

AMA- ASOCIACION MEDICA AVELLANEDA		abr-17			
Código FEMEBA	Prestacion	Honorarios	Gastos	NN X	TOTAL
420101	CONSULTA EN CONSULTORIO	\$ 240,00			\$ 240,00
	COSEGURO SEGÚN PLAN	\$ 60,00			\$ 60,00
	UNIDADES NN				
01.01.01 13.03.04	CIRUGIA	\$ 19,60	\$ 4,70		
14.01.01 36.01.07	PRACTICAS	\$ 8,14	\$ 4,29	35,00	
15.01.01 15.01.11	ANATOMIA PATOLOGICA	\$ 2,65	\$ 11,05	11,39	
18.01.01 18.01.21	ECOGRAFIA	\$ 6,97	\$ 2,59		
34.01.01 34.06.08	RADIOLOGIA	\$ 6,97	\$ 4,06		
	VALORES FIJOS (H+G) SALVO ACLARACION				
	ALERGIA				TOTAL H Y G
145001	RAST				corresponde a laborato
145002	TEST IODO CONTROLADO				\$ 280
145004	TEST PROVOCACION BRONQ,INESPECIFICA				\$ 280
145006	TEST ALERGIA TOTAL				\$ 280
145007	TRATAMIENTO DESENSIBILIZANTE				NO CUBIERTO
	ANATOMIA PATOLOGICA				
150202	ESTUDIO HISTOQUIMICO TUMORAL				\$ 526
	CARDIOLOGIA				
176022	ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES				\$ 400
175003	HOLTER DE TRES CANALES				\$ 700
175001	PRESUROMETRIA				\$ 700
175007	CONTROL DE MARCAPASO				\$ 125
176011	TIL TEST				\$ 605
175004	POTENCIALES VENTRICULARES TARDIOS				\$ 105
175005	E.C.G. CON SEÑAL PROMEDIADA				\$ 316
175008	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO - HONORARIOS				\$ 2.104
175009	OTRAS ANGIOGRAFIAS DIGITALES - HONORARIOS				\$ 1.841
	CIRUGIA				
	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA (HONORARIOS)				\$ 5.900
	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES				
346009	ESPINOGRAMA SIMPLE				confirmar si hay prestadores que los esten realizando
346010	ESPINOGRAMA PAR				
346001	MAMOGRAFIA UNILATERAL CON O SIN PROYECCION				
346002	MAMOGRAFIA BILATERAL CON O SIN PROYECCION				
346004	MAGNIFICACION UNILATERAL				
346005	MAMOGRAFIA LOCALIZADA UNILATERAL				
346006	MAMOGRAFIA BILATERAL TECNICA ECKLUND				
346003	TOMOGRAFIA MAMARIA				
342002	RMN CEREBRAL CON GADOLINEO				
342010	RMN TORACICA				
342014	RMN ARTICULACIONES RODILLA				
	ECOGRAFIA - ECODOPPLER				
186001	ECOGRAFIA PEDIATRICA TRANSFONTENAL				\$ 355
186002	ECOGRAFIA PEDIATRICA DE CADERA				\$ 355
186003	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL				\$ 355
186004	ECOGRAFIA DE PENE				\$ 355
186005	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVAL				\$ 355
186006	ECOGRAFIA MUSCULAR				\$ 355
186007	ECOGRAFIA TRANSRECTAL DE PROSTATA				\$ 355
186009	SCAN FETAL				\$ 700
180122	ECOGRAFIA TRANSLUMINICA (TRASLUCENCIA NUCAL?)				\$ 700
185005	ECOGRAFIA 3D				NO TIENE COBERTURA
180202	ECODOPPLER COLOR PERIFERICO				\$ 600
180203	ECCODOPLER COLOR SUPRAHEPatico				\$ 600
180204	ECODOPPLER COLOR ESPLENICO				\$ 600
180301	ECODOPPLER COLOR CARDIACO				\$ 600
180501	ECODOPPLER COLOR CARDIACO FETAL				\$ 600
180502	ECODOPPLER COLOR TRANSCRANEAL				\$ 600
180302	ECO STRESS FISICO				\$ 1.680

	GASTROENTEROLOGIA			
206001	VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA - HONORARIOS			\$ 641
206002	VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA BAJA - HONORARIOS			\$ 751
200602	RECUPERACION POST ENDOSCOPIA DIGESTIVA			\$ 789
206008	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO - HONORARIOS			\$ 718
205005	DILATACION ESOFAGICA-INCLUYE B -HONORARIOS			\$ 1.262
205008	ESCLEROSIS VARICES - HONORARIOS			\$ 894
205011	GASTROTOMIA - HONORARIOS - INCLUYE SET Y BOTON			\$ 2.314
206012	COLANGIOVIDEO RETROG. Y POLIPECTOMIA - HONORARIOS			\$ 1.578
206013	COLANGIOGRAFIA RETROGRADA			\$ 2.104
206020	FOTOCOAGULACION HEMORROIDARIA			\$ 316
	GINECOLOGIA			
220101	COLPOSCOPIA			\$ 121
115001	LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA HISTERECTOMIA - HONORARIOS			\$ 2.367
115004	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA			\$ 1.680
115101	CRIOTERAPIA GINECOLOGICA			\$ 150
115102	TRATAMINETO DE CUELLO POR LEEP			\$ 421
115105	RASPADO ENDOCERVICAL BIOPSICO			VER 110211 NN
	NEUMONOLOGIA			
145008	ESPIROMETRIA COMPUTADA			\$ 300
	NEUROLOGIA			
290204	EVALUACION NEUROCOGNITIVA			\$ 1.200
290205	EVALUACION NEUROCOGNITIVA SIGUIENTE			\$ 230
290215	ELECTROENCEFALOGRAMA DE SUEÑO			\$ 470
295010	E.E.G.DE SUEÑO PROLONGADO			\$ 575
295011	E.E.G. DE SUEÑO EN R.N. A 1 AÑO			\$ 575
296005	ELECTROMIOGRAFIA 4 MIEMBROS C/VEL CONDUCCION SENSORIAL			\$ 560
	POTENCIALES EVOCADOS			\$ 580
295008	POTENCIALES EVOCADOS PEDIATRICOS			\$ 610
295013	REFLEJO ACUSTICO PALPEBRAL -BLINK			\$ 610
295007	MAPEO DE POTENCIALES EVOCADOS			describir prestacion
295012	E.E.G. 24 HS.HOLTER CEREBRAL			\$ 700
295001	POLISOMNOGRAFIA DIURNA			\$ 1.500
295002	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA			\$ 2.000
295003	POLISOMNOGRAFIA C/OXIMETRIA			\$ 2.500
	OFTALMOLOGIA			
020306	INTRODUCCION DE SUSTANCIAS TER			eliminado del NN
306001	RETINOFLUORESCENOGRAMA			\$ 170
026025	ANGIOGRAFIA DIGITAL DE RETINA BILATERAL			\$ 473
306002	TEST DE LOTMAR bilateral			\$ 300
306003	ECOMETRIA UNILATERAL			\$ 134
306004	PAQUIMETRIA BILATERAL			\$ 115
306005	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTADA BILATERAL			\$ 229
306006	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO BILATERAL			\$ 320
026030	TEST DE SCHMER - TEST DE OJO SECO			\$ 270
346020/21	T.A.C.HRT CONFOCAL DE PAPILAS			\$ 700
346023	O C T			\$ 750
020907	TRABECULOPLASTIA CON LASER			\$ 1.146
026003	FOTOCOAGULACION YAG LASER UNILATERAL /CAPSULOTOMIA			\$ 1.146
026004	FOTOAGULACION CON YANG LASER B			\$ 1.579
026005/6	FOTOAGULACION C/LASER ARGON UN			\$ 992
026001	CIRUGIA DE CATARATA C/IMPLANTE DE LIO			\$ 6.762
026002	QUERATOMILEUSIS EXIMER LASER			\$ 7.280
026007	QUERATOTOMIA CIRUGIA DEL ASTIGMATISMO			NO CUBIERTO
026008	TRABECULECTOMIA UNILATERAL			\$ 3.819
026009	CHALAZION / BLEFAROCHALASIS			\$ 802
026010	ESTRABISMO /CON SUTURAS ATRAUM			\$ 4.103
026011	ESTRABISMO / ENUCLEACION UNILA			\$ 2.104
026012	ESTRABISMO /ENUCLEACION BILATE			\$ 2.893
026013	VIAS LAGRIMALES DACRIOCISTORRI			\$ 4.010
026014	DESPRENDIMIENTO DE RETINA SIMP			\$ 6.301
026015	DESPRENDIMIENTO DE RETINA-ROD			\$ 3.813
026016	DESPREND.DE RETINA COMPLEJA/VI			\$ 8.158
026017	VITRECTOMIA			\$ 6.683
026018	VITRECTOMIA C/IMPLANTE APLIC,D			\$ 6.312
026019/026031	ECTROPION. ENTROPION PTOSIS			\$ 3.130
026020	PLASTICA REP.PARPADOS/INJERTOS			\$ 3.498

026021	BLEFAROPLASTIA EXT.TUM.QUISTES				\$ 2.214
026022	CONJUNTIVOPLASTIA PTERIGION				\$ 1.717
026023	SONDAJE VIAS LAGRIMALES BAJO A				\$ 920
026024	MODULO CIRUGIA OCULAR COMBINAD				describir modulo
026026	PUNTUN PLUG-MODULO OJO SECO				\$ 1.932
	OTORRINO				
316001	MODULO AUDIOLOGICO				describir modulo
316002	FIBROSCOPIA RINOSINUSOLARINGEA				\$ 280
316003	VIDEOESTROBOSCOPIA				\$ 322
316005	VIDEONISTAGMOGRAFIA				\$ 560
316101	OTOEMISIONES ACUSTICAS				\$ 280
	PLASTICA				
136001	C.PLASTICA MODULO 1				describir modulo
136002	C.PLASTICA MODULO 2				describir modulo
136003	C.PLASTICA MODULO 3				describir modulo
136005	FOTOTERAPIA - CON AUTORIZACION PREVIA				\$ 112
136006	BOTOX APLICACIÓN - CON AUTORIZACION PREVIA				\$ 4.500
	TRAUMATOLOGIA				
126001	ARTROSCOPIA SIMPLE PARA MENISECTOMIA (SOLO HONORARIOS)	\$ 5.900,00			\$ 5.900
126002	ARTROSCOPIA COMPLEJA (SOLO HONORARIOS)	\$ 8.900,00			\$ 8.900
10310	VERTEBROPLASTIA PERCUTANEA (SOLO HONORARIOS)	\$ 10.200			\$ 10.200
	SALUD MENTAL				
330101	PSICOTERAPIAS INDIVIDUALES, NI				NO CORRESPONDE MAS A LA AMA
330102	PSICOTERAPIAS GRUPALES O COLEC				
330103	PSICOTERAPIA DE PAREJA				
330107	GOTEO CON PSICOFARMACOS EN LOS				
330109	SUEÑO PROLONGADO. POR DIA. INC				
330110	REFLEJOS CONDICIONADOS (HASTA				
330111	PRUEBAS PSICOMETRICAS * (BATER				
330112	PRUEBAS PROYECTIVAS*. PERFIL D				
330205	PSICOTERAPIA EN DOMIC DISCAPAC				
336002	MODULO 2 /REHABILITACION PSICO				
336003	MODULO 3 / ATENCION DE PACIENT				
336004	PSICOPEDAGOGIA				
	TORAX				
050413	VIDEOTORACOSCOPIA (HONORARIOS)				\$ 5.900
	UROLOGIA				
	PENESCOPIA				\$ 121
360102	URETROCISTOFIBROSCOPIA				POR NN 360102
360108	URETROCISTOURETEROFIBROSCOPIA				\$ 1.700
360107	URETROSCOPIA				POR NN 360107
365105	URETROSCOPIA				
365001	ESTUDIO URODINAMICO COMPLETO				\$ 700
365002	UROFLUJOMETRIA - FLUJOMETRIA MICCIONAL				\$ 600
	706001	AUDIFONOS			NO CONVENIDO

