2104055
	Osteosíntesis supra o intercondilea (cualquier técnica)	2104056
	Osteotomía humero (cualquier técnica)	2104057
	Pseudoartrosis c/s osteosíntesis c/s yeso humero	2104058
	Artroplastia con fascia codo	2104059
	Cúpula radial, resección	2104060
	Cúpula radial, (resección con implante de prótesis)	2104061
	Epicondilitis, trat. quir. (cualquier técnica)	2104063
	Luxación de codo, reducción cruenta	2104064
	Luxofractura de codo, reducción cruenta c/s resección cupula radial	2104065
	Osteosíntesis epitroclea-epicondilo (cualquier técnica)	2104066

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
	Osteosíntesis olecranon u osteosíntesis de cupula radial (proc. aut.) (cualquier técnica)	2104067
	Traslocación nervio cubital (proc. aut.)	2104068
	Operación de salvataje radio-procubano	2104069
	Amputación antebrazo	2104070
	Extirpación metafisis distal del cubito y artrodesis radiocubital inferior	2104071
	Luxofracturas (monteggia-galeazzi), reducc. Y osteosíntesis	2104072
	Osteosíntesis, fract. cerrada cubito y/o radio (Cualquier Técnica)	2104073
	Osteotomía uno o ambos huesos, c/s osteosíntesis c/s yeso o trat. quir. Enf. De Kienbock	2104074
	Pseudoartrosis cubito y/o radio c/s osteosíntesis c/s yeso	2104075
	Sinostosis radio-cubital, trat. quir., c/s injerto	2104076
	Trasplantes musculo-tendinosos antebrazo	2104077
	Contractura isquem. De Volkmann: descenso muscular, neurolisis	2104078
	Estiloides cubital, radial, resección de	2104080
	Fractura o pseudoartrosis escafoides, trat. quir. Cualq. Tecn.	2104081
	Luxación radiocarpiana, trat. quir.	2104083
	Luxación semilunar, escafoidea, reducción y osteosíntesis semicruenta o cruenta	2104084
	Osteosíntesis radio, (cualquier técnica)	2104085
	Tendovaginitis de de quervain, trat. quir.	2104086
	Amputación dedos (tres o mas)	2104087
	Amputación dedos (uno o dos)	2104088
	Amputación mano o del pulgar	2104089
	Amputación pulpejos (plastia kutler o similares)	2104090
	Contractura dupuytren, trat. quir., cada tiempo	2104091
	Contusión-compresión grave mano, trat. quir. Incluye incisiones liberadoras y/o fasciotomía y/o escarectomía y/o injertos piel inmediatos y síntesis percutánea	2104092
	Dedos en gatillo, trat. quir., cualquier número	2104093
	Flegmon mano, trat. quir.	2104094
	Luxofractura metacarpofalangica o interfalangica, trat. Quir.	2104095
	Mutilación grave mano, aseo. Quir. Completo c/s osteosíntesis, c/s injertos	2104098
	Osteosíntesis metacarpianas o de falanges, cualquier técnica	2104099
	Panadizo, trat. quir.	2104100
	Reparación flexores: primer tiempo espaciador silastic.	2104103
	Reparación nervio digital con injerto interfascicular: cualquier Número	2104104
	Rupturas cerradas capsulo-ligament. O tendinosas, trat. Quir. Mano	2104105
	Sutura nervio(s) digital(es); microcirugía	2104106
	Tenorrafia extensores mano	2104107
	Tenorrafia o injertos flexores mano	2104108
	Tenosinovitis séptica, trat. quir. Mano	2104109
	Transposiciones tendinosas flexoras o extensoras mano	2104111
	Luxaciones, luxofracturas vertebrales (cervical, dorsal, lumbar), reducción cruenta, cualquier vía de abordaje, cualquier Número	2104116
	Resección del coxis	2104121
	Osteosíntesis en fractura de arco anterior de pelvis y disyunciones pubianas	2104122
	Fractura de pelvis, osteosíntesis quir.	2104123
	Osteotomía pelviana (Salter, Chiari o similares)	2104124
	Triple osteotomía de pelvis	2104125
	Amputación inter-ilio abdominal	2104126
	Desarticulación cadera	2104127
	Endoprótesis parcial de cadera c/s cementación (cualquier técnica) (no incluye prótesis)	2104128
	Endoprótesis total de cadera	2104129
	Epifisiolisis lenta o aguda, trat. quir.	2104130
	Fractura de cuello de fémur, osteosíntesis, cualquier técnica	2104131

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
	Fractura de cuello de fémur, resección epífisis femoral	2104132
	Luxación traumática de cadera, reducción cruenta	2104133
	Luxofractura acetabular, trat. quir.	2104134
	Operación de salvataje cadera, columna o similares	2104135
	Osteotomías femorales	2104136
	Reducción cruenta y osteotomía femoral	2104139
	Tenotomía aductores c/s botas, con yugo (proc. aut.)	2104140
	Trocanteroplastias	2104141
	Amputación muslo	2104142
	Epifisiodesis (femur y/o tibia)	2104143
	Osteosíntesis diafisaria o metafisaria muslo (cualquier técnica)	2104144
	Osteotomía correctora muslo	2104145
	Osteotomía de alargamiento o acortamiento con osteosíntesis inmediata o distracción instrumental progresiva muslo	2104146
	Osteotomía en rosario con enclavijamiento clavo telescópico	2104147
	Pseudoartrosis, trat. quir. (cualquier técnica) muslo	2104148
	Ruptura y/o hernia muscular, trat. quir. Muslo	2104149
	Artrotomía por cuerpos libres, osteocondritis rodilla (proc. aut.)	2104150
	Desarticulación rodilla	2104151
	Disfunción patelo-femoral, realineamiento (cualquier técnica)	2104152
	Endoprotesis total de rodilla, (cualquier técnica)	2104153
	Fractura rotula: osteosíntesis o patelectomía parc. O total	2104154
	Fracturas condíleas o de platillos tibiales, reducción, osteosíntesis (cualquier técnica)	2104155
	Quiste popliteo, trat. quir.	2104160
	Reconstrucción aparato extensor de rodilla	2104161
	Reparación quirúrgica ligamentos colaterales y/o cruzados de rodilla	2104162
	Traslocaciones musculotendinosas en rodilla parálisis o espástica	2104163
	Amputación pierna	2104164
	Colgajo cruzado de pierna, trat. quir. Completo	2104165
	Fasciotomía por síndrome compartimental	2104166
	Osteosíntesis tibio-perone (cualquier técnica)	2104167
	Osteotomía correctora de ejes (cualquier técnica) pierna	2104168
	Osteotomía de alargamiento o acortamiento con osteosíntesis inmediata o distracción instrumental progresiva pierna	2104169
	Osteotomía del perone	2104170
	Perone protibia	2104171
	Pseudoartrosis, c/s osteosíntesis (cualquier técnica) pierna	2104172
	Desarticulación tobillo	2104173
	Esguince grave de tobillo, trat. quir. Capsulo-ligamentoso	2104175
	Fractura astrágalo y/o calcáneo, osteosíntesis (cualq. Tecn.)	2104176
	Huesos supernumerarios, extirpación, uno o más del mismo lado	2104177
	Luxación tibio-astrág.-calcán., reducción. Cruenta y osteosint.	2104178
	Luxofractura tobillo, cualquier tipo, osteosíntesis y reparación capsulo-ligamentosa	2104179
	Osteoplastia tibio-calcánea	2104180
	Ruptura tendón de Aquiles o tibial posterior, tenorrafia primaria y/o transposiciones tendinosas	2104181
	Ruptura tibial anterior u otros, tenorrafia	2104182
	Tenorrafia extensores o tenotomía de alargamiento de tendón de Aquiles	2104183
	Traslocación tendinosa tobillo	2104184
	Amputación transmetatarsiana	2104185
	Astrágalo vertical, trat. quir.	2104186
	Espolón calcáneo, trat. quir.	2104187
	Exostosis 5º metatarsiano, ("juanetillo") trat. quir.	2104188
	Fasciotomía plantar (proc. aut.)	2104189

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
	Hallux valgus o rigidus, trat. quir. Completo (cualquier tec.)	2104190
	Luxaciones, luxofracturas, fracturas, reducción cruenta pie	2104191
	Mal perforante plantar, trat. quir.	2104192
	Neuroma de Morton, trat. quir.	2104193
	Ortejos en garra, trat. quir., cualq. Número (cualq. Técnica)	2104194
	Ortejos, amputación, uno o más del mismo pie	2104195
	Pie bot u otras malformaciones congénitas, trat. quir. (cualquier técnica)	2104196
	Pie cavo, trat. quir. (cualquier técnica)	2104197
	Pie plano, trat. quir. (cualquier técnica)	2104198
	Pie reumatoideo, trat. quir. completo (cualquier técnica)	2104199
	Sesamoideos, extirpación de uno o más del mismo pie	2104200
	Tenorrafia extensores pie	2104201
	Trasplantes tendinosos pie (cualquier técnica)	2104202
	** Retiro de endoprótesis u osteosíntesis internas articulares o de columna vertebral	2106001
	** Retiro de placas rectas o anguladas	2106002
	Retiro de tornillos, clavos, agujas de osteosíntesis o similares	2106003
	Luxaciones de articulaciones medianas (hombro, codo, rodilla, tobillo, muñeca, tarso y esternoclavicular)	2107001
	Luxaciones de articulaciones mayores (columna, cadera, pelvis)	2107002
	** Luxaciones de articulaciones menores (el resto)	2107003
	Fracturas mayores (columna, pelvis, supracondilea, codo, epífisis femorales)	2107004
	Fracturas medianas (diáfisis humeral, radial, cubital, diáfisis femoral, tibial, peroneal, clavicular, platinos tibiales)	2107005
	Fracturas menores (el resto)	2107006
	Tratamiento funcional con técnica de sarmiento y similares de extremidad inferior	2107007
	Tratamiento funcional con técnica de sarmiento y similares de extremidad superior	2107008
	Luxación congénita de cadera, trat. Ortopédico completo (uni o bilateral)	2107009
	Pie bot, cada pie, hasta 10 cambios de yeso	2107010
	Fractura de cuello de fémur, osteosíntesis, cualquier técnica (incluye elementos de osteosíntesis)	2104231

MAXILOFACIAL

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA ODONTOLOGÍA	Cirugía bucal	2705001
	Cirugía de enfermedad periodontal (por grupo)	2705002
	Corticotomía	2705003
	Disyunción palatina quirúrgica	2705004
	Extirpación de pseudoquistes, quistes y tumores	2705005
	Glosectomías	2705006
	Implante endodóntico intraóseo	2705007
	Implantes subperiósticos	2705008
	Exodoncia de dientes retenidos	2705009
	Exodoncia de tercer molar con osteotomía	2705010
	Injertos en boca	2705011
	Elevación de piso del seno maxilar	2705012
	Plastía de fístula salival	2705013
	Preparación quirúrgica de los maxilares con fines protésicos	2705014
	Profundización de vestíbulo o reconstrucción de rebordes, con o sin injerto	2705015
	Reimplante y trasplante dentario	2705016

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
	Remoción de cuerpo extraño y secuestrectomía	2705017
	Sutura completa de herida mayor	2705018
	Sutura completa de herida menor	2705019
	Sutura simple de herida	2705020
	Tratamiento quirúrgico fracturas maxilar superior	2705021
	Tratamiento quirúrgico de fracturas en maxilar inferior	2705022
	Tratamiento de traumatismo dento alveolar simple	2705023
	Tratamiento de traumatismo dento alveolar complejo	2705024
	Implante oseointegrado	2705025
	Pilar Protésico sobre Implantes	2705026
CB TEJIDOS DUROS	Exodoncia Simple	2702001
	Cirugía Apical-Endodóntica	2703002
	Fenestración simple	2702001
	Alveoloplastia Regularización reborde	2703012
CB IMPLANTES	Implantes Oseointegrados	2703023-5
	Injertos óseos en Boca	2703009-6
	Pilar sobre Implante	2703024-5
CB TEJIDOS BLANDOS	Biopsias Mucosa	1302022-2
	Frenectomía alveolar	2702001
	Profundización Vestíbulo maxilar	2703013-5
	Exéresis Mucocèle	1402022-2
MF SEPSIS MF	Desfocación oral multifocal	2703008-3
	Drenajes abscesos intraorales (vestibular)	1302027
	Drenajes Abscesos Extraorales (Piso Boca)	1302024
	Drenajes Abscesos Extraorales (Cervical, faríngeo)	1302026-2
	Antrostomía Maxilar	1302055-6
	Cierre Fístula Bucosinusal	1302045-5
	Atención Odont niño discapacitado	2705003
MF INCLUIDOS	Exéresis/Osteotomía Incluidos	2703008-3
	Fenestración Compuesta	2703008-3
MF TRAUMA FACIAL	TDA Simple	2703021-3
	TDA Complejo	2703022-4
	Tratamiento Fx Maxilar superior	2703019-6
	Tratamiento Fx Maxilar inferior	2703020-6
	Endodoncia Uniradicular	2702024
	Endodoncia Biradicular	2702023
	Endodoncia Multiradicular	2702022
	Reducción HPN Cerrada + Yeso	1302046-2
	Taponamiento Nasal Posterior	1301026
	Taponamiento Nasal Anterior	1301025
	Sutura Cutánea Simple (< 5cms)	1502002-2
	Sutura Cutánea Compleja (> 5cms)	1502001-4
	Reducción Cerrada Maxilar (Fijación intermaxilar)	1402054-4
	Retiro de Fijación intermaxilar (alambre)	1402059-4
	Reducción Abierta + Osteosíntesis (por Complejo)	1402055-5
	Orbitotomía Lateral Descompresiva	1202034-5
	Reconstrucción Orbitaria	1202072-6
	Reconstrucción Tejidos Duros y blandos (abordajes múltiples)	1402058-7
	Reconstrucción Compleja Cara abordajes combinados NX	1402057-10
	Corrección Telecanto	1502044-6
MF QUISTES Y TUMORES MAXILARES	Retiro de Tornillos OTS	2106003-5
	Biopsia Tu benigno	1302031
	Biopsia ósea	2104034-5
	Biopsia Cutánea	1402027
	Tratamiento quirúrgico Quistes y Pseudoquistes	2703104
	Tratamiento quirúrgico Tumores	2703204

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
	Maxilectomía Parcial +	1402037-7
	Mandibulectomía Parcial	1402047-5
	Reconstrucción Tejidos Duros y blandos	1402058-7
MF GLÁNDULAS SALIVALES	Tratamiento quirúrgico Sialolitiasis	1302030
	Sublingualectomía	1402017
	Submandibulectomía	1402016-6
	Parotidectomía suprafacial	1402011-6
	Plastía Cierre Fístula Salival	1402021-3
	Artroscintesis ATM	2104001-3
	Artroscopia ATM	2104001
MF ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	Meniscopexia, meniscectomía quirúrgica	2104158-5
	Artrotomía ATM	2104016-6
	Reconstrucción Homoinjerto (Toma injerto costal, cresta iliaca, calota) C/U	2104020-4
	Reconstrucción Total ATM Aloinjerto (no incluye valor de Prótesis Stock)	
MF DISMORFOSIS FACIAL	Osteotomía Total sobre Maxilares (Osteotomía Le Fort I, OSBRM, Condilectomía)	1402053-7
	Osteotomía Segmentaria sobre maxilar	1402052-6
	Genioplastias	1402051-6
	Tratamiento quirúrgico malformaciones faciales en niños < 15 años	
	Fijación Intermaxilar (Alambrica o Microtornillos)	1402054-4
	Rinoplastia y/o Septoplastia Cualquier Tecnica	1302052-6
	Glosectomía Parcial, reparación primaria	1402042-6
MF MALFORMACIONES FACIALES	Confirmación diagnóstica	
	Corrección Labial secundaria	1502031-5
	QueiloRinoplastia primaria	1502032-5
	Cierre Paladar duro (Maxilar) o comunicación Oro Nasal	1502033-5
	Gingivoperiostioplastia	1502034-5
	Plastia Velo 1° cualquier tecnica	1502035-5
	Injerto Oseos cresta iliaca	2104020-4
	Faringoplastia	1302035-8
	Tratamiento Quirúrgico anomalías Craneofaciales	1502037-7
	Reconstrucción ósteoplástica rebordes alveolares Bilateral en un tiempo	1502038-6
	Reconstrucción ósteoplástica rebordes alveolares	1502039-5
	Corrección Nasal Parcial (alares, columela)	1502028-5
	Cierre Macrostomía	1502036-5
	Osteotomía Le Fort III o similar	1502043-12
	Intervención quirúrgica Integral Máxilo facial en menores de 15 años	

ATENCIÓN DE URGENCIA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
CATEGORIZACIÓN	Control de signos vitales	0101001
	Monitorización ENT	0101310
CONSULTAS DE ESPECIALIDADES	Consulta Médica General Adulto	0101309
	Consulta Cirugía General Adulto	0101312
	Consulta Traumatología Adulto	0101300
	Consulta Neurocirugía Adulto	SC
DERIVACIÓN A HOSPITALIZACIÓN	Ambulatoria (en la UE)	SC
PERITAJES MÉDICO LEGALES	Informe de lesiones	SC
	Alcoholemias	2104011
	Monitoreo de violencia	SC
	Accidentes escolares y laborales	2107001

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
	Monitorización urgencia vital GES de ISAPRE y Particulares	2107003
PROCEDIMIENTOS DE EMERGENCIA	Instalación Cánulas de Guedel (Mayo)	2107005
	Ventilación manual con bolsa-mascarilla	2107006
	Saturometría	2104006
	Oxigenoterapia	SC
	Intubación traqueal	SC
	Técnica de intubación difícil (al menos una)	SC
	Cricotiroidectomía	SC
	Ventilación mecánica no invasiva e invasiva	SC
	Monitorización electrocardiográfica	SC
	Desfibrilación eléctrica	SC
	Cardioversión sincronizada	SC
	Marcapasos externo	SC
	Monitorización no invasiva de la presión arterial	SC
	Técnicas de inmovilización de la columna	SC
	Técnica de inmovilización de miembros	SC
	Manejo, control y administración de los fármacos protocolizados	SC
	Maniobras de RCP básicas y avanzadas	SC
	Trombolisis	SC
	Osteoclisis	SC
	Pericardiocentesis	SC
	Toracocentesis	SC
	Instalación de Cateter Venoso Central	SC
	Capnografía	SC
	Cánula Nasal de Alto Flujo	SC
PROCEDIMIENTOS TRAUMATOLÓGICOS	Atención del politraumatizado	SC
	Vendajes, inmovilización de miembros y férulas	SC
	Atención Urgencia/Emergencia Traumatológica del Adulto Pediátrica	SC
	Valvas de yeso	SC
	Reducción de Fracturas	SC
	Reducción de Luxaciones	SC
	Inmovilización	SC
	Artrocentesis	SC
	Cirugía traumatológica de Urgencia/Emergencia	SC
PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS	Cirugía de Urgencia/Emergencia Cirugía General Adulto Pediátrica	SC
	Cirugía General Adulto Pediátrica	SC
PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS MENORES	Suturas de heridas de piel y tejido subcutáneo no complicadas	SC
	Suturas de heridas de piel y tejido subcutáneo complicadas	SC
	Cura y limpieza de heridas y quemaduras	SC
	Tratamiento, taponamiento de hemorragias y control de heridas sangrantes	SC
	Extracción de cuerpos extraños en piel	SC
	Extracción simple y curación de cuerpos extraños corneales	SC
	Extracción simple de cuerpos extraños en cavidad orofaríngea, fosas nasales y conducto auditivo	SC
	Taponamiento Nasal Anterior y Posterior	SC
	Cricotomía de urgencia	SC
	Cistostomía	SC
	Paracentesis	SC
	Pleurotomía	SC
	Drenajes	SC
	Onicectomías	SC
	Trombectomía Hemorroidal	SC
	Afrontamiento	SC
	Regularización de amputación traumática.	SC
	Drenaje de tórax	SC

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
PROCEDIMIENTOS NEUROQUIRÚRGICOS	Cirugía neuroquirúrgica de urgencia	SC
PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICO - TERAPÉUTICOS	Fondo de ojo	SC
	Otoscopia y rinoscopia	SC
	Laringoscopia indirecta	SC
	Punción intrarraquídea	SC
	Radiografías	SC
PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICO - TERAPÉUTICOS	Ecografía abdominal (horario hábil)	SC
	Tomografía axial computarizada	SC
	Hemograma (horario hábil)	SC
	Hemoglobina, hematíes, plaquetas y leucocitos	SC
	Coagulación: con TP, TTPA, INR	SC
	Frotis (Bajo protocolo)	SC
	Determinación en sangre: Glicemia, urea, creatinina; sodio, potasio, cloro, calcio; proteínas totales; bilirrubina total y directa; CPK y Mb; amilasa; gasometría.	SC
	Determinaciones en orina: Examen en fresco de sedimento y elementales; amilasurias; test de gestación.	SC
	Determinaciones en líquidos orgánicos: Líquido cefalorraquídeo (hematíes, leucocitos, cuantificación y fórmula, glucosa y proteínas); líquido pleural, articular y ascíticos (hematíes, leucocitos, cuantificación y fórmula; glucosa y proteínas; LDH y amilasa; pH)	SC
	Recogida y procesamiento para cultivo y antibiograma de sangre, líquidos corporales, secreciones y cualquier catéter o material)	SC
	Punción lumbar	SC
	Monitoreo EEG	SC
	Administración de vacunas e inmunizaciones	SC
	Aerosolterapia	SC
	Cetonemia	SC
	Curaciones: simples, complejas y quemados	SC
	Electrocardiograma	SC
	Exámenes	SC
	Hemoglucotest	SC
	Instalación de sonda Foley	SC
	Instalación de sonda nasogástricas y lavado gástrico.	SC
	Irrigación vesical	SC
	Lavado ocular	SC
	Nebulizaciones	SC
	Oxigenoterapia	SC
	Saturometría	SC
	Sondeo rectal	SC
	Tratamientos ambulatorios	SC
UNIDAD CENTINELA	IRA	SC
	Enfermedades de Notificación obligatoria	SC
	Notificación Intentos de Suicidio	SC
	Notificación Covid	SC
	Protocolo Mordeduras de Perro	SC
SUBPROCESO DE ATENCIÓN DE URGENCIA DE CENTRO DE REFERENCIA LOCAL DE PATOLOGÍAS DE MAYOR COMPLEJIDAD	Certificados de defunción	SC
	Extrasistema por UGCC	SC
CONSULTA DE OTROS PROFESIONALES	Consulta y evaluación de enfermería	SC
	Consulta y evaluación de kinesiología	SC
GESTIÓN DE INDICACIONES: ENFERMERÍA	Categorización de paciente	SC
	Evaluación ENT	SC

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
	Atención de enfermería de paciente en reanimación	SC
	Atención de enfermería en paciente adulto/pediátrico	SC
	Gestión de Indicaciones Terapéuticas	SC
	Indicaciones al Alta	SC
	Gestión de cuidado paciente hospitalización ambulatoria	SC
	La gestión de traslado y derivación de pacientes a CR según indicación médica	SC
	Coordinación de traslado de pacientes a centros de derivación	SC
	Entrega de Turno	SC
	Gestión Coordinación de urgencia	SC
	Distribución y control de los recursos humanos	SC
	Distribución y control de los recursos materiales	SC
	Abastecimiento, revisión y mantenimiento del equipamiento	SC
	Abastecimiento, revisión y mantenimiento de las instalaciones	SC
	Gestion del Usuario	SC
	Educación grupal e individual	SC
	Prestaciones GES, PPV y PPI	SC
	Gestion de Notificación de unidades centinelas	SC
	Gestion de Interconsultas	SC
	Consejerías	SC
	Registros de enfermería	SC
GESTIÓN DE INDICACIONES: KINESIOLOGÍA	Atención ventilatoria en paciente de reanimación	SC
	Manejo de Ventilación mecánica invasiva	SC
	Manejo de Ventilación mecánica no invasiva	SC
	Manejo de paciente con CNAF	SC
	Drenaje bronquial	SC
	Ejercicios respiratorios	SC
	Espiometrías	SC
	Flujometría	SC
	Inhalaciones	SC
	Nebulizaciones	SC
	Oxigenoterapia	SC
	Saturación de oxígeno	SC
	Test de marcha	SC
	Rehabilitación Pulmonar	SC
	Kinesiología motora de paciente hospitalizado en urgencia	SC
	Pesquisa activa de TBC	SC
CONSULTA Y ATENCION DE PROFESIONAL MEDICO	Atención de urgencia gineco-obstétrica por médico especialista	
CONSULTA Y ATENCION DE PROFESIONAL NO MEDICO	Atención de urgencia gineco-obstétrica por matrona	
ATENCION DE PROFESIONAL MEDICO	Toma de PCR	
CONSULTA Y ATENCION DE PROFESIONAL NO MEDICO	Atención a víctimas de delitos sexuales (toma de exámenes, entrega profilaxis)	
	Atención a víctimas de delitos sexuales (peritaje, contención y entrega profilaxis)	
PROCEDIMIENTOS MÉDICOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS	Ecografías Ginecobstétrica	
	Ecografía Doppler	
	Inserciones y extracciones de DIU por Ginecólogo	
	Histerografía	
	Amniocentesis	
	Perfil biofísico fetal	
	Amnioscopia	
	Parto Normal	
	Parto Distócico	

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
CONSULTA Y ATENCION DE PROFESIONAL NO MEDICO	Control de signos vitales	
	Entrega Anticoncepción de Emergencia	
	Cultivos endocervicales	
	Toma de PCR nasofaríngea	
	Aplicación de la Ley Dominga	
	Exámenes de laboratorio	

APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO

DIÁLISIS

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
ATENCIÓN MÉDICA	Consulta médica de Especialidad en Nefrología Adulto	0101326
	Consulta médica mensual de Especialidad en Nefrología Adulto paciente Renal Crónico en diálisis Peritoneal	SC
	Consulta médica de Especialidad en Nefrología Adulto con derivación Interconsulta desde CAE, servicio Urgencia, UPCA, servicios Básicos.	SC
	Realización de recetas mensuales para pacientes Fonasa atendidos en diálisis externa	SC
	Consulta médica de Especialidad en Nefrología Adulto paciente Renal Crónico en hemodiálisis a través de Interconsulta desde Centro externo.	SC
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS MEDICOS	Confirmación y Diagnostico IRC GES	SC
	Análisis cierre de casos GES	SC
	Evaluación caso clínico presentados por comisión Nefrológica (incluye Atención de familia	SC
	Diagnóstico de requerimiento de terapia recambio plasmático	702114
	Elaboración de informes médicos traslado de pacientes a extrasistema	SC
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS MEDICOS	Instalación catéter percutáneo para Peritoneodiálisis	2501126
	Instalación catéter tunelizado para hemodiálisis	2501132
	Instalación catéter transitorio para hemodiálisis	SC
	Instalación catéter transitorio para recambio plasmático	SC
	Retiro catéter tunelizado	SC
	Tromboectomía en catéter tunelizado (técnica con instrumento fogarty)	SC
	Toma de muestra para biopsia renal/examen de estudio histopatológico (TECNICA PERCUTANEA)	SC

MEDICINA FÍSICA Y DE REHABILITACIÓN

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
ATENCIÓN PROFESIONAL NO MÉDICO: KINESIOLOGO	Evaluación y Diagnóstico Funcional Kinesiológico Integral	6001101
	Evaluación de la función muscular	6001101
	Evaluación de la función articular (Goniometría)	6001101
	Evaluación dermatofuncional	6001101
	Evaluación de ayudas técnicas	6001101
PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y/O TERAPEUTICOS PROFESIONAL NO MÉDICO: KINESIÓLOGO	Gimnasia Corectiva y Reeducción Postural (RPG).	601105
	Terapia Ultrasónica	601105
	Analgesia Transcutánea (TENS)	601105
	Electroestimulación motriz	601105
	Acondicionamiento aeróbico (Cicloergómetro, caminador eléctrico, etc.)	601105
	Entrenamiento preprotésico de EEII	601105
	Entrenamiento protésico de EEII	601105
	Termoterapia superficial (Radiación infrarroja, Baño de parafina)	601105
	Drenaje linfático Manual.	601105

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
	Masoterapia Descontracturante	601105
	Masoterapia Dermatofuncional (EDK)	601105
	Manipulaciones articulares (Técnicas de Liberación Articular y Artrokinemática).	601105
	Hidroterapia en Turbión (EEL y EESS)	601105
	Técnicas de Facilitación e Inhibición (Bobath, kabat)	601105
	Ejercicios de fortalecimiento y estabilidad.	601105
	Tracción cervical y lumbar manual.	601105
	Entrenamiento de Ayudas Técnicas	601105
	Educación Individual	601105
	Educación Familiar	601105
	Compresión neumática	601105
	Vendaje compresivo	601105
	Tratamiento compresivo en cicatrices patológicas	601105
	Evaluación ayudas técnicas	602001
	Evaluación dermatofuncional	602001
	Estimulación y RHB Cognitiva	602001
	Intervención de terapia ocupacional en ayudas técnicas y tecnología asistida	602002
	Entrenamiento ayudas técnicas	602002
	Confección órtesis y/o adaptaciones	602002
	Toma de moldes de órtesis y adaptaciones	602002
	Pueba de órtesis y adaptaciones	602002
	Reparación de órtesis	602002
	Intervención terapia ocupacional en actividades de la vida diaria, básicas, instrumentales y avanzadas	602003
	Habilitación y Rehabilitación en actividades de la vida Diaria	602003
	Actividades terapéuticas	602001
	Estimulación e integración sensorial	602001
	Adaptación al Hogar	602003
	Orientación y Movilidad	602003
	Tratamiento compresivo (quemaduras y cicatrices)	602003
	Masoterapia dermatofuncional	602001
	Confección y educación en uso de sistemas elásticos compresivos	602002
	Educación Individual	602001
	Educación Familiar	602001
ATENCIÓN PROFESIONAL NO MÉDICO: FONOAUDIOLOGÍA	Evaluación de voz	1303001
	Evaluación de habla	1303002
	Evaluación del lenguaje y comunicación	1303003
PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y/O TERAPEUTICOS PROFESIONAL NO MÉDICO: FONOAUDIOLOGÍA	Rehabilitación de la voz	1303004
	Rehabilitación del habla y/o del lenguaje (máximo 30 sesiones anuales) (cada sesión mínimo 30')	1303005
	Rehabilitación de la deglución	1303006
	Evaluación clínica de la deglución	1303007
FISIATRA	Evaluación Integral Fisiatría	101306
	Indicación de Terapia de Rehabilitación	SC
	Evaluación de Terapia de Rehabilitación	SC
	Infiltración (muscular, Peritendinea, articular)	SC
	Indicación y evaluación de ortesis, ayudas técnicas, prótesis y Sistema elástico compresivo (SEC)	SC
	Bloqueo nervio periférico en punto motor	1101026
	Bloqueo nervio troncular	1101027
	Infiltración o bloqueo intercostales (cualquier número)	1101031

ANATOMÍA PATOLÓGICA

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
PROCEDIMIENTO ANATOMÍA PATOLÓGICA	Citodiagnóstico corriente, exfoliativa (Papanicolau) (por cada placa)	801001
	Citología no ginecológica (por cada placa o frasco) (máximo 6)	801002
	Estudio histopatológico con técnicas de inmunohistoquímica o inmunofluorescencia (por cada anticuerpo investigado)	801004
	Estudio histopatológico con técnicas histoquímicas, niveles, decalcificación (por cada lámina)	801005
	Consulta intraoperatoria (por cada muestra / tejido o asistencia a pabellón) (no incluye biopsia diferida)	801006
PROCEDIMIENTO ANATOMÍA PATOLÓGICA	Estudio histopatológico con tinción corriente de biopsia diferida con estudio seriado (mínimo 10 muestras) de un órgano o parte de él (no incluye estudio con técnica habitual de otros órganos incluidos en la muestra)	801007
	Estudio histopatológico de biopsia diferida (por cada muestra y/o tejido) (incluye hasta 3 láminas)	801008

MEDICINA TRANSFUSIONAL

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
PROCEDIMIENTO TRANSFUSIONAL	Transfusión en adulto por unidad o subunidad de glóbulos rojos o unidad / subunidad o pool de: plasma, plaquetas o crioprecipitados (atención ambulatoria, atención cerrada siempre que la administración sea controlada por profesional especialista, tecnólogo médico o médico responsable)	0702301
	Transfusión en niño por unidad o subunidad de glóbulos rojos, o unidad/subunidad o pool de: plasma, plaquetas o crioprecipitados (atención ambulatoria, atención cerrada siempre que la administración sea controlada por profesional especialista, tecnólogo médico o médico responsable)	0702302
	Transfusión por unidad de glóbulos rojos, o unidad o pool de: plasma, plaquetas o crioprecipitados, en adulto o niño en pabellón (con asistencia permanente del médico o tecnólogo médico responsable) (no corresponde su cobro cuando sea controlada por médico anestesista, por estar incluida en el valor de sus honorarios)	0702303
	Sangría (considera el cobro de una prestación por cada unidad de sangre extraída)	0702304
	Recambio plasmático por aféresis terapéutica	0702305
	Depleción leucocitaria por aféresis terapéutica	0702308
	Depleción plaquetaria por aféresis terapéutica	0702307
	Eritroaféresis por aféresis terapéutica	0702308
	Fotoaféresis terapéutica	0702309
	Clasificación sanguínea ABO y RhD	0301034
	Prueba de antiglobulina directa	0301014
	Identificación de anticuerpos irregulares eritrocitarios	0301051
	Detección, identificación y titulación de crioaglutininas	0305035
PRODUCCION HEMOCOMPONENTE	Producción Glóbulos Rojos	0702101
	Producción Plaqueta Estándar	0702102
	Producción Plasma o Crioprecipitado.	0702103
	Producción de Concentrado de Plaquetas por Aféresis Automática	0702104
	Producción de Concentrado de Glóbulos Rojos por Aféresis Automática	0702105
	Producción de Concentrado de Leucocitos por Aféresis Automática	0702106
	Producción de Concentrado de Plasma por Aféresis Automática	0702107
	Producción de Células Progenitoras Hematopoyéticas por Aféresis automática a partir de Sangre Periférica	0702108
	Irradiación de Componente Sanguíneo por unidad	0702109
	Filtración de Glóbulos rojos y Plaquetas. Incluye filtro RN y Pool de Plaquetas.	0702110
ESTUDIOS PRE TRANSFUSIONALES	Clasificación microbiológica por donante estudiado, componente sanguíneo producido o producto de aféresis automática.	0702201
	Clasificación inmunohematológica por donante estudiado, componente sanguíneo producido o producto de aféresis automática.	0702202

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
	Prueba de compatibilidad por unidad de glóbulos rojos estudiada (proc. aut.)	0702203
	Fenotipificación otros antígenos de grupos sanguíneos por unidad de glóbulos rojos producida	0702204
	Titulación de anticuerpos irregulares eritrocitarios	0702205
	Genotipificación D variante (incluye D, parcial y débil)	0702206
	Detección de anticuerpos irregulares (proc. aut.).	0702207
	Grupos menores. Tipificación o determinación de otros sistemas sanguíneos (Kell, Duffy, Kidd y otros) c/u.	0702208
	Subgrupo ABO y Rh fenotipo - genotipo Rh, c/u	0702209

LABORATORIO

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
SANGRE, HEMATOLOGIA	Adenograma, mielograma, c/u	0301003
	Prueba de antiglobulina directa	0301014
	Fibrinógeno	0301021
	Ferritina	0301026
	Fierro sérico	0301028
	Fierro, capacidad de fijación del (incluye fierro sérico)	0301029
	Clasificación sanguínea ABO y RhD	0301034
	Hematocrito (proc. aut.)	0301036
	Hemoglobina en sangre total (proc. aut.)	0301038
	Hemoglobina glicada A1c	0301041
	Hemograma (incluye recuentos de leucocitos, eritrocitos, plaquetas, hemoglobina, hematocrito, fórmula leucocitaria, características de los elementos figurados y velocidad de eritrosedimentación)	0301045
	Tiempo de protrombina (incluye INR, Razón Internacional Normalizada)	0301059
	Recuento de eosinófilos (absoluto)	0301063
	Recuento de eritrocitos, absoluto (proc. aut.)	0301064
	Recuento de leucocitos, absoluto (proc. aut.)	0301065
	Recuento de linfocitos (absoluto)	0301066
	Recuento de plaquetas (absoluto)	0301067
	Recuento de reticulocitos (absoluto o porcentual)	0301068
	Recuento diferencial o fórmula leucocitaria (proc. aut.)	0301069
	Transferrina	0301082
	Tromboplastina, tiempo parcial de (TTPA, TTPK o similares)	0301085
	Velocidad de eritrosedimentación (proc. aut.)	0301086
	Dímero-D	0301095
	Procalcitonina	0301096
	Actividad anti-factor X activado	0301101
SANGRE, EXAMENES BIOQUIMICOS	Cuerpos cetónicos en sangre	0302001
	Lactato en sangre	0302004
	Acido úrico, en sangre	0302005
	Amilasa, en sangre	0302008
	Amonio	0302010
	Bicarbonato (proc. aut.)	0302011
	Bilirrubina total y conjugada	0302013
	Calcio en sangre	0302015
	Colesterol total (proc. aut.)	0302067
	Colesterol HDL (proc. aut.)	0302068
	Creatinina en sangre	0302023
	Clearance de creatinina (proc.aut.)	0302024
	Creatinquinasa CK - MB actividad	0302025
	Creatinquinasa CK - total	0302026

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
SANGRE, EXAMENES BIOQUIMICOS	Troponina	0302027
	Deshidrogenasa láctica total (LDH)	0302030
	Electrolitos plasmáticos (sodio, potasio, cloro) c/u	0302032
	Perfil lipídico (incluye mediciones de colesterol total, HDL-colesterol y triglicéridos con estimaciones por fórmula de LDL-colesterol, VLDL-colesterol y colesterol no-HDL)	0302034
	Fármacos y/o drogas; niveles plasmáticos de (alcohol, anorexígenos, antiarrítmicos, antibióticos, antidepresivos, antiepilépticos, antihistamínicos, antiinflamatorios y analgésicos, estimulantes respiratorios, tranquilizantes mayores y menores, etc.) c/u	0302035
	Fosfatasa alcalinas totales	0302040
	Fósforo (fosfatos) en sangre	0302042
	Gamma glutamyltranspeptidasa (GGT)	0302045
	Gases y equilibrio ácido base en sangre (incluye: pH, O2, CO2, exceso de base y bicarbonato), todos o cada uno de los parámetros	0302046
	Glucosa en sangre	0302047
	Glucosa, Prueba de Tolerancia a la Glucosa Oral (PTGO), (dos determinaciones)	0302048
	Adenosindeaminasa en sangre u otro fluido biológico (ADA)	0302050
	Lipasa en sangre	0302053
	Litio en sangre	0302055
	Magnesio en sangre	0302056
	Nitrógeno ureico y/o urea, en sangre	0302057
	Proteínas totales en sangre	0302100
	Albúminas en sangre	0302101
	Electroforesis de Proteínas (incluye cód. 03-02-100 y 03-02-101)	0302061
	Transaminasas, oxalacética (GOT/AST), Pirúvica (GPT/ALT), c/u	0302063
	Triglicéridos en sangre (proc.aut.)	0302064
	Vitamina B12 por inmunoensayo	0302077
	25 OH Vitamina D Total por inmunoensayo (Quimioluminiscencia, Enzimoinmunoensayo, Radio inmunoensayo y otros)	0302078
HORMONAS	Cortisol	0303006
	Gonadotropina coriónica, sub-unidad beta (cuantificación)	0303014
	Hormona folículo estimulante (FSH)	0303015
	Hormona luteinizante (LH)	0303016
	Insulina	0303017
	Insulina, curva de (mínimo dos determinaciones)	0303031
	Parathormona, hormona Paratiroidea o PTH.	0303018
	Progesterona	0303019
	Prolactina (PRL)	0303020
	SHBG (Sex-Hormone Binding Globulin)	0303046
	Testosterona en sangre	0303022
	Índice androgénico (incluye Testosterona Total y SHBG)	0303123
	Tiroestimulante (TSH), hormona (adulto, niño o R.N.)	0303024
	Tiroglobulina	0303025
	Tiroxina libre (T4L)	0303026
	Tiroxina o tetrayodotironina (T4)	0303027
	Triyodotironina (T3)	0303028
	Estradiol (17-Beta)	0303030
	NT-Pro BNP O BNP	0303055
	Cortisol libre urinario	0303035
INMUNOLOGÍA	Alfa fetoproteínas	0305003
	Anticuerpos antinucleares (ANA), antimitocondriales, anti DNA (ADNA), anti músculo liso, anticentrómero, u otros, c/u.	0305005

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
	Anticuerpos específicos y otros autoanticuerpos (anticuerpos antitiroideos: anticuerpos antimicrosomales y antitiroglobulinas y otros anticuerpos: prostático, espermios, etc.) c/u	0305007
	Antiestreptolisina O, por técnica de látex	0305008
	Antígeno carcinoembrionario (CEA)	0305009
	Antígeno prostático específico	0305070
	Antígeno Ca 125, Ca 15-3 y Ca 19-9, c/u	0305170
	Complemento C1Q, C2, C3, C4, etc., c/u	0305012
	Factor reumatoideo por técnica de Scat, Waaler Rose, nefelométricas y/o turbidimétricas	0305020
	Inmunoglobulinas IgA, IgG, IgM, c/u	0305027
	Proteína C reactiva por técnicas automatizadas	0305031
	Anticuerpos anticitoplasma de neutrófilos (ANCA), (incluye C-ANCA y P-ANCA), por IFI.	0305082
	Receptor de tiotropina (TRAb), anticuerpos anti	0305124
BACTERIAS Y HONGOS	Baciloscopia Ziehl-Neelsen, c/u	0306002
	Examen directo al fresco, c/s tinción (incluye trichomonas)	0306004
	Tinción de Gram	0306005
	Coprocultivo, c/u	0306007
	Cultivo corriente (excepto coprocultivo, hemocultivo y urocultivo) c/u	0306008
	Urocultivo, recuento de colonias y antibiograma (cualquier técnica)	0306011
	Hemocultivo automatizado. Incluye Antibiograma con CIM	0306091
	Hemocultivo automatizado para Micobacterias	0306093
	Hemocultivo automatizado para hongos	0306106
	Cultivo para Anaerobios (incluye Cód. 03-06-008)	0306012
	Cultivo para Campylobacter, Yersinia, Vibrio, c/u	0306014
	Neisseria gonorrhoeae (gonococo)	0306016
	Cultivo para hongos (levaduras y filamentosos)	0306017
	Cultivo para dermatofitos	0306117
	Cultivo para micobacterias (incluye bacilo de Koch)	0306018
	Cultivo mycoplasma y ureaplasma, c/u.	0306023
	Streptococcus Grupo B/ agalactiae en embarazada por cultivo con medio selectivo y/o enriquecido.	0306099
	Cultivo acelerado para Micobacterias	0306100
	Pneumocystis Jiroveci por técnica de biología molecular en tiempo real	0306107
	Helicobacter pylori, detección en deposiciones, test rápido	0306108
	Panel ETS por biología molecular	0306134
	Detección de antígeno capsular de cryptococcus	0306136
	Clostridium Difficile por técnica de biología molecular en tiempo real	0306138
	Mononucleosis, reacción de Paul Bunnell, Anticuerpos Heterófilos o similares	0306036
	Mycoplasma IgG, IgM, c/u.	0306037
	Tíficas, reacciones de aglutinación (Eberth H y O, paratyphi A y B) (Widal)	0306039
	Treponema pallidum FTA - ABS, MHA-TP c/u	0306041
	V.D.R.L.	0306042
	Antígeno de neumococo	0306114
	Legionella antígeno urinario	0306115
PARÁSITOS	Coproparasitario seriado para Isospora y Sarcocystis (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico de 3 muestras separadas)	0306047
	Graham, examen de (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico de 5 muestras separadas)	0306051
	Estudio de gusanos macroscópicos	0306052
PARÁSITOS	Hemoparásitos, diagnóstico por técnica de Microstrout o similar en hasta 10 tubos capilares, cada sesión (Chagas)	0306054
	Raspado de piel, examen microscópico de ("Acarotest"): de 6 a 10 preparaciones	0306056

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
	Coproparasitológico seriado simple (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico por concentración de tres muestras separadas método PAFS) (proc. aut.)	0306059
	Parásitos IgG/IgM (Chagas, Hidatidosis, Toxocariasis y otros por Elisa o Inmunofluorescencia), c/u	0306061
	Inmunofluorescencia indirecta (toxoplasmosis, Chagas, amebiasis y otras), c/u	0306066
VIRUS	Virus Hepatitis A, anticuerpos IgG, IgM o totales c/u	0306074
	Virus hepatitis B, anticore total del (anti HBc total)	0306076
	Virus hepatitis B, antígeno de superficie (HBsAg)	0306079
	Virus hepatitis C, anticuerpos de (anti HCV)	0306081
	Reacción de Polimerasa en cadena (P.C.R.) en tiempo real, SARS CoV-2, (incluye toma muestra hisopado nasofaríngeo).	0306082
	Reacción de Polimerasa en cadena (P.C.R.) en tiempo real, virus Influenza, virus Herpes, citomegalovirus, hepatitis C, micobacteria TBC, c/u (incluye toma muestra hisopado nasofaríngeo).	0306182
	HTLV I y II determinación de anticuerpos virales	0306111
	Panel viral diarrea por PCR (determinación de rotavirus, norovirus g1, norovirus g2, astrovirus, adenovirus)	0306120
	Panel Respiratorio Viral por biología molecular PCR multiplex determinaciones de (SARS-COV-2, Influenza A, Influenza B, Virus respiratorio sincicial, Rinovirus, Adenovirus, Parainfluenza, otros. Hasta 10 patógenos)	
	Virus ARN por PCR (hanta, dengue, chikungunya, sarampión, enterovirus, parechovirus, zika) c/u	0306124
	Panel de meningitis encefalitis por biología molecular	0306127
	Rotavirus y adenovirus detección simultanea de por inmunocromatografía	0306128
	Norovirus detección por inmunocromatografía	0306129
	PCR para virus varicela zoster	306143
PROCEDIMIENTOS O DETERMINACIONES DIRECTAMENTE CON EL PACIENTE	Test del sudor (procedimiento completo)	0307007
TOMA DE MUESTRAS	Toma de muestra arterial en adultos	0307009
	Toma de muestra venosa en adultos	0307011
	Toma de muestra venosa en niños y lactantes	0307012
	Toma de muestra con técnica aséptica para hemocultivo, c/u	0307013
	Toma de muestra capilar (adultos, niños y lactantes)	0307014
	Toma de muestra por punción medular ósea	0307018
EXÁMENES DE DEPOSICIONES, EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	Hemorragias ocultas, (bencidina, guayaco o test de Weber y similares), cualquier método, c/muestra	0308004
	Leucocitos fecales	0308005
	Citológico c/s tinción (incluye examen al fresco, recuento celular y citológico porcentual)	0308010
	Electrolitos (sodio, potasio, cloro), en exudados, secreciones y otros líquidos, c/u	0308012
	Físico-químico (incluye aspecto, color, pH, glucosa, proteína, Pandy y filancia)	0308014
	Mucina, determinación de	0308016
	pH en exudados, secreciones y otros líquidos (proc. aut.)	0308017
	Albúminas en exudados, secreciones y otros líquidos	0308051
	Espermiograma (físico y microscópico, con o sin observación hasta 24 horas)	0308029
	Fructosa seminal	0308031
	Creatinina en exudados, secreciones y otros líquidos (proc. aut.)	0308035
	Madurez fetal completa (físico; células anaranjadas, bilirrubina, test de Clements, creatinina, contaminantes)	0308039
	Colpocitograma	0308041
	Flujo vaginal o secreción uretral, estudio de (incluye toma de muestra y códigos 03-06-004, 03-06-005, 03-06-008, 03-06-017 y 03-06-026)	0308044
	Amilasa en Líquidos Biológicos	0308045
	Lipasa en Líquidos Biológicos	0308046

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc.)	Prestación	Código
EXÁMENES DE DEPOSICIONES, EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	Colesterol total en exudados, secreciones y otros líquidos	0308052
	LDH en exudados, secreciones y otros líquidos	0308054
	Triglicéridos en exudados, secreciones y otros líquidos	0308055
	Acido láctico, LCR	0308057
EXÁMENES ORINA	Ácido úrico en orina (cuantitativo)	0309004
	Amilasa cuantitativa en orina	0309006
	Calcio cuantitativo en orina	0309008
	Creatinina cuantitativa en orina	0309010
	Electrolitos (sodio, potasio, cloro) c/u, en orina	0309012
	Microalbuminuria cuantitativa	0309013
	Fósforo cuantitativo en orina	0309015
	Glucosa (cuantitativo), en orina	0309016
	Nitrógeno ureico o urea en orina (cuantitativo)	0309020
	Orina completa, (incluye cód. 03-09-023 y 03-09-024)	0309022
	Sedimento de orina (proc. aut.)	0309024
	Proteína (cuantitativa), en orina	0309028

IMAGENOLOGÍA

Subproceso	Prestación	Código
EXÁMENES RADIOLÓGICOS SIMPLES	Radiografía de las glándulas salivales "sialografía"	401001
	Radiografía de partes blandas, laringe lateral, cavum rinofaríngeo (rinofarinx).	401002
	Radiografía de tórax, proyección complementaria (oblicuas, selectivas u otras)	401004
	Radiografía de tórax frontal o lateral con equipo móvil fuera del departamento de rayos.	401008
	Radiografía de tórax simple frontal o lateral	401009
	Radiografía de tórax frontal y lateral	401070
	Radiografía de tórax frontal y lateral con equipo móvil fuera del departamento de rayos	401075
	Mamografía bilateral	401010
	Mamografía unilateral	401110
	Mamografía proyección complementaria (axilar u otras)	401130
	Marcación preoperatoria de lesiones de la mama	401011
	Radiografía de mama, pieza operatoria	401012
	Radiografía de Abdomen Simple	401013
	Radiografía de abdomen simple, proyección complementaria (lateral y/o oblicua)	401014
	Colangiografía intra o postoperatoria (por sonda T, o similar)	401015
	Enema baritado del colon (incluye llene y control post-vaciamiento)	401018
	Enema baritado del colon o intestino delgado, doble contraste	401019
	Esofagograma (incluye pesquisa de cuerpo extraño) (proc.aut.)	401020
	Radiografía de esófago, estómago y duodeno, relleno y/o doble contraste	401021
	Estudio radiológico de deglución faríngea	401022
	Estudio radiológico del intestino delgado	401023
	Radiografía de esófago, estómago y duodeno, simple en niños	401024
	Pielografía de eliminación o descendente: incluye renal y vesical simples previas, 3 placas post inyección de medio de contraste, controles de pie y cistografía pre y post miccional.	401027
	Radiografía renal simple (proc. aut.)	401028
	Radiografía vesical simple o perivesical (proc. aut.)	401029
	Radiografía de cavidades perinasales, órbitas, articulaciones temporomandibulares, huesos propios de la nariz, malar, maxilar, arco cigomático y cara	401031
	Radiografía de cráneo frontal y lateral	401032
	Radiografía de Cráneo proyección especial de base de cráneo (Towne)	401033
	Radiografía de oído, unilateral o bilateral	401035
	Radiografía de silla turca frontal y lateral	401040

Subproceso	Prestación	Código
EXÁMENES RADIOLÓGICOS SIMPLES	Radiografía de columna cervical o atlas-axis (frontal y lateral)	401042
	Radiografía de columna cervical (frontal, lateral y oblicuas)	401043
	Radiografía de columna cervical flexión y extensión (Dinámicas)	401044
	Radiografía de columna dorsal o dorsolumbar localizada, parrilla costal (frontal y lateral)	401045
	Radiografía columna lumbar o lumbosacra (frontal, lateral y focalizada en el 5° espacio)	401046
	Radiografía columna lumbar o lumbosacra flexión y extensión (Dinámicas)	401047
	Radiografía columna lumbar o lumbosacra, oblicuas adicionales	401048
	Radiografía de columna total, panorámica con folio graduado frontal o lateral	401049
	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral	401051
	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral de RN, lactante o niño menor de 6 años.	401151
	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral, proyecciones especiales; (rotación interna, abducción, lateral, Lawenstein u otras)	401052
	Radiografía de Sacrocoxis o articulaciones sacroilíacas.	401053
	Radiografía de brazo, antebrazo, codo, muñeca, mano, dedos, pie (frontal y lateral)	401054
	Radiografía de clavícula.	401055
	Radiografía Edad Ósea: carpo y mano	401056
	Radiografía Edad ósea: rodilla frontal	401057
	Estudio radiológico de escafoides	401058
	Estudio radiológico de muñeca o tobillo frontal lateral y oblicuas	401059
	Radiografía de hombro, fémur, rodilla, pierna, costilla o esternón Frontal y Lateral	401060
	Radiografía de Proyecciones especiales oblicuas u otras en hombro, brazo, codo, rodilla, rótulas, sesamoideos, axial de ambas rótulas o similares	401062
	Radiografía de túnel intercondíleo o radio-carpiano	401063
	Apoyo fluoroscópico a procedimientos intraoperatorios y/o biopsia (no incluye el proc.)	401064
	Mamografía bilateral digital 3D con tomosíntesis	401071
	Mamografía unilateral digital 3D con tomosíntesis	401072
	Videofluoroscopia para estudio de deglución	401073
	Tránsito colónico con marcadores	401074
	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral de 1er screening (entre 3 -6 meses)	5099115
EXÁMENES RADIOLÓGICOS COMPLEJOS	Vía lagrimal unilateral	402001
	Galactografía, unilateral	402005
	Colangiopancreatografía endoscópica (5-7 exp)	402008
	Fistulografía (3 exp.)	402009
	Histerosalpingografía (a.c. 20-01-013) (4 exp.; incluye prueba de Cotte tardía)	402011
	Pielografía ascendente (3 exp.)	402012
	Uretro y/o cistouretrografía miccional retrógrada (5 exp.)	402014
	Artrografía facetaria	402015
	Angiografía selectiva de carótida externa o interna	402019
	Angiografía selectiva medular	402020
	Aortografía con AOT o cineangiografía	402024
	Arteriografía de miembros superiores o inferiores unilateral (a.c.17-01-023)	402025
	Arteriografía selectiva con AOT o cineangiografía (pulmonar, renal, tronco celiaco o similar) c/u	402027
	Arteriografía de vasos del cuello (carótidas y vertebrales) (a.c. 11-01-013)	402029
	Embolización o balonización (a.c. de la angiografía correspondiente) (incluye control radiológico inmediato)	402031
	Instalación de catéter o sonda intracardiaca, control por radiólogo	402032
	Cavografía	402035
	Flebografía extremidad inferior o superior, unilateral (a.c. 17-01-026) cada extremidad.	402038
	Flebografía selectiva de venas hepáticas, renales, gonadales, pélvicas. (a.c. 17-01-027)	402041

Subproceso	Prestación	Código
TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	Mielografía por punción lumbar con contraste hidrosoluble	402050
	Tomografía Computarizada de cráneo encefálica	403001
	Tomografía Computarizada de hipotálamo-hipófisis	403002
	Tomografía Computarizada de fosa posterior	403003
	Tomografía Computarizada de temporal-oído	403006
	Tomografía Computarizada de órbitas maxilofacial	403007
	Tomografía Computarizada de columna cervical	403008
	Tomografía Computarizada de Columna Dorsal. Incluye mínimo 6 espacios	403018
	Tomografía Computarizada de Columna Lumbar	403019
	Tomografía Computarizada de cuello, partes blandas	403012
	Tomografía Computarizada de Tórax. Incluye además: Esternón, Clavículas, Articulación Acromioclavicular, Escápula, Costillas, Articulación Esternoclavicular. Incluye todo el Tórax o cada segmento o articulación. Incluye bilateralidad	403013
	Tomografía Computarizada de abdomen (hígado, vías y vesícula biliar, páncreas, bazo, suprarrenales y riñones)	403014
	Tomografía Computarizada de Pelvis (Además incluye Sacro, Coxis, Caderas, Huesos Pélvicos, Articulaciones Sacro Iliacas). Bilateral	403016
	Tomografía Computarizada de Abdomen y Pelvis	403020
	Tomografía Computarizada Pielografía	403021
	Tomografía Computarizada Urografía	403022
	Tomografía Computarizada de Colonoscopia Virtual. No incluye instalación de sonda	403023
	Tomografía Computarizada Planificación Radioterapia	403024
	Tomografía Computarizada de Calcio Coronario	403025
	Tomografía Computarizada Angio de Cuello	403104
	Tomografía Computarizada Angio de Pelvis	403105
	Tomografía Computarizada de Angio Cardíaco. Mínimo 64 cortes	403106
	Tomografía Computarizada Musculoesquelética por zona anatómica. Por cada segmento o articulación: muslo, pierna, rodillas, antebrazo, codo, muñeca, mano, hombro, pie, tobillo u otros. Bilateral sólo para rodillas	403017
	Tomografía Computarizada angio de encéfalo	403101
	Tomografía Computarizada angio de tórax	403102
	Tomografía Computarizada angio de abdomen	403103
	Tomografía computarizada angio de extremidades inferiores (bilateral)	403107
	Tomografía computarizada angio de extremidad superior (unilateral)	403108
	Tomografía computarizada de enterografía	403026
ULTRASONOGRAFÍA	Ecografía obstétrica	404002
	Ecografía abdominal (incluye hígado, vía biliar, vesícula, páncreas, riñones, bazo, retroperitoneo y grandes vasos)	404003
	Ecografía como apoyo a cirugía, o a procedimiento (de tórax, muscular, partes blandas, etc.)	404004
	Ecografía transvaginal o transrectal	404005
	Ecografía ginecológica, pelviana femenina u obstétrica con estudio fetal	404006
	Ecografía transvaginal para seguimiento de ovulación, procedimiento completo (6-8 sesiones)	404007
	Ecografía para seguimiento de ovulación, procedimiento completo (6 a 8 sesiones)	404008
	Ecografía pélvica masculina (incluye vejiga y próstata)	404009
	Ecografía renal (bilateral), o de bazo	404010
	Ecografía encefálica (RN o lactante)	404011
	Ecografía mamaria bilateral (incluye Doppler)	404012
	Ecografía ocular, unilateral o bilateral.	404013
	Ecografía testicular (unilateral o bilateral) (Incluye Doppler)	404014
	Ecografía tiroidea (Incluye Doppler)	404015
	Ecografía Partes Blandas o Musculoesquelética (cada zona anatómica)	404016
	Ecografía axilar	404017
	Ecografía espinal	404019
	Ecografía vascular (arterial y venosa) periférica (bilateral)	404118

Subproceso	Prestación	Código
	Ecografía doppler de vasos del cuello	404119
	Ecografía transcraneana	404120
	Ecografía abdominal o de vasos testiculares	404121
	Ecografía doppler de vasos placentarios	404122
	Elastografía hepática	404218
RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)	Resonancia Magnética Cráneo Encefálica u Oídos, bilateral	405001
	Resonancia Magnética de hipotálamo - hipófisis	405002
	Resonancia Magnética de órbitas	405003
	Resonancia Magnética de articulaciones temporomandibulares	405004
	Resonancia Magnética de columna cervical	405005
	Resonancia Magnética de columna dorsal	405006
	Resonancia Magnética de columna lumbar	405007
	Resonancia Magnética Angiografía de Encéfalo	405017
	Resonancia Magnética Angiografía de Cuello	405018
	Resonancia Magnética Angiografía de Tórax	405019
	Resonancia Magnética Angiografía de Abdomen	405020
	Resonancia Magnética Angiografía de Pelvis	405021
	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Superior Unilateral	405022
	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Inferior Bilateral	405023
	Resonancia Magnética de Tórax (corazón, esternón, clavículas, articulación acromioclavicular, escápula, costillas o articulación esternoclavicular). Toda la pared torácica o cada segmento o articulación. Bilateral	405009
	Resonancia Magnética de abdomen	405010
	Resonancia Magnética de Pelvis. Incluye: osteoarticular de sacroiliacas u osteoarticular de sacrococix u osteoarticular de huesos pélvicos u órganos pelvianos (incluye genitales internos y gastrointestinal)	405011
	Resonancia Magnética de abdomen y pelvis	405012
	Colangiografía resonancia	405098
	Resonancia Magnética de rodilla	405013
	Resonancia Magnética de Mano o Muñeca	405024
	Resonancia Magnética de Antebrazo o Brazo	405025
	Resonancia Magnética de Codo	405026
	Resonancia Magnética de Hombro	405027
	Resonancia Magnética de Pie, Antepie o Tobillo	405028
	Resonancia Magnética de Pierna	405029
	Resonancia Magnética de Muslo o Cadera. Unilateral	405030
	Resonancia Magnética de Mama (bilateral)	405031
	Resonancia Magnética Fetal	405032
	Resonancia Columna Total (cervical, dorsal, lumbar)	405016
	Resonancia magnética para planificación de tratamiento con radioterapia	405033
	Resonancia magnética estudio funcional de encéfalo	405034
	Resonancia magnética tractografía	405035
	Resonancia magnética espectroscopia encefálica	405036
	Resonancia magnética de cara, macizo facial y/o cavidades paranasales	405037
	Resonancia magnética perfusión cerebral	405038
	Resonancia magnética estudio de líquido cerebroespinal	405039
	Resonancia magnética estudio de piso pélvico por defecografía	405040
	Resonancia Magnética Screening óseo o muscular	405041
	Resonancia Magnética de cuello	405042
OTROS EXÁMENES DE IMÁGENES	Biopsia mamaria guiado por ecotomografía	1010754
	Ecotomografía portátil (traslado desde imagenología al servicio que lo requiere)	1010755
	Marcación Ecográfica	1010758
	Marcación de microcalcificaciones preoperatorias guiada por mamografías	1010779
	Marcación de nódulo mamario preoperatorio guiada por ultrasonido	1010780
	Nefrostomía percutánea guiada en TAC	1010782
	Punción Citológica bajo Ecografía	1010783
	Punción Citológica bajo TAC	1010784

Subproceso	Prestación	Código
	Biopsia de lesiones de partes blandas guiado por ecotomografía	1010788
	Biopsia de tiroides con aguja fina PAAF	1010789
	Biopsia de médula	1010794
	Biopsia hepática	1010795
	Biopsia muscular	1010796
	Infiltraciones terapéuticas guiado por ecotomografía	1010799
	Drenaje de colecciones guiado por ecotomografía	1010803
	Drenaje de colecciones guiado por tomografía computada	1010804
	Drenaje Percutáneo bajo TAC sin Anestesia General	1010806

HEMODINAMIA

Subproceso	Prestación	Código
HEMODINAMIA	Cinecoronariografía derecha y/o izquierda (incluye sondeo cardíaco izquierdo y ventriculografía izquierda)	1701019
	Angioplastia intraluminal coronaria uno o múltiples vasos (incluye procedimiento radiológico, balón, rotablator, stent o similar)	1701131
	Diagnostico enfermedad arterial oclusiva de extremidades	1701123
	Tratamiento endovascular enfermedad arterial oclusiva de extremidades	1703117
	Tratamiento implante filtro venoso	1703025
	Valvuloplastia mitral o tricúspide (incluye procedimiento Radiológico, incluye balón)	1701141
	Instalación marcapaso transitorio	s/código
	Cierre percutáneo de defectos intracardiacos con dispositivo mayor de 15 años	1703163
	Imagen intravascular (IVUS)	s/código
	Evaluación funcional por sonda de presión (FFR-IFR)	s/código

SALUD DIGITAL

Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc)	Prestación	Código
ATENCIONES DE TELEMEDICINA SINCRONICA	Telecomité hematológico	
	Telecomité oncológico	
	Telecomité dm tipo 1	
	Teleconsulta ambulatoria consulta nueva endocrinología adulto	108207
	Teleconsulta ambulatoria consulta control endocrinología adulto	108207
	Teleconsulta ambulatoria consulta nueva neurología adulto	108209
	Teleconsulta ambulatoria consulta control neurología adulto	108209
	Teleconsulta ambulatoria consulta control pediatría	108309
	Teleconsulta ambulatoria consulta nueva broncopulmonar adulto	108321
	Teleconsulta ambulatoria consulta control broncopulmonar adulto	108321
	Telerehabilitación por fisiatra	108306
	Telerehabilitación por kinesiólogo	608102
	Telerehabilitación por terapeuta ocupacional	608201
	Teleconsulta ambulatoria consulta nueva endocrinología pediátrica	108208
	Teleconsulta ambulatoria consulta control endocrinología pediátrica	108208
	Teleconsulta ambulatoria consulta nueva nefrología pediátrica	108327
	Teleconsulta ambulatoria consulta control nefrología pediátrica	108327
	Teleconsulta ambulatoria consulta nueva cardiología adulto	108301
	Teleconsulta ambulatoria consulta control cardiología adulto	108301
	Telecomité ARO	
	Interconsulta electrónica dermatología	