

Nuevos Nomencladores por especialidad

(Válido para aquellas obras sociales que tienen convenido los nuevos nomencladores)

Como se describe en la grilla, son códigos y sub códigos pertenecientes a cuatro especialidades, a saber:

GI: GINECOLOGIA

OT: OTORRINONARINGOLOGIA

CI: CIRUGIA

UR: UROLOGIA

PE: PEDIATRIA

NC: NEUROCIRUGIA

CA: CARDIOLOGIA

Como se puede apreciar estas siglas que pertenecen a las especialidades también al momento de codificar hay que indicarlas como sub códigos, por ejemplo:

En el nomenclador nacional la atención del parto es ^{11.04.01} (sin sub códigos), pero para el nuevo nomenclador de Ginecología será ^{11.04.01 / GI}.

Para valorizar estos nuevos códigos hay que entrar en Cartilla y Nomencladores, buscar la obra social y según el mes de prestación se valorizará el nuevo

Los valores de cada ayudante corresponden al 20% del valor del especialista según a la categoría que corresponda

Codigo	SubCod.	Descripcion	Complejidad	Un. Hon.	Un. Gto.	Cant. Ayu.
170101	CA	Electrocardiograma en consultorio (no incluye ergometria).	1	3	4	0
170109	CA	Monitoreo cardiologico intraoperatorio (hasta 3 horas).	9	38	0	0
170110	CA	CARDIOVERSION EN PACIENTE NO INTERNADO EN SALA DE TERAPIA	8	23	150	0
170117	CA	Rehabilitación del cardiópata. Arancel global por un mes. (De ocho a doce sesiones).	7	20	0	0
170119	CA	TILT TEST	7	20	80	0
170120	CA	PRESUROMETRIA	3	7	20	0
170204	CA	Ergometria computada 12 derivaciones (no incluye electrocardiograma basal)	2	5	14	0
170205	CA	Electrocardiograma de Holter por veinticuatro horas dos o mas canales	3	7	20	0
170206	CA	Holter de cuarenta y ocho horas dos o mas canales	4	8	30	0
170207	CA	Control y reprogramación de marcapasos	4	8	0	0
170208	CA	Control y reprogramación de dispositivos complejos (CDI, TRC-CDI y monitor de eventos implantable)	6	15	0	0

170209	CA	Participación de electrofisiología en implante de resincronización o estimulación fisiológica	10	60	0	0
170210	CA	PRUEBA DEL EJERCICIO CARDIOPULMONAR CON CONSUMO DE OXÍGENO	5	12	120	0
170211	CA	Valoración de la rigidez arterial por velocidad de onda de pulso	4	8	23	0
170212	CA	Prueba de caminata de 6 minutos	2	5	9	0
170213	CA	Estudio cardiologico por SPECT perfusión miocardica en reposo y esfuezo	6	15	0	0
170214	CA	Estudio cardiologico por SPECT estudios gatillados	2	5	0	0
170215	CA	Angiotomografía cardíaca multicorte con contraste endovenoso	6	15	0	0
170216	CA	Angiotomografía cardíaca multicorte con contraste endovenoso pediátrica con anestesia	8	23	0	0
170217	CA	Angiotomografía cardíaca multicorte con contraste endovenoso + angiotomografía abdominal (módulo TAVI)	8	23	0	0
170218	CA	Angiotomografía de aorta abdominal con contraste endovenoso	8	23	0	0
170219	CA	Resonancia cardíaca funcional con o sin viabilidad	6	15	0	0
170220	CA	Resonancia cardíaca funcional con o sin viabilidad pediátrica	8	23	0	0
170221	CA	Resonancia cardíaca de estrés con apremio farmacológico	9	38	0	0
180103	CA	Ecocardiograma bidimensional	3	7	25	0
180301	CA	Eco Doppler Cardiaco	4	8	25	0
180302	CA	Ecoestres con ejercicio fisico	6	15	50	0
180501	CA	Eco Doppler Cardiaco Fetal	4	8	25	0
180602	CA	Ecocardiograma concontraste endovenoso (solución salina agitada).	4	8	33	0
180603	CA	Ecocardiograma trastoracico para resincronización ventricular	4	8	25	0
180604	CA	Ecocardiograma para valorar deformación miocardica	4	8	33	0
180605	CA	Ecografia pulmonar	3	7	25	0
180606	CA	Eco Doppler Cardiaco Transesofagico Diagnostico	8	23	64	0

180607	CA	Ecocardiograma Transesofagico como guia de procedimiento terapeutico	9	38	75	0
180608	CA	Ecocardiograma transtoracico 3D	4	8	33	0
180609	CA	Ecocardiograma transesofagico 3D diagnostico	9	38	80	0
		Ecocardiograma transesofagico 3D como guia de procedimiento terapeutico	10	60	100	0
180611	CA	Ecocardiograma con ecorrealzadores	5	12	40	0
180612	CA	Ecocardiograma realizado por guardia (feriado o noche)	6	15	25	0
180613	CA	Ecocardiograma en paciente internado en UTI o UCO	6	15	25	0
180614	CA	Guia ecocardiografica para pericardiocentesis o acceso central	6	15	25	0
180615	CA	Ecoestres con apremio farmacologico	6	15	60	0
180616	CA	Score de calcio coronario	4	8	0	0
		ESCISION AMPLIADA DE MUCOSA YUGAL Y RECONSTRUCTIVA INMEDIATA CON INJERTO O COLGAJO (INCLUYE TOMA DE INJERTO O PREPARACION DE COLGAJO)	8	120	0	2
030902	CI					
030903	CI	ESTOMATOPLASTIA CON INJERTO (INCLUYE TOMA DE INJERTO)	4	30	0	2
030905	CI	CIERRE DE FISTULA EXTERNA DE BOCA	4	30	0	2
031001	CI	QUEILOPLASTIA, LABIO LEPORINO, UNILATERAL	7	90	0	2
031002	CI	QUEILOPLASTIA, LABIO LEPORINO, BILATERAL	7	90	0	2
031003	CI	QUEILOPLASTIA UNI O BILATERAL CON PALATOPLASTIA	7	90	0	2
031004	CI	RESECCION DE LABIO (POR ESCISION AMPLIA DE TUMOR MALIGNO Y SUTURAL) ESCISION EN CUÑA (COMO UNICA OPERACION)	4	30	0	2
031005	CI	QUEILOPLASTIA DE BERNARD, BOROW, ABBE EASTLANDER O SIMILAR (ESCISION DE TUMOR DE LABIO INFERIOR Y RECONSTRUCCION INMEDIATA POR DESLIZAMIENTO O COLGAJO)	7	90	0	2
031006	CI	QUEILOPLASTIA, CON VACIAMIENTO GANGLIONAR SUPRAHIODEO BILATERAL	7	90	0	2
031007	CI	ESCISION LOCAL DE LESION DE LABIO	3	20	0	1

