

ASOCIACIÓN MÉDICA DE AVELLANEDA- BRISTOL MEDICINE			ARANCEL COMPLEMENTARIO A CARGO SOCIO
GECCOS	PRESTACIÓN	oct-24	
		sep-24	
UNIDADES NN		Honorarios	Gastos
420101/420102	CONSULTA EN CONSULTORIO	\$ 5.540	\$ 6.000
330108	CONSULTA PSIQUIATRICA	\$ 5.540	\$ 6.000
420612	CONSULTA TRAUMATOLOGIA A DOMICILIO (POST-OPERATORIA) PREVIA AUTORIZACIÓN DE BRISTOL MEDICINE.	\$ 5.540	\$ 6.000
420114	CONSULTA VESTIDA OFTALMOLOGICA	\$ 6.270	\$ 6.000
		sep-24	
010101 130304	CIRUGIA	\$ 360,23	\$ 115,24
140101 360107	PRACTICAS	\$ 160,25	\$ 88,97
150101 150111	ANATOMIA PATOLOGICA	\$ 57,77	\$ 173,32
180101 180121	ECOGRAFIA	\$ 122,18	\$ 40,25
340101 340608	RADIOLOGIA	\$ 178,62	\$ 86,66
	ATENCION EN UTI POR CADA 24 HORAS	\$ 332,12	
	ATENCIÓN AL RECIEN NACIDO- INCORPORACION	\$ 360,23	
	GALENO DE VIDEOASISTINDAS (NO NOMENCLADO)-INCORPORACION	\$ 482,69	
VALORES FIJOS (H+G) SALVO ACLARACION			
ALERGIA		sep-24	
140101	TEST ALERGIA TOTAL	\$ 4.781	
140103	TEST IODO CONTROLADO	\$ 4.781	
	TEST PROVOCACION BRONQ.INESPECIFICA	\$ 4.781	
140104	TRATAMIENTO DESENSIBILIZANTE (exclusivamente para planes Ex Femeba) PLANES BRISTOL NO TIENE COBERTURA	\$ 4.541	
ANATOMIA PATOLOGICA			
150202	ESTUDIO HISTOQUIMICO TUMORAL	\$ 8.986	
CARDIOLOGIA			
170121	ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES	\$ 6.836	
170108	HOLTER DE TRES CANALES	\$ 11.965	
170120	PRESUROMETRIA	\$ 11.965	
900013	CONTROL DE MARCAPASOS	\$ 11.965	
170119	TIL TEST	\$ 10.332	
	POTENCIALES VENTRICULARES TARDIOS	\$ 1.802	
	E.C.G. CON SEÑAL PROMEDIADA	\$ 5.394	
	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO - HONORARIOS	\$ 35.956	
	OTRAS ANGIOGRAFIAS DIGITALES - HONORARIOS	\$ 31.451	
900372	PUNCION ASPIRATIVA DE MEDULA OSEA	\$ 33.145	
ECOGRAFIA - ECODOPPLER			
	ECOGRAFIA PEDIATRICA TRANSFONTENAL	\$ 6.067	
180120	ECOGRAFIA PEDIATRICA DE CADERA	\$ 6.067	
180102	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	\$ 6.067	
186004	ECOGRAFIA DE PENE	\$ 6.067	
186005	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES	\$ 6.067	
186001	ECOGRAFIA MUSCULAR	\$ 6.067	
180119	ECOGRAFIA TRANSRECTAL DE PROSTATA	\$ 6.065	
900391	SCAN FETAL	\$ 11.965	
900698	NT- ECOGRAFIA TRANSNUCAL	\$ 11.965	
ECOGRAFIA 3D		NO CUBIERTO	
180202	ECODOPPLER COLOR PERIFERICO	\$ 10.409	
180203	ECCODOPPLER COLOR SUPRAHEPatico	\$ 10.409	
900403 Y 901803	ECODOPPLER COLOR ESPLENICO	\$ 10.409	
180301	ECODOPPLER COLOR CARDIACO	\$ 10.409	
180501	ECODOPPLER COLOR CARDIACO FETAL	\$ 10.409	
180502	ECODOPPLER COLOR TRANSCRANEAL	\$ 10.409	

180302	ECO STRESS FISICO	\$ 28.700	
	GASTROENTEROLOGIA		
206001	VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA - HONORARIOS	\$ 10.946	
206002	VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA BAJA - HONORARIOS	\$ 12.833	
700114	RECUPERACION POST ENDOSCOPIA DIGESTIVA	\$ 13.479	
205003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO - HONORARIOS	\$ 12.267	
	DILATACION ESOFAGICA-INCLUYE B - HONORARIOS	\$ 21.568	
205004	ESCLEROSIS VARICES - HONORARIOS	\$ 15.278	
	GASTROTOMIA - HONORARIOS - INCLUYE SET Y BOTON	\$ 39.542	
	COLANGIOVIDEO RETROG. Y POLIPECTOMIA - HONORARIOS	\$ 26.961	
200123	COLANGIOGRAFIA RETROGRADA	\$ 35.948	
	FOTOCOAGULACION HEMORROIDARIA	\$ 5.392	
080716	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA (Incluye: Honorarios de equipo quirúrgico: Cirujano principal, ayudantes e instrumentadora)	\$ 72.256	
	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	\$ 10.428	
	GINECOLOGIA		
220101	COLPOSCOPIA	\$ 2.342	
	LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA HISTERECTOMIA - HONORARIOS	\$ 40.441	
	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA	\$ 28.704	
900362	CRIOTERAPIA GINECOLOGICA	\$ 2.562	
110219	TRATAMIENTO DE CUELLO POR LEEP	\$ 7.189	
224004	TOPICACIONES GINECOLOGICAS	\$ 4.158	
110217	COLOCACION DE DIU (incluye dispositivo convencional)	\$ 40.647	
900655	EXTRACCION DE DIU	\$ 16.371	
	NEUMONOLOGIA		
280112	ESPIROMETRIA COMPUTADA	\$ 6.417	
	NEUROLOGIA		
330311	EVALUACION NEUROCOGNITIVA	\$ 20.503	
	EVALUACION NEUROCOGNITIVA SIGUIENTE	\$ 3.923	
	ELECTROENCEFALOGRAMA DE SUEÑO	\$ 8.030	
290115	E.E.G.DE SUEÑO PROLONGADO	\$ 9.824	
	E.E.G. DE SUEÑO EN R.N. A 1 AÑO	\$ 9.824	
296006	ELECTROMIOGRAFIA 4 MIEMBROS C/VEL CONDUCCION SENSORIAL	\$ 9.824	
290222 Y 200111	POTENCIALES EVOCADOS	\$ 9.910	
	POTENCIALES EVOCADOS PEDIATRICOS	\$ 10.422	
	REFLEJO ACUSTICO PALPEBRAL -BLINK	\$ 10.422	
901203	E.E.G. 24 HS.HOLTER CEREBRAL	\$ 11.960	
293005	POLISOMNOGRAFIA DIURNA	\$ 25.629	
290218	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA	\$ 34.172	
293004	POLISOMNOGRAFIA C/OXIMETRIA	\$ 42.714	
	NUTRICION		
190104	REGIMEN INDIVIDUAL CON PREPARACION DE MENU DIETETICO / SESION	\$ 2.164	
	OTORRINOLARINGOLOGIA		
900395	FIBROSCOPIA RINOSINUSOLARINGEA	\$ 4.784	
310129	VIDEOESTROBOSCOPIA	\$ 5.502	
990149	VIDEONISTAGMOGRAFIA	\$ 9.568	
319005	OTOEMISIONES ACUSTICAS	\$ 4.784	
310109	TIMPANOMETRIA	\$ 1.215	
900112	ACUFENOMETRIA	\$ 1.210	
990106	CIRUGIA ENDOSCOPICA RINOSINUSAL HONORARIOS	\$ 46.925	
	PLASTICA		
	FOTOTERAPIA - CON AUTORIZACION PREVIA - SOLO PLANES AVELLANEDA	\$ 1.914	
900699	BOTOX APLICACIÓN - CON AUTORIZACION PREVIA	\$ 76.886	
	TRAUMATOLOGIA		
990027	ARTROSCOPIA SIMPLE PARA MENISECTOMIA (HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO)	\$ 100.806	
990028	ARTROSCOPIA COMPLEJA (HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO)	\$ 152.063	
010310	VERTEBROPLASTIA PERCUTANEA (HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO)	\$ 174.275	
	TORAX		
050413	VIDEOTORACOSCOPIA (HONORARIOS)	\$ 100.806	
	UROLOGIA		
360112	PENESCOPIA	\$ 2.067	
360108	URETROCISTOURETEROFIBROSCOPIA	\$ 29.046	
360111	ESTUDIO URODINAMICO COMPLETO	\$ 11.960	
900008	UROFLUJOMETRIA - FLUJOMETRIA MICCIONAL	\$ 10.251	
	OFTALMOLOGIA		

PRACTICAS OFTALMOLOGICAS			
300205	ANGIOGRAFIA DIGITAL	\$ 33.483	
300201	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO	\$ 12.083	
300109	CURVA TENSIONAL	\$ 10.951	
300118	DILATACION DEL CONDUCTO LAGRIMAL	\$ 9.119	
180109	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA UNILATERAL O BILATERAL	\$ 9.016	
900338	ECOMETRIA UNILATERAL	\$ 8.206	
300107	EJERCICIOS ORTOPTICOS -POR SESION	\$ 5.489	
900339	INTERFEROMETRIA (PAM LOTMAR)	\$ 7.115	
341016	OCT UNILATERAL	\$ 32.872	
300202	PAQUIMETRIA COMPUTARIZADA	\$ 6.697	
300113	RFG- RETINOFLUORESCENCIA UNILATERAL	\$ 15.081	
300204	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA	\$ 13.585	
990390	ESTUDIO SENSORIAL	\$ 6.175	
530105	ELECTRORETINOGRAMA	\$ 24.014	
900117	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES	\$ 24.014	
900213	TEST DE OJO SECO - SCHIRMER	\$ 4.393	
346021	TAC HRT CONFOCAL DE PAPILAS	\$ 11.391	
CIRUGIAS OFTALMOLOGICAS			
INCLUYE: HONORARIOS, GASTOS, MATERIALES Y MEDICAMENTOS HABITUALES		sept-24	
020204	CHALAZION / BLEFAROCHALASIS	\$ 64.599	
26019	ENTROPION-ECTROPION	\$ 167.216	
26031	PTOSIS	\$ 207.005	
020302	PTERIGION	\$ 98.727	
CONJUNTIVOPLASTIA			
530140	INYECCION INTRAVITREA (SIN DROGAS)	\$ 105.664	
20108	VITRECTOMIA	\$ 583.208	
20908	VITRECTOMIA COMPLEJA (NO INCLUYE KIT)	\$ 891.966	
	DESPRENDIMIENTO DE RETINA	\$ 631.237	
530018	FACOEMULSIFICACION DE CATARATA	\$ 301.896	
530201	QUERATOMILEUSIS EXCIMER LASER	\$ 315.969	
TRANSPLANTE DE CORNEA- QUERATOPLASTIA SIN TEJIDO		POR PRESUPUESTO	
020109	ESTRABISMO UNILATERAL	\$ 65.182	
020801	VIAS LAGRIMALES DACRIOCISTORRINOSTOMIA	\$ 328.847	
20901	FOTOCOAGULACION CON YAG LASER UNILATERAL /CAPSULOTOMIA	\$ 66.252	
20602	FOTOAGULACION C/LASER ARGON	\$ 65.182	
20907	TRABECULOPLASTIA CON LASER	\$ 65.182	
900382	TRABECULECTOMIA UNILATERAL	\$ 325.231	
020106	ENUCLEACION UNILATERAL	\$ 34.238	
	ENUCLEACION BNILATERAL	\$ 47.073	
	PLASTICA REP.PARPADOS/INJERTOS	\$ 56.917	
020202	BLEFAROPLASTIA EXT.TUM.QUISTES	\$ 36.033	
920220	SONDAJE VIAS LAGRIMALES BAJO A	\$ 14.978	
026026	PUNTUN PLUG-MODULO OJO SECO	\$ 31.438	
20706	CIRUGIA DE CATARATA C/IMPLANTE DE LIO	\$ 110.032	
QUERATOMIA CIRUGIA DEL ASTIGMATISMO		NO CUBIERTO	
ANESTESIA		AAA	