

ASOCIACIÓN MÉDICA DE AVELLANEDA- BRISTOL MEDICINE				ARANCEL COMPLEMENTARIO A CARGO SOCIO
GECROS	PRESTACIÓN	jul-24		jul-24
420101/420102	CONSULTA EN CONSULTORIO	\$ 4.870		\$ 5.730
330108	CONSULTA PSIQUIATRICA	\$ 4.870		\$ 5.730
420612	CONSULTA TRAUMATOLOGIA A DOMICILIO (POST-OPERATORIA) PREVIA AUTORIZACIÓN DE BRISTOL MEDICINE.	\$ 4.870		\$ 5.730
420114	CONSULTA VESTIDA OFTALMOLOGICA	\$ 5.510		\$ 5.730
		jul-24		
UNIDADES NN		Honorarios	Gastos	
010101 130304	CIRUGIA	\$ 318,74	\$ 101,97	
140101 360107	PRACTICAS	\$ 141,79	\$ 78,73	
150101 150111	ANATOMIA PATOLOGICA	\$ 51,12	\$ 153,36	
180101 180121	ECOGRAFIA	\$ 108,11	\$ 35,62	
340101 340608	RADIOLOGIA	\$ 158,05	\$ 76,68	
	ATENCION EN UTI POR CADA 24 HORAS	\$ 293,86		
	ATENCIÓN AL RECIEN NACIDO- INCORPORACION	\$ 318,74		
	GALENO DE VIDEOASISTINDAS (NO NOMENCLADO)-INCORPORACION	\$ 427,10		
VALORES FIJOS (H+G) SALVO ACLARACION				
ALERGIA		jul-24		
140101	TEST ALERGIA TOTAL	\$ 4.231		
140103	TEST IODO CONTROLADO	\$ 4.231		
	TEST PROVOCAACION BRONQ.INESPECIFICA	\$ 4.231		
140104	TRATAMIENTO DESENSIBILIZANTE (exclusivamente para planes Ex Femeba) PLANES BRISTOL NO TIENE COBERTURA	\$ 4.018		
ANATOMIA PATOLOGICA				
150202	ESTUDIO HISTOQUIMICO TUMORAL	\$ 7.951		
CARDIOLOGIA				
170121	ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES	\$ 6.048		
170108	HOLTER DE TRES CANALES	\$ 10.587		
170120	PRESUROMETRIA	\$ 10.587		
900013	CONTROL DE MARCAPASOS	\$ 10.587		
170119	TIL TEST	\$ 9.142		
	POTENCIALES VENTRICULARES TARDIOS	\$ 1.594		
	E.C.G. CON SEÑAL PROMEDIADA	\$ 4.773		
	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO - HONORARIOS	\$ 31.815		
	OTRAS ANGIOGRAFIAS DIGITALES - HONORARIOS	\$ 27.829		
900372	PUNCION ASPIRATIVA DE MEDULA OSEA	\$ 29.328		
ECOGRAFIA - ECODOPPLER				
	ECOGRAFIA PEDIATRICA TRANSFONTENAL	\$ 5.368		
180120	ECOGRAFIA PEDIATRICA DE CADERA	\$ 5.368		
180102	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	\$ 5.368		
186004	ECOGRAFIA DE PENE	\$ 5.368		
186005	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES	\$ 5.368		
186001	ECOGRAFIA MUSCULAR	\$ 5.368		
180119	ECOGRAFIA TRANSRECTAL DE PROSTATA	\$ 5.367		
900391	SCAN FETAL	\$ 10.587		
900698	NT- ECOGRAFIA TRANSNUCAL	\$ 10.587		
ECOGRAFIA 3D		NO CUBIERTO		
180202	ECODOPPLER COLOR PERIFERICO	\$ 9.210		
180203	ECCODOPLER COLOR SUPRAHEPatico	\$ 9.210		
900403 Y 901803	ECODOPPLER COLOR ESPLENICO	\$ 9.210		
180301	ECODOPPLER COLOR CARDIACO	\$ 9.210		
180501	ECODOPPLER COLOR CARDIACO FETAL	\$ 9.210		

180502	ECODOPPLER COLOR TRANSCRANEAL	\$ 9.210	
180302	ECO STRESS FISICO	\$ 25.395	
GASTROENTEROLOGIA			
206001	VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA - HONORARIOS	\$ 9.686	
206002	VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA BAJA - HONORARIOS	\$ 11.355	