031008	CI	INCISION Y DRENAJE DE LABIO (ABCESO)SUTURA DE LABIOBIOPSIA DE LABIO	4	30	0	1
031203	CI	RESECCION TOTAL DE PALADAR	7	90	0	2
031204	CI	RESECCION TOTAL DE PALADAR Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO O COLGAJO (INCLUYE TOMA DE INJERTO Y PREPARACION DEL COLGAJO)	7	90	0	2
031302	CI	ESCISION O ELECTROCOAGULACION DE AMIGDALA LINGUAL, RESTO AMIGDALINO O TEJIDO LINFOIDEO-FARINGEO (X)	5	45	0	1
031303	CI	INCISION Y DRENAJE DE AMIGDALAS O TEJIDOS PERIAMIGDALINOS (X)	5	45	0	1
031304	CI	OPOERACION COMANDO DE FARINGE (ESCISION DE LESION PRIMARIA Y VACIAMIENTO GANGLIONAR CERVICAL	10	170	0	2
031306	CI	FARINGECTOMIA PARCIAL TUMORES LOCALIZADOS	6	65	0	1
031307	CI	ESCISION DE DIVERTICULOFARINGEO FISTULAS FARINGEAS QUISTES BRANQUIALES VESTIGIOS	6	65	0	2
031310	CI	SUTURA DE FARINGE	5	45	0	1
031312	CI	ESCISION RADICAL DE LESION DE NASOFARINGE	7	90	0	2
040101	CI	TIRODECTOMÍA TOTAL CON VACIAMIENTO GANGLIONAR RADICAL UNILATERAL	7	90	0	2
040102	CI	TIRODECTOMÍA TOTAL CON VACIAMIENTO GANGLIONAR RADICAL BILATERAL	8	120	0	2
040103	CI	TIRODECTOMÍA TOTAL O SUBTOTAL BILATERAL	6	65	0	2
040104	CI	TIRODECTOMIA SUB-TOTAL-HEMITIRODECTOMIA (X)	5	45	0	2
040105	CI	EXTIRPACIÓN, EXCERESIS DE QUISTE TIROGLOSO	4	30	0	2
040106	CI	PUNCIÓN BIOPSIA DE TIROIDES	2	10	0	1
040107	CI	INCISIÓN Y DRENAJE DE QUISTE TIROGLOSO INFECTADO	1	3	0	0
040108	CI	PARATIRODECTOMIA	5	45	0	2
040109	CI	RESECCIÓN E IMPLANTE DE TEJIDO PARATIROIDEO	6	65	0	2
040110	CI	CIRUGÍA DEL HIPERPARATIROIDISMO	6	65	0	2
040111	CI	REOPERACIONES POR HIPERPARATIROIDISMO	8	120	0	2
040112	CI	TIRODECTOMÍA POR BOCIO ENDOTORÁCICO (VÍA CERVICAL)	8	120	0	2
040113	CI	TIRODECTOMÍA POR BOCIO ENDOTORÁCICO (ESTERNOTOMÍA)	9	150	0	2

050101	CI	RESECCION DE TUMORES PARIETALES QUE INCLUYAN PLEURA PARIETAL, COSTILLAS Y MÚSCULOS INTERCOSTALES	7	90	0	2
050102	CI	OPERACIONES PLÁSTICAS POR TÓRAX EN CARINA O EXCAVADO	7	90	0	2
050103	CI	TORACOPLASTIA COMO TRATAMIENTO DE CAVIDADES PLEURALES RESIDUALES, CON O SIN FÍSTULA BRONQUIAL, COMO OPERACIÓN COMPLEMENTARIA O NO DE INTERVENCIONES ANTERIORES	6	65	0	2
050104	CI	RESECCIÓN DE TUMOR DE PARTES BLANDAS DE PARED TORÁCICA QUE NO IMPLICA RESECCIÓN COSTAL	5	45	0	2
050105	CI	PUNCIÓN PARA BLOQUEO ANESTÉSICO INTERCOSTAL	2	10	0	0
050106	CI	VENTANA TORÁCICA PARA TRATAMIENTO DEL EMPIEMA	5	45	0	2
050107	CI	TORACOFRENOLAPAROTOMÍA EXPLORADORA	6	65	0	2
050108	CI	REPARACIÓN DE HERNIAS DIAFRAGMÁTICAS A TRAVÉS DE TORACOTOMÍA O TORACOFRENOTOMÍA	7	90	0	2
050109	CI	REPARACIÓN DE EVENTRACIÓN DIAFRAGMÁTICA	6	65	0	2
050110	CI	BIOPSIA DE TUMOR DE PARED TORÁCICA	4	30	0	1
050111	CI	RESECCIÓN AMPLIA DE PARED TORÁCICA CON REEMPLAZO PROTÉSICO ACOMPAÑADA O NO DE COLGAJOS (NO INCLUYE HONORARIOS DE EQUIPO DE CIRUGÍA PLÁSTICA)	8	120	0	2
050112	CI	EXTRACCIÓN DE ALAMBRES ESTERNALES	4	30	0	1
050113	CI	EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS	5	45	0	2
050114	CI	ESTABILIZACIÓN DE PARED TORÁCICA	6	65	0	2
050115	CI	RESECCIÓN DE PRIMERA COSTILLA O DE COSTILLA CERVICAL	6	65	0	2
050201	CI	TRAQUEOPLASTIA CERVICAL POST-RESECCIÓN TRAQUEAL PLÁSTICAS	6	65	0	2
050202	CI	TRAQUEALES POR TRAQUEOMALACIA	4	30	0	2
050203	CI	TRAQUEOSTOMÍA O TRAQUEOTOMÍA	4	30	0	1
050204	CI	TRAQUEORRAFIA/ CIERRE DE FISTULA TRAQUEOCUTÁNEA/	6	65	0	2
050205	CI	TRAQUEOPLASTIA	1	3	0	0
050206	CI	RESECCIÓN DE TRÁQUEA CERVICAL POR PATOLOGÍA BENIGNA	6	65	0	2
050207	CI	PUNCIÓN TRAQUEAL	1	3	0	0

050206	CI	RESECCIÓN DE TRÁQUEA CERVICAL POR PATOLOGÍA MALIGNA	7	90	0	2
050207	CI	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE ESTENOSIS SUB-GLÓTICA	7	90	0	2
050301	CI	TRAQUEOPLASTIA O BRONCOPLASTÍA POR ACCESO TORÁCICO	8	120	0	2
050302	CI	BRONCOTOMÍA Y/O BRONCORRAFÍA	5	45	0	2
050303	CI	COLOCACIÓN DE CATÉTER INTRACAVITARIO PULMONAR, CAVERNOSTOMÍA, DRENAGE DE QUISTE AÉREO INFECTADO, ETC	3	20	0	1
050304	CI	CIERRE DE FISTULA BRONCO CUTANEA	6	65	0	2
050305	CI	TRATAMIENTO ENDOSCÓPICO DE TUMOR O ESTENOSIS TRAQUEAL O BRONQUIAL (ELECTROBISTURÍ O LÁSER)	4	30	6	4
050306	CI	COLOCACIÓN DE DILATADORES AUTOEXPANDIBLES DE LA LUZ TRAQUEAL O BRONQUIAL	4	30	0	4
050307	CI	TRATAMIENTO ENDOSCÓPICO DE FÍSTULAS BRONQUIALES CON SUSTANCIAS ADHESIVAS Y/O LÁSER	4	30	6	2
050308	CI	TORACOTOMÍA O TORACOSCOPIA PARA TRATAMIENTO DE FÍSTULA DE MUÑÓN BRONQUIAL, CON O SIN ADHESIVOS, COLGAJOS, CON TORACOSTOMÍA Y/O TORACOPLASTÍA	6	65	0	1
050401	CI	NEUMONECTOMIA, LOBEKTOMIA, SEGMENTECTOMIA, PLEURONEUMONECTOMIA, DECORTICACION DE PULMON	9	150	0	2
050402	CI	ESCISIÓN LOCAL DE LESIÓN PULMONAR O BIOPSIA PULMONAR POR TORACOTOMÍA O VIDEOTORACOSCOPIA, RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O METASTÁSICO, RESECCIONES PULMONARES ATÍPICAS CIRUGÍA RESECTIVA EN EL NEUMOTÓRAX	7	90	18	2
050403	CI	RESECCIÓN DE TUMORES BENIGNS EN EL MEDIASTINO, ABSCESOS, TIMO, TUMORES NEUROGÉNICOS, ETC	7	90	0	2
050404	CI	NEUMOMEDIASATINO	5	45	0	2
050405	CI	MEDIASTINOSCOPIA	6	65	0	2
050406	CI	TORACOTOMÍA AMPLIA EXPLORADORA PARA TRATAMIENTO DEL NEUMOTÓRAX, HEMOTÓRAX, EMPIEMA, QUILOTÓRAX, ETC	6	65	0	2

050407	CI	AVENAMIENTO PLEURAL POR SONDA PLEURODESIS POR NEOPLASIA	2	10	0	1
050408	CI	PUNCIÓN PLEURAL DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA DRENAJE PLEURAL POR PUNCIÓN	2	10	0	1
050409	CI	PUNCIÓN PLEURAL CON AGUJAS ESPECIALES (VILM, COOPER, ETC)	2	10	0	1
050410	CI	BIOPSIA DE GRASA PREESCALÉNICA (BIOPSIA DE DANIELS)	3	20	0	1
		NEUMONECTOMIA, LOBECTOMIA, SEGMENTECTOMIA, PLEURONEUMONECTOMIA, DECORTICACION DE PULMON, POR VIA LAPAROSCOPICA				
050412	CI		5	45	9	2
050413	CI	ESCISION LOCAL DE LESION PULMONAR, CUERPO EXTRAÑO, QUISTECTOMIA O LESIONES DE ENFISEMA POR VIA LAPAROSCOPICA	6	65	13	2
		OPERACIONES EN EL MEDIASTINO(VIA TORACICA O TRANSESTERNAL) TUMORES ABSCESOS, DRENajes, CUERPOS EXTRAÑOS, TIMO, ETC POR VIA LAPAROSCOPICA				
050414	CI		8	120	24	2
050415	CI	MEDIASTINOSCOPIA POR VIA LAPAROSCOPICA	8	120	24	2
		TORACOTOMIA AMPLIA EXPLORADORA BIOPSIA DE PULMON, PLEURA O MEDIASTINO- POR VIA LAPAROSCOPICA				
050416	CI		8	120	24	2
050417	CI	RESECCIÓN Y REPARACIÓN DE CARINA	8	120	0	2
		RESECCIÓN DE LESIONES PULMONARES BILATERALES POR ESTERNOTOMÍA O TORACOTOMÍAS BILATERALES, EN UN SOLO ACTO				
050418	CI	QUIRÚRGICO	9	150	0	2
050419	CI	PUNCIÓN PULMONAR DIAGNÓSTICA	2	10	0	0
050420	CI	RESECCIÓN DE TUMORES MALIGNOS MEDIASTINALES	8	120	0	2
		RESECCIÓN AMPLIADA DE TUMORES MALIGNOS MEDIASTINALES (GRANDES VASOS, PERICARDIO, PULMÓN)				
050421	CI		9	150	0	2
050422	CI	PUNCIÓN DE MEDIASTINO	2	10	0	1
		TRATAMIENTO PLÁSTICO DE LA MEDIASTINITIS (CON EPIPLÓN O COLGAJO MÚSCULO CUTÁNEO)				
050423	CI		6	65	0	2
050424	CI	COLOCACIÓN DE VÁLVULA PLEUROPERITONEAL, CUALQUIER VÍA	4	30	0	2

050425	CI	VENTANA PLEUROPERICÁRDICA POR TORACOTOMÍA O VIDEOTORACOSCOPIA	5	45	0	2
050426	CI	RESECCIÓN DE TUMORES PLEURALES LOCALIZADOS POR TORACOTOMÍA O VIDEO- TORACOSCOPIA	6	65	0	2
050427	CI	PLEURECTOMÍA DECORTICACIÓN POR ENFERMEDAD MALIGNA DE PLEURA	8	120	0	2
050428	CI	PLEURECTOMÍA PARIETAL MÁS NEUMONECTOMÍA	9	150	0	2
050429	CI	DECORTICACIÓN DE PULMÓN	7	90	0	2
050430	CI	REDUCCIÓN QUIRÚRGICA VOLUMÉTRICA PULMONAR	8	120	0	2
050431	CI	SIMPATICECTOMÍA TORÁCICA VIDEOTORACOSCÓPICA	5	45	0	2
050432	CI	VENTANA PERICARDIO PERITONEAL SUBXIFOIDEA	5	45	0	2
050433	CI	INSTILACIÓN DE SUBSTANCIAS PARA PLEURODESIS O FIBRINOLISIS A TRAVÉS DE DRENAGE O PUNCIÓN PLEURAL	4	30	0	2
050434	CI	RESECCIONES PULMONARES QUE INCLUYAN, RESECCIÓN DE CARINA, ANGIOPLASTIA, VENA CAVA SUPERIOR, PARED TORÁCICA (PANCOAST- TOBÍAS, VÉRTEBRAS, COSTILLAS, DIAFRAGMA), CON O SIN LINFADENECTOMÍA RESECCIÓN EN MANGUITO	9	150	0	1
050435	CI	VIDEOMEDIASTINOSCOPIA, MEDIASTINOSCOPIA, MEDIASTINOTOMÍA (CHAMBERLAIN) Y/O BIOPSIAS LINFÁTICAS DE ACCESO CERVICAL O AXILAR	5	45	0	1
050436	CI	BIOPSIA QUIRÚRGICA DE TUMOR DE MEDIASTINO	6	65	0	1
050437	CI	PLEUROSCOPÍA, TORACOSCOPÍA O TORACOTOMÍA DIAGNÓSTICA	5	45	0	1
050438	CI	TRATAMIENTO POR VÍA TORACOSCÓPICA O TORACOTOMÍA O VIDEOTORACOSTOMÍA DE FÍSTULAS AÉREAS PARENQUIMATOSAS	6	65	0	1
050439	CI	LOBECTOMÍA PULMONAR SEGMENTECTOMÍA PULMONAR	8	120	0	1
050440	CI	NEUMONECTOMIA	8	120	0	1
050441	CI	TRAQUEOTOMÍA MEDIASTINAL CON RESECCIÓN DE MANUBRIO ESTERNAL	6	65	0	1

070101	CI	SEPTOSTOMIA INTERAURICULAR (BLALOCK HALON) CARDIOTOMIA (CON EXPLORACION , CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO) VALVULOTOMIA CARDIACA, PULMONAR, MITRAL, AORTICA, COMISUROTOMIA PERICARDIECTOMIA	6	65	0	2
070102	CI	SEPTOSOTOMIA CON BALON DE RASHBIND (TERAPEUTICA) INCLUYE EL CATETERISMO CARDIACO	6	65	0	2
070103	CI	COLOCACION DE MARCAPASO DEFINITIVO CON ELECTRODO ENDOCAVITARIO (X)	5	45	0	2
070104	CI	COLOCACION DE MARCAPASO DEFINITIVO CON ELECTRODO EPICARDICO	6	65	0	2
070105	CI	CAMBIO DE GENERADOR DE MARCAPASO DEFINITIVO RECOLOCACION DE MARCAPASO PLASTICA DE BOLSILLO DE MARCAPASO	7	90	0	2
070106	CI	IMPLANTACION DE CIRCULACION ASISTIDA EXTERNA PROLONGADA POR CONTRAPULSACION HASTA CINCO DIAS (IMPLANTE DE CARDIORESINCRONIZADOR)	8	120	0	2
070107	CI	MANTENIMIENTO DE CIRCULACION ASISTIDA EXTERNA POR CONTRAPULSACION POR DIAS SUBSIGUIENTES	8	120	0	2
070108	CI	CARDIORRAFIA, SUTURA DE CORAZÓN, HERIDA, TRAUMATISMO	8	120	0	2
070109	CI	PERICARDIOTOMIA CON EXPLORACION, CON DRENAJE, CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO, CON DESCOMPRESION, PARA EVACUACION DE HEMATOMA	6	65	0	2
070110	CI	BIOPSIA DE PERICARDIO	5	45	0	2
070111	CI	PERICARDIOCENTESIS(DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)	4	30	0	2
070112	CI	CATETERISMO DE CORAZON PARA COLOCACION DE MARCAPASO TRANSITORIO (INCLUIDO CIRUJANO Y CARDIOLOGO, EXCLUIDO EL RADIOLOGO)	7	90	0	1
070116	CI	EXTRACCIÓN DE CUERPOS EXTRAÑOS INTRACARDÍACOS O INTRAVASCULARES	8	120	0	1
070117	CI	IMPLANTE DE MARCAPASOS UNICAMERAL	5	45	0	1
070118	CI	IMPLANTE DE MARCAPASOS BICAMERAL	6	65	0	1

070301	CI	CIRUGÍA DE LOS GRANDES TRONCOS ARTERIOVENOSOS DE LA CAVIDAD TORÁCICA ANASTOMOSIS, INJERTOS, EMBOLECTOMÍAS, CERCLAJES, SUTURAS, ESTENOSIS, COARTACIÓN , DUCTUS, EMBOLIAS , HERIDAS	10	170	0	2
070302	CI	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL ANEURISMA DE AORTA TORACO ABDOMINAL	10	170	0	2
070401	CI	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO POR CUALQUIER VÍA DEL ANEURISMA DE LA AORTA ABDOMINAL (NO COMPLICADO)	9	150	0	2
070402	CI	CIRUGÍA DE LAS RAMAS VISCERALES DE LA AORTA ABDOMINAL Y TRONCOS ILÍACOS POR VÍA ABDOMINAL: PUENTES VASCULARES ("BY PASS") ANEURISMAS FÍSTULA ARTERIOVENOSA	8	120	0	2
070403	CI	DERIVACIÓN AORTO O ILÍACOFEMORAL UNILATERAL (CON O SIN SIMPATICECTOMÍA)	8	120	0	2
070404	CI	DERIVACIÓN AORTO BIFEMORAL (CON O SIN SIMPATICECTOMÍA)	8	120	0	2
070405	CI	DERIVACIÓN AORTOILÍACO, UNI O BILATERAL (CON O SIN SIMPATICECTOMÍA)	8	120	0	2
070406	CI	OTRAS DERIVACIONES ARTERIALES EN CAVIDAD ABDOMINAL	8	120	0	2
070407	CI	ANASTOMOSIS PORTOCAVA O ESPLENORRENAL O MESENTÉRICOCAVA	8	120	0	2
070408	CI	CIRUGÍA DE LA VENA CAVA LIGADURA, CERCLAJE, CLIPS, SUTURA, TROMBECTOMÍA	6	65	0	2
070409	CI	COLOCACIÓN DE FILTRO (MOBIN UDDIN O SIMILAR) EN VENA CAVA POR VÍA ENDOVENOSA	6	65	0	2
070410	CI	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL COMPLICADO INCLUYE AAA YUXTARRENALES, PSEUDOANEURISMAS, INFECCIÓN DE PRÓTESIS VASCULARES ABDOMINALES, TRAUMATISMOS, INVASIÓN TUMORAL DE VASOS ABDOMINALES	10	170	0	2

070501	CI	CIRUGIA DE LA ARTERIA CAROTIDA O DE LA VERTEBRAL: TROMBOENDARTERECTOMIA; EMBOLECTOMIA; ANASTOMOSIS; INJERTOS (TROMBOSIS, EMBOLIAS, ANEURISMAS, FISTULA ARTERIOVENOSA) INCLUYE EVENTUAL TOMA DE VENA PARA PLASTICA O INJERTO	8	120	0	2
070502	CI	SUTURA O LIGADURA DE LOS VASOS PROFUNDOS DEL CUELLO (CARÓTIDAS, VERTEBRAL, YUGULAR INTERNA)	6	65	0	2
070503	CI	GLOMECTOMÍATUMOR DE GLOMUS CAROTÍDEO (INCLUYE TRAUMATISMOS, EXTRACCIÓN DE PRÓTESIS INFECTADAS, INVASIÓN TUMORAL DE VASOS, REOPERACIONES ALEJADAS,FÍSTULAS ARTERIOVENOSAS)	9	150	0	2
070601	CI	EMBOLECTOMÍA EN ARTERIAS PERIFÉRICAS	6	65	0	2
070602	CI	TROMBOENDARTERECTOMÍA DE VASOS PERIFÉRICOS CON O SIN ARTERIPLASTIA (INCLUYE TOMA DE EVENTUAL INJERTO VENOSO)	7	90	0	2
070603	CI	DERIVACIÓN DE VASOS PERIFÉRICOS CON INJERTO VENOSO (INCLUYE TOMA DEL INJERTO)	8	120	0	2
070604	CI	DERIVACIÓN (BY-PASS) DE VASOS PERIFÉRICOS CON INJERTO SINTÉTICO	7	90	0	2
070605	CI	TRATAMIENTO DEL ANEURISMA, DE LAS FÍSTULAS ARTERIOVENOSAS, TUMORES Y/O MALFORMACIONES VASCULARES (ANGIOMAS, CAVERNOMAS,ETC)	7	90	0	2
070606	CI	ANASTOMOSIS ARTERIAL ARTERIORRAFIA	6	65	0	2
070607	CI	SHUNT O FÍSTULA ARTERIOVENOSA PERIFÉRICA PARA HEMODIÁLISIS	6	65	0	2
070608	CI	DISECCIÓN DE ARTERIAS PARA PERFUSIÓN REGIONAL EXPLORACIÓN QUIRÚRGICA DE ARTERIA PERIFÉRICA	4	30	0	2
070609	CI	PUNCIÓN ARTERIAL PARA INYECCIÓN MEDICAMENTOSA	1	3	0	0
070610	CI	LIGADURA UNILATERAL DE TRONCOS VENOSOS PROFUNDOS COMO ÚNICO TRATAMIENTO	4	30	0	2
070611	CI	TROMBECTOMÍA VENOSA PROFUNDA	5	45	0	2

070612	CI	SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA DE MIEMBRO INFERIOR CON LIGADURA Y/O RESECCIONES ESCALONADAS, UNILATERAL (TRATAMIENTO CONVENCIONAL DE LA INSUFICIENCIA VENOSA UNILATERAL)	5	45	0	2
070613	CI	SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA DE MIEMBRO UNIFERIOR CON LIGADURAS Y/O RESECCIONES ESCALONADAS BILATERAL (TRATAMIENTO CONVENCIONAL DE LA INSUFICIENCIA VENOSA BILATERAL)	6	65	0	2
070614	CI	OPERACIONES DE LINTON, GOCKETT O SIMILARES (LIGADURAS SUBAPONEUROTICAS DE LAS COMUNICANTES CON EL SISTEMA VENOSO PROFUNDO DE LA PIerna) - (TRATAMIENTO POR CUALQUIER TÉCNICA DE LA INSUFICIENCIA DE PERFORANTE)	5	45	0	2
070615	CI	FLEBOTOMÍA CON COLOCACIÓN DE CATÉTER DISECCIÓN DE VENAS PARA PERFUSIÓN (CANALIZACIÓN VENOSA CON CATÉTER)	3	20	0	1
070616	CI	FLEBECTOMIA SEGMENTARIA POR VARICES RESIDUALES	3	20	0	1
070617	CI	ACCESO VASCULAR PARA HEMODIÁLISIS COMPLEJO (CON VENA O PRÓTESIS), PROXIMALES AL ANTEBRAZO	7	90	0	2
070618	CI	COLOCACIÓN/ ABLACIÓN DE CATÉTERES VENOSOS CENTRALES IMPLANTABLES O SEMIMPLANTABLES	5	45	0	2
070619	CI	COLOCACIÓN DE CATÉTERES VENOSOS CENTRALES POR PUNCIÓN PERCUTÁNEA	4	30	0	2
070620	CI	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA ÚLCERA DE MIEMBRO INFERIOR	3	20	0	1
070621	CI	RESECCIÓN QUIRÚRGICA DEL LINFOCELE	4	30	0	2
070622	CI	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE LA ÚLCERA DE MIEMBRO INFERIOR, PUNCIÓN EVACUACIÓN DE LINFOCELE, TROMBECTOMÍA SUPERFICIAL AMBULATORIA	2	10	0	1
070623	CI	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR	2	10	0	0
070709	CI	CAVOGRAFIA ABDOMINAL Y/O TORACICA Y/O SELECTIVA DE SUS AFLUENTES (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS SANGUINEAS PARA DETERMINACIONES CATETERISMO)	2	10	0	1

070715	CI	EMBOLIZACION SELECTIVA TERAPEUTICA Y/O INYECCION DE DROGAS A CONTINUACION DE ARTERIO O FLEOGRAFIAS, AGREGAR	7	90	0	2
080101	CI	ESOFAGECTOMÍA TOTAL (POR VÍA TORÁCICA O ABDOMINAL) Y RECONSTRUCCIÓN EN UN TIEMPO	10	170	0	2
080102	CI	ESOFAGUECTOMIA SEGMENTARIA (ESOFAGOGASTROTOMIA, ESOFAGODUODENOSTOMÍA, ETC) - (ESOFAGOGASTRECTOMÍA SEGMENTARIA, OPERACIÓN DE BONDI)	7	90	0	2
080103	CI	ESOFAGECTOMÍA TOTAL, SIN RECONSTRUCCIÓN DEL TRÁNSITO (INCLUYE OSTOMÍAS) PRIMER TIEMPO	7	90	0	2
080104	CI	OPERACIÓN DERIVATIVA DEL ESÓFAGO CON COLON, SIN RESECCIÓN ESOFÁGICA REEMPLAZO ESOFÁGICO CON COLON (2º TIEMPO)	8	120	0	2
080105	CI	ESOFAGOGASTROPLASTÍA, ESOFAGOCARDIOPLASTÍA (CARDIOMIOTOMÍA EXTRAMUCOSA (OPERACIÓN DE HELLER) MIOTOMÍA EXTENDIDA DEL ESÓFAGO OPERACIONES ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO, CON O SIN PLÁSTICA DIAFRAGMÁTICA)	8	120	0	2
080106	CI	OPERACIONES DERIVATIVAS PALIATIVA DEL ESÓFAGO CON ESTÓMAGO O YEYUNO ANASTOMOSIS, SIN RESECCIÓN ESOFÁGICA	6	65	0	2
080107	CI	TRATAMIENTO DE LA ATRESIA ESOFAGICA, CON O SIN FISTULA EN UN TIEMPO	6	65	0	2
080108	CI	ESOFAGOTOMÍA O ESOFAGORRÁFIA POR VÍA TORÁCICA O ABDOMINAL (EXPLORADORA, EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO, TUMOR BENIGNO, HERIDA, RUPTURA, ETC)	6	65	0	2
080109	CI	ESCISION DE DIVERTICULO ESOFAGICO INTRATORACICO	6	65	0	2
080110	CI	ESOFAGOTOMÍA O ESOFAGORRÁFIA DE ESÓFAGO CERVICAL (EXPLORADORA, EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO, TUMOR BENIGNO, HERIDA, RUPTURA)	5	45	0	2
080111	CI	ESCISION DE DIVERTICULO DE ESOFAGO CERVICAL (CON O SIN MIOTOMÍA DEL CRIOCOFARINGEO)	6	65	0	2

080112	CI	INTUBACIÓN DEL ESÓFAGO POR GASTROTOMÍA (OPERACIÓN DE GOÑI MORENO) COLOCACIÓN DE PRÓTESIS AUTOEXPANDIBLES	5	45	0	2
080114	CI	REOPERACIÓN ANTRIREFLUJO GASTROESOFÁGICO, POR VÍA TORÁCICA O ABDOMINAL (INCLUYE PLÁSTICA DIAFRAGMÁTICA)	9	150	0	2
080116	CI	ESOFAGECTOMÍA DISTAL CON GASTRECTOMÍA TOTAL	9	150	0	2
		ESOFAGOSTOMÍA TEMPORARIA O DEFINITIVA, COMO ÚNICA OPERACIÓN				
080117	CI		5	45	0	2
080118	CI	CIERRE DE ESOFAGOSTOMÍA	4	30	0	2
		COLOCACIÓN DE BALÓN DE SENGSTAKEN-BLAKEMORE PARA VÁRICES ESOFÁGICAS				
080119	CI		2	10	0	1
		OPERACIONES PALIATIVAS POR HIPERTENSIÓN PORTAL (TRANSECCIÓN ESOFÁGICA Y GÁSTRICA (TANNER))				
080120	CI		9	150	0	2
		TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL DIVERTICULO DE ESOFAGO CERVICAL CON O SIN MIOTOMIA DEL CRICOFARINGEO				
080201	CI	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL CON O SIN RECONSTRUCCION DEL OMBLIGO, CON O SIN HERNIOPLASTIA UMBILICAL (CON AUTORIZACION PREVIA DE LA OBRA SOCIAL)	6	65	0	1
080204	CI	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL ONFALOCELE	6	65	0	1
080206	CI	EVENTRACION; HERNIA RECIDIVADA	6	65	0	1
080207	CI	CIERRE DE LA PARED ABDOMINAL POR EVISCERACIÓN	5	45	0	2
		LAPARATOMIA EXPLORADORA-EVACUADORA-EXTRACCION CUERPO EXTRACCION CON O SIN TOMA DE BIOPSIA				
080208	CI		4	30	0	2
080209	CI	ENTEROLISIS	4	30	0	2
080210	CI	LAPAROSCOPIA CON LUZ FRIA (INCLUYE BIOPSIA)	4	30	6	2
080211	CI	LAPAROSCOPIA CONVENCIONAL (INCLUYE BIOPSIAS DIRIGIDAS)	7	90	18	2
080212	CI	PERITONEO CENTESIS EVACUADORA DIAGNOSTICA O PARA NEUMOPERITONEO (POR SESION)	5	45	0	2
080213	CI	ESCISION DE TUMOR RETRAPERITONEAL (EXCLUIDOS DE RIÑON Y SUPRARRENAL)	4	30	0	2

080214	CI	DRENAJE DE ABSCESO SUFRENICO O INTRAPERITONIAL (COMO UNICA OPERACIÓN)	5	45	0	2
080216	CI	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMÁTICA O ISQUIORRECTAL POR VIA LAPAROSCOPICA	5	45	0	2
080217	CI	HERNIOPLASTIA INGUINAL, CRURAL, EPIGASTRICA, UMBILICAL, OBTURATRIZ, ETC POR VIA LAPAROSCOPICA	6	65	13	1
080218	CI	HERNIOPLASTIA BILATERAL- POR VIA LAPAROSCOPICA	4	30	6	2
080219	CI	HERNIOPLASTIA INGUINAL CONVENCIONAL INGUINO ESCROTAL	5	45	0	2
080220	CI	HERNIOPLASTIA UMBILICAL CONVENCIONAL CON ANILLO HASTA 3 CM	4	30	0	2
080221	CI	HERNIOPLASTIA UMBILICAL CONVENCIONAL CON ANILLO DE MAS DE 3 CM	5	45	0	2
080222	CI	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA CONVENCIONAL CON ANILLO SIMPLE	4	30	0	2
080223	CI	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA CONVENCIONAL CON ANILLO MÚLTIPLE	5	45	0	1
080224	CI	PLICATURA POR DIASTASIS DE RECTO	4	30	0	1
080225	CI	HERNIOPLASTIA CRURAL CONVENCIONAL	4	30	0	2
080226	CI	HERNIOPLASTIA INGUINAL CONVENCIONAL BILATERAL	5	45	0	1
080227	CI	HERNIOPLASTIA INGUINAL RECIDIVADA CONVENCIONAL	5	45	0	2
080228	CI	HERNIOPLASTIA INGUINAL LAPAROSCOPICA UNILATERAL	5	45	9	1
080229	CI	HERNIOPLASTIA UMBILICAL LAPAROSCÓPICA	5	45	9	2
080230	CI	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA LAPAROSCÓPICA	5	45	9	2
080231	CI	HERNIOPLASTIA CRURAL LAPAROSCOPICA	5	45	9	1
080232	CI	HERNIOPLASTIA INGUINAL BILATERAL LAPAROSCÓPICA	6	65	13	2
080233	CI	HERNIOPLASTIA INGUINAL RECIDIVADA LAPAROSCÓPICA	6	65	13	1
080234	CI	CIERRE DE PARED CON MALLA PROFILÁCTICA	4	30	0	2
080235	CI	EVENTROPLASTIA LAPAROSCÓPICA CON MALLA	6	65	0	1
080236	CI	EVENTROPLASTIA CONVENCIONAL CON ANILLO MENOR A 08 CM	5	45	0	2
080237	CI	EVENTROPLASTIA CONVENCIONAL CON ANILLO MAYOR A 08 CM	6	65	0	1

080238	CI	EVENTROPLASTIA CONVENCIONAL CON PROCEDIMIENTOS DE SEPARACIÓN DE COMPONENTES ABIERTOS	7	90	0	1
080239	CI	EVENTROPLASTIA CONVENCIONAL CON SEPARACIÓN DE COMPONENTES ENDOSCOPICOS O VIDEOASISTIDOS	8	120	0	1
080240	CI	RESECCIÓN DE TUMOR DE PARED	6	65	0	1
080241	CI	RESECCIÓN DE TUMOR DE PARED LAPAROSCÓPICO	7	90	18	1
080242	CI	VIDEOLAPAROSCOPIA EXPLORADORA CON O SIN TOMA DE BIOPSIA	4	30	6	1
080243	CI	DRENAJE DE ABCESO SUBFRENICO O INTRAPERITONEAS POR LAPAROTOMIA	6	65	13	1
080244	CI	DRENAJE DE ABCESO INTRAPERITONEAL POR VÍA ABDOMINAL ABIERTA O LAPAROSCÓPICA	5	45	0	1
080245	CI	LAPAROSTOMÍA	4	30	0	1
080246	CI	HERNIOPLASTIA INGUINAL CONVENCIONAL UNILATERAL	4	30	0	1
080247	CI	DRENAJE DE ABSESO INTRAPERITONEAL POR VÍA PERCUTÁNEA	5	45	0	2
080301	CI	GASTRECTOMIA TOTAL	10	170	0	2
080302	CI	GASTRECTOMIA SUBTOTAL O REGASTRECTOMIA (CON O SIN VAGOTOMIA) (X)	8	120	0	2
080303	CI	GASTROTOMIA (EXPLORACION-EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO) ESCISION LOCAL DE ULCERA O TUMOR BENIGNO DE ESTOMAGO	6	65	0	2
080304	CI	GASTROSTOMIA PERCUTÁNEA O QUIRÚRGICA (COMO UNICA OPERACION)	5	45	0	2
080305	CI	GASTRORRAFIA (ULCERA GASTRICA PERFORADA, HERIDA, TRAUMATISMO)	5	45	0	2
080306	CI	GASTRODUODENOSTOMIA-GASTROYEYUNOSTOMIA (COMO UNICA OPERACION)	6	65	0	2
080307	CI	VAGOTOMIA TROCULAR CON PILOROPLASTIA O CON GASTROENTEROANASTOMOSIS	6	65	0	2
080308	CI	PILOROMIOTOMÍA PILOROPLASTIA	5	45	0	2
080309	CI	CIERRE O ELIMINACION DE GASTROENTEROANASTOMOSIS	7	90	0	2
080310	CI	CIERRE DE FÍSTULA GASTROCÓLICA O GASTROYEYUNOCÓLICA	6	65	0	2

080311	CI	CIERRE DE GASTROSTOMÍA U OTRA FÍSTULA EXTERNA DEL ESTÓMAGO	5	45	0	2
080312	CI	VAGOTOMÍA TRONCULAR VAGOTOMÍA SUPERSELECTIVA	6	65	0	2
080313	CI	PARCHE YEYUNAL EN DUODENO POR LESIONES TRAUMÁTICAS	4	30	0	2
080314	CI	VÓLVULO GÁSTRICO, DEVOLVULACIÓN Y GASTROPEXIA	5	45	0	2
080315	CI	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE DUODENO	6	65	0	2
080316	CI	INTERPOSICIÓN DE YEYUNO	6	65	0	2
080317	CI	GASTROPLASTIA VERTICAL	8	120	0	2
080318	CI	BYPASS GASTRICO (CUALQUIERA DE SUS VARIANTES)	9	150	0	2
080319	CI	RESVISIÓN CIRUGÍA RESTRICTIVA O BYPASS GÁSTRICO	8	120	0	2
080320	CI	REVISIÓN SIMPLE DE CX BARIATRICA (EXTRACC BANDA)	7	90	0	2
080321	CI	CONVERSIÓN DE CX PRIMARIA A CX DEFINITIVA	10	170	0	2
080322	CI	URGENCIAS SIN COMPROMISO INT	7	90	0	2
080323	CI	URGENCIAS CON COMPROMISO INT	9	150	0	2
080324	CI	GASTRECTOMIA SUBTOTAL AMPLIADA POR CANCER GASTRICO	10	170	0	2
080325	CI	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL POR PATOLOGÍA BENIGNA VAGOTOMÍA TRONCULAR CON ANTRECTOMÍA O HEMIGASTRECTOMÍA	8	120	0	2
080326	CI	GASTRORRAFÍA O DUODENORRAFÍA POR LESIÓN TRAUMÁTICA CIERRE SIMPLE DE ÚLCERA PERFORADA RESECCIÓN EN CUÑA DE LESIÓN ULCEROSAHEMOSTASIA SIMPLE DE ÚLCERA SANGRANTE	5	45	0	2
080327	CI	GASTROENTEROANASTOMOSIS	6	65	0	2
080329	CI	RECONSTRUCCIÓN DE GASTROENTEROANASTOMOSIS TRANSFORMACIÓN EN Y DE ROUX DE UNA ANASTOMOSIS GASTROYEYUNