

ASOCIACIÓN MÉDICA DE AVELLANEDA- BRISTOL MEDICINE			ARANCEL COMPLEMENTARIO A CARGO SOCIO
GECCROS	PRESTACIÓN	sep-24	
		sep-24	
420101/420102	CONSULTA EN CONSULTORIO	\$ 5.300	\$ 6.000
330108	CONSULTA PSIQUIATRICA	\$ 5.300	\$ 6.000
420612	CONSULTA TRAUMATOLOGIA A DOMICILIO (POST-OPERATORIA) PREVIA AUTORIZACIÓN DE BRISTOL MEDICINE.	\$ 5.300	\$ 6.000
420114	CONSULTA VESTIDA OFTALMOLOGICA	\$ 6.000	\$ 6.000
		sep-24	
UNIDADES NN		Honorarios	Gastos
010101 130304	CIRUGIA	\$ 344,72	\$ 110,28
140101 360107	PRACTICAS	\$ 153,35	\$ 85,14
150101 150111	ANATOMIA PATOLOGICA	\$ 55,28	\$ 165,85
180101 180121	ECOGRAFIA	\$ 116,92	\$ 38,52
340101 340608	RADIOLOGIA	\$ 170,93	\$ 82,93
	ATENCION EN UTI POR CADA 24 HORAS	\$ 317,81	
	ATENCIÓN AL RECIEN NACIDO- INCORPORACION	\$ 344,72	
	GALENO DE VIDEOASISTINDAS (NO NOMENCLADO)-INCORPORACION	\$ 461,90	
	VALORES FIJOS (H+G) SALVO ACLARACION		
	ALERGIA	sep-24	
140101	TEST ALERGIA TOTAL	\$ 4.575	
140103	TEST IODO CONTROLADO	\$ 4.575	
	TEST PROVOCAACION BRONQ.INESPECIFICA	\$ 4.575	
140104	TRATAMIENTO DESENSIBILIZANTE (exclusivamente para planes Ex Femeba) PLANES BRISTOL NO TIENE COBERTURA	\$ 4.346	
	ANATOMIA PATOLOGICA		
150202	ESTUDIO HISTOQUIMICO TUMORAL	\$ 8.599	
	CARDIOLOGIA		
170121	ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES	\$ 6.541	
170108	HOLTER DE TRES CANALES	\$ 11.450	
170120	PRESUROMETRIA	\$ 11.450	
900013	CONTROL DE MARCAPASOS	\$ 11.450	
170119	TIL TEST	\$ 9.887	
	POTENCIALES VENTRICULARES TARDIOS	\$ 1.724	
	E.C.G. CON SEÑAL PROMEDIADA	\$ 5.162	
	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CARDIACO - HONORARIOS	\$ 34.408	
	OTRAS ANGIOGRAFIAS DIGITALES - HONORARIOS	\$ 30.097	
900372	PUNCION ASPIRATIVA DE MEDULA OSEA	\$ 31.718	
	ECOGRAFIA - ECODOPPLER		
	ECOGRAFIA PEDIATRICA TRANSFONTENAL	\$ 5.806	
180120	ECOGRAFIA PEDIATRICA DE CADERA	\$ 5.806	
180102	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	\$ 5.806	
186004	ECOGRAFIA DE PENE	\$ 5.806	
186005	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES	\$ 5.806	
186001	ECOGRAFIA MUSCULAR	\$ 5.806	
180119	ECOGRAFIA TRANSRECTAL DE PROSTATA	\$ 5.804	
900391	SCAN FETAL	\$ 11.450	
900698	NT- ECOGRAFIA TRANSNUCAL	\$ 11.450	
	ECOGRAFIA 3D	NO CUBIERTO	
180202	ECODOPPLER COLOR PERIFERICO	\$ 9.961	
180203	ECCODOPPLER COLOR SUPRAHEPATICO	\$ 9.961	
900403 Y 901803	ECODOPPLER COLOR ESPLENICO	\$ 9.961	
180301	ECODOPPLER COLOR CARDIACO	\$ 9.961	

180501	ECODOPPLER COLOR CARDIACO FETAL	\$ 9.961	
180502	ECODOPPLER COLOR TRANSCRANEAL	\$ 9.961	
180302	ECO STRESS FISICO	\$ 27.464	
	GASTROENTEROLOGIA		
206001	VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA - HONORARIOS	\$ 10.475	
206002	VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA BAJA - HONORARIOS	\$ 12.281	
700114	RECUPERACION POST ENDOSCOPIA DIGESTIVA	\$ 12.899	
205003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO - HONORARIOS	\$ 11.739	
	DILATACION ESOFAGICA-INCLUYE B -HONORARIOS	\$ 20.640	
205004	ESCLEROSIS VARICES - HONORARIOS	\$ 14.620	
	GASTROTOMIA - HONORARIOS - INCLUYE SET Y BOTON	\$ 37.839	
	COLANGIOVIDEO RETROG. Y POLIPECTOMIA - HONORARIOS	\$ 25.800	
200123	COLANGIOGRAFIA RETROGRADA	\$ 34.400	
	FOTOCOAGULACION HEMORROIDARIA	\$ 5.160	
080716	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA (Incluye: Honorarios de equipo quirúrgico: Cirujano principal, ayudantes e instrumentadora)	\$ 69.144	
	FLEBOLOGIA		
900341	TRATAMIENTO ESCLEROSANTE DE VARICES POR SESION - INCLUYE MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES - MAXIMO 4 SESIONES POR AÑO C/AUTORIZACION PREVIA - EXCLUSIVO PLANES AVELLANEDA (EX FEMEBBA) - OTROS PLANES A/C DEL SOCIO	\$ 9.979	
	GINECOLOGIA		
220101	COLPOSCOPIA	\$ 2.241	
	LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA HISTERECTOMIA - HONORARIOS	\$ 38.699	
	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA	\$ 27.468	
900362	CRIOterapia GINECOLOGICA	\$ 2.451	
110219	TRATAMIENTO DE CUELLO POR LEEP	\$ 6.880	
224004	TOPICACIONES GINECOLOGICAS	\$ 3.979	
110217	COLOCACION DE DIU (incluye dispositivo convencional)	\$ 38.897	
900655	EXTRACCION DE DIU	\$ 15.666	
	NEUMONOLOGIA		
280112	ESPIROMETRIA COMPUTADA	\$ 6.141	
	NEUROLOGIA		
330311	EVALUACION NEUROCOGNITIVA	\$ 19.620	
	EVALUACION NEUROCOGNITIVA SIGUIENTE	\$ 3.754	
	ELECTROENCEFALOGRAMA DE SUEÑO	\$ 7.685	
290115	E.E.G.DE SUEÑO PROLONGADO	\$ 9.401	
	E.E.G. DE SUEÑO EN R.N. A 1 AÑO	\$ 9.401	
296006	ELECTROMIOGRAFIA 4 MIEMBROS C/VEL CONDUCCION SENSORIAL	\$ 9.401	
290222 Y 200111	POTENCIALES EVOCADOS	\$ 9.483	
	POTENCIALES EVOCADOS PEDIATRICOS	\$ 9.974	
	REFLEJO ACUSTICO PALPEBRAL -BLINK	\$ 9.974	
901203	E.E.G. 24 HS.HOLTER CEREBRAL	\$ 11.445	
293005	POLISOMNOGRAFIA DIURNA	\$ 24.525	
290218	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA	\$ 32.700	
293004	POLISOMNOGRAFIA C/OXIMETRIA	\$ 40.875	
	NUTRICION		
190104	REGIMEN INDIVIDUAL CON PREPARACION DE MENU DIETETITCO / SESION	\$ 2.071	
	OTORRINOLARINGOLOGIA		
900395	FIBROSCOPIA RINOSINUSOLARINGEA	\$ 4.578	
310129	VIDEOESTROBOSCOPIA	\$ 5.265	
990149	VIDEONISTAGMOGRAFIA	\$ 9.156	
319005	OTOEMISIONES ACUSTICAS	\$ 4.578	
310109	TIMPANOMETRIA	\$ 1.162	
900112	ACUFENOMETRIA	\$ 1.158	
990106	CIRUGIA ENDOSCOPICA RINOSINUSAL HONORARIOS	\$ 44.904	
	PLASTICA		
	FOTOTERAPIA - CON AUTORIZACION PREVIA - SOLO PLANES AVELLANEDA	\$ 1.831	
900699	BOTOX APLICACIÓN - CON AUTORIZACION PREVIA	\$ 73.575	
	TRAUMATOLOGIA		
990027	ARTROSCOPIA SIMPLE PARA MENISECTOMIA (HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO)	\$ 96.465	
990028	ARTROSCOPIA COMPLEJA (HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO)	\$ 145.515	
010310	VERTEBROPLASTIA PERCUTANEA (HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO)	\$ 166.770	
	TORAX		
050413	VIDEOTORACOSCOPIA (HONORARIOS)	\$ 96.465	
	UROLOGIA		
360112	PENESCOPIA	\$ 1.978	
360108	URETROCISTOURETEROFIBROSCOPIA	\$ 27.795	

360111	ESTUDIO URODINAMICO COMPLETO	\$ 11.445	
900008	UROFLUJOMETRIA - FLUJOMETRIA MICCIONAL	\$ 9.810	
	OFTALMOLOGIA		
	PRACTICAS OFTALMOLOGICAS		
300205	ANGIOGRAFIA DIGITAL	\$ 32.041	
300201	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO	\$ 11.562	
300109	CURVA TENSIONAL	\$ 10.479	
300118	DILATACION DEL CONDUCTO LAGRIMAL	\$ 8.726	
180109	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA UNILATERAL O BILATERAL	\$ 8.627	
900338	ECOMETRIA UNILATERAL	\$ 7.853	
300107	EJERCICIOS ORTOPTICOS -POR SESION	\$ 5.253	
900339	INTERFEROMETRIA (PAM LOTMAR)	\$ 6.809	
341016	OCT UNILATERAL	\$ 31.457	
300202	PAQUIMETRIA COMPUTARIZADA	\$ 6.408	
300113	RFG- RETINOFLUORESCENCIA UNILATERAL	\$ 14.432	
300204	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA	\$ 13.000	
990390	ESTUDIO SENSORIAL	\$ 5.909	
530105	ELECTRORETINOGRAMA	\$ 22.980	
900117	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES	\$ 22.980	
900213	TEST DE OJO SECO - SCHIRMER	\$ 4.204	
346021	TAC HRT CONFOCAL DE PAPILAS	\$ 10.900	
	CIRUGIAS OFTALMOLOGICAS		
	INCLUYE: HONORARIOS, GASTOS, MATERIALES Y MEDICAMENTOS HABITUALES	sept-24	
020204	CHALAZION / BLEFAROCHALASIS	\$ 61.817	
26019	ENTROPION-ECTROPION	\$ 160.015	
26031	PTOSIS	\$ 198.091	
020302	PTERIGION	\$ 94.475	
	CONJUNTIVOPLASTIA	POR PRESUPUESTO	
530140	INYECCION INTRAVITREA (SIN DROGAS)	\$ 101.114	
20108	VITRECTOMIA	\$ 558.094	
20908	VITRECTOMIA COMPLEJA (NO INCLUYE KIT)	\$ 853.556	
	DESPRENDIMIENTO DE RETINA	\$ 604.055	
530018	FACOEMULSIFICACION DE CATARATA	\$ 288.896	
530201	QUERATOMILEUSIS EXCIMER LASER	\$ 302.362	
	TRANSPLANTE DE CORNEA- QUERATOPLASTIA SIN TEJIDO	POR PRESUPUESTO	
020109	ESTRABISMO UNILATERAL	\$ 62.375	
020801	VIAS LAGRIMALES DACRIOCISTORRINOSTOMIA	\$ 314.686	
20901	FOTOCOAGULACION CON YAG LASER UNILATERAL /CAPSULOTOMIA	\$ 63.399	
20602	FOTOAGULACION C/LASER ARGON	\$ 62.375	
20907	TRABECULOPLASTIA CON LASER	\$ 62.375	
900382	TRABECULECTOMIA UNILATERAL	\$ 311.226	
020106	ENUCLEACION UNILATERAL	\$ 32.764	
	ENUCLEACION BNILATERAL	\$ 45.046	
	PLASTICA REP.PARPADOS/INJERTOS	\$ 54.466	
020202	BLEFAROPLASTIA EXT.TUM.QUISTES	\$ 34.482	
920220	SONDAJE VIAS LAGRIMALES BAJO A	\$ 14.333	
026026	PUNTUN PLUG-MODULO OJO SECO	\$ 30.084	
20706	CIRUGIA DE CATARATA C/IMPLANTE DE LIO	\$ 105.294	
	QUERATOTOMIA CIRUGIA DEL ASTIGMATISMO	NO CUBIERTO	
	ANESTESIA	AAA	