700114	RECUPERACION POST ENDOSCOPIA DIGESTIVA	\$ 11.927	
205003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO - HONORARIOS	\$ 10.854	
	DILATACION ESOFAGICA-INCLUYE B -HONORARIOS	\$ 19.084	
205004	ESCLEROSIS VARICES - HONORARIOS	\$ 13.518	
	GASTROTOMIA - HONORARIOS - INCLUYE SET Y BOTON	\$ 34.988	
	COLANGIOVIDEO RETROG. Y POLIPECTOMIA - HONORARIOS	\$ 23.856	
200123	COLANGIOGRAFIA RETROGRADA	\$ 31.807	
	FOTOCOAGULACION HEMORROIDARIA	\$ 4.771	
080716	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA (Incluye: Honorarios de equipo quirúrgico: Cirujano principal, ayudantes e instrumentadora)	\$ 63.934	
FLEBOLOGIA			
900341	TRATAMIENTO ESCLEROSANTE DE VARICES POR SESION - INCLUYE MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES - MAXIMO 4 SESIONES POR AÑO C/AUTORIZACION PREVIA - EXCLUSIVO PLANES AVELLANEDA (EX FEMEBA) - OTROS PLANES A/C DEL SOCIO	\$ 9.227	
GINECOLOGIA			
220101	COLPOSCOPIA	\$ 2.072	
	LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA HISTERECTOMIA - HONORARIOS	\$ 35.783	
	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA	\$ 25.398	
900362	CRIOTERAPIA GINECOLOGICA	\$ 2.267	
110219	TRATAMIENTO DE CUELLO POR LEEP	\$ 6.361	
224004	TOPICACIONES GINECOLOGICAS	\$ 3.679	
110217	COLOCACION DE DIU (incluye dispositivo convencional)	\$ 35.965	
900655	EXTRACCION DE DIU	\$ 14.486	
NEUMONOLOGIA			
280112	ESPIROMETRIA COMPUTADA	\$ 5.678	
NEUROLOGIA			
330311	EVALUACION NEUROCOGNITIVA	\$ 18.141	
	EVALUACION NEUROCOGNITIVA SIGUIENTE	\$ 3.471	
	ELECTROENCEFALOGRAMA DE SUEÑO	\$ 7.105	
290115	E.E.G.DE SUEÑO PROLONGADO	\$ 8.693	
	E.E.G. DE SUEÑO EN R.N. A 1 AÑO	\$ 8.693	
296006	ELECTROMIOGRAFIA 4 MIEMBROS C/VEL CONDUCCION SENSORIAL	\$ 8.693	
290222 Y 200111	POTENCIALES EVOCADOS	\$ 8.768	
	POTENCIALES EVOCADOS PEDIATRICOS	\$ 9.222	
	REFLEJO ACUSTICO PALPEBRAL -BLINK	\$ 9.222	
901203	E.E.G. 24 HS.HOLTER CEREBRAL	\$ 10.583	
293005	POLISOMNOGRAFIA DIURNA	\$ 22.677	
290218	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA	\$ 30.236	
293004	POLISOMNOGRAFIA C/OXIMETRIA	\$ 37.795	
NUTRICION			
190104	REGIMEN INDIVIDUAL CON PREPARACION DE MENU DIETETITCO / SESION	\$ 1.915	
OTORRINOLARINGOLOGIA			
900395	FIBROSCOPIA RINOSINUSOLARINGEA	\$ 4.233	
310129	VIDEOESTROBOSCOPIA	\$ 4.868	
990149	VIDEONISTAGMOGRAFIA	\$ 8.466	
319005	OTOEMISIONES ACUSTICAS	\$ 4.233	
310109	TIMPANOMETRIA	\$ 1.075	
900112	ACUFENOMETRIA	\$ 1.070	
990106	CIRUGIA ENDOSCOPIA RINOSINUSAL HONORARIOS	\$ 41.520	
PLASTICA			
	FOTOTERAPIA - CON AUTORIZACION PREVIA - SOLO PLANES AVELLANEDA	\$ 1.693	
900699	BOTOX APLICACIÓN - CON AUTORIZACION PREVIA	\$ 68.031	
TRAUMATOLOGIA			
990027	ARTROSCOPIA SIMPLE PARA MENISECTOMIA (HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO)	\$ 89.196	
990028	ARTROSCOPIA COMPLEJA (HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO)	\$ 134.549	
010310	VERTEBROPLASTIA PERCUTANEA (HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO)	\$ 154.203	
TORAX			
050413	VIDEOTORACOSCOPIA (HONORARIOS)	\$ 89.196	
UROLOGIA			
360112	PENESCOPIA	\$ 1.829	
360108	URETROCISTOURETEROFIBROSCOPIA	\$ 25.700	
360111	ESTUDIO URODINAMICO COMPLETO	\$ 10.583	
900008	UROFLUJOMETRIA - FLUJOMETRIA MICCIONAL	\$ 9.071	

OFTALMOLOGIA			
PRACTICAS OFTALMOLOGICAS			
300205	ANGIOGRAFIA DIGITAL	\$ 29.627	
300201	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO	\$ 10.691	
300109	CURVA TENSIONAL	\$ 9.689	
300118	DILATACION DEL CONDUCTO LAGRIMAL	\$ 8.068	
180109	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA UNILATERAL O BILATERAL	\$ 7.977	
900338	ECOMETRIA UNILATERAL	\$ 7.261	
300107	EJERCICIOS ORTOPTICOS -POR SESION	\$ 4.857	
900339	INTERFEROMETRIA (PAM LOTMAR)	\$ 6.296	
341016	OCT UNILATERAL	\$ 29.086	
300202	PAQUIMETRIA COMPUTARIZADA	\$ 5.925	
300113	RFG- RETINOFLUORESCENCIA UNILATERAL	\$ 13.344	
300204	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA	\$ 12.021	
990390	ESTUDIO SENSORIAL	\$ 5.464	
530105	ELECTRORETINOGRAMA	\$ 21.249	
900117	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES	\$ 21.249	
900213	TEST DE OJO SECO - SCHIRMER	\$ 3.887	
346021	TAC HRT CONFOCAL DE PAPILAS	\$ 10.079	
CIRUGIAS OFTALMOLOGICAS		jul-24	
INCLUYE: HONORARIOS, GASTOS, MATERIALES Y MEDICAMENTOS HABITUALES			
020204	CHALAZION / BLEFAROCALASIS	\$ 57.159	
26019	ENTROPION-ECTROPION	\$ 147.957	
26031	PTOSIS	\$ 183.163	
020302	PTERIGION	\$ 87.356	
CONJUNTIVOPLASTIA		POR PRESUPUESTO	
530140	INYECCION INTRAVITREA (SIN DROGAS)	\$ 93.494	
20108	VITRECTOMIA	\$ 516.037	
20908	VITRECTOMIA COMPLEJA (NO INCLUYE KIT)	\$ 789.233	
	DESPRENDIMIENTO DE RETINA	\$ 558.534	
530018	FACOEMULSIFICACION DE CATARATA	\$ 267.125	
530201	QUERATOMILEUSIS EXCIMER LASER	\$ 279.577	
TRANSPLANTE DE CORNEA- QUERATOPLASTIA SIN TEJIDO		POR PRESUPUESTO	
020109	ESTRABISMO UNILATERAL	\$ 57.675	
020801	VIAS LAGRIMALES DACRIOCISTORRINOSTOMIA	\$ 290.972	
20901	FOTOCOAGULACION CON YAG LASER UNILATERAL /CAPSULOTOMIA	\$ 58.622	
20602	FOTOAGULACION C/LASER ARGON	\$ 57.675	
20907	TRABECULOPLASTIA CON LASER	\$ 57.675	
900382	TRABECULECTOMIA UNILATERAL	\$ 287.773	
020106	ENUCLEACION UNILATERAL	\$ 30.295	
	ENUCLEACION BNILATERAL	\$ 41.651	
	PLASTICA REP.PARPADOS/INJERTOS	\$ 50.361	
020202	BLEFAROPLASTIA EXT.TUM.QUISTES	\$ 31.883	
920220	SONDAJE VIAS LAGRIMALES BAJO A	\$ 13.253	
026026	PUNTUN PLUG-MODULO OJO SECO	\$ 27.817	
20706	CIRUGIA DE CATARATA C/IMPLANTE DE LIO	\$ 97.359	
QUERATOTOMIA CIRUGIA DEL ASTIGMATISMO		NO CUBIERTO	
ANESTESIA		AAA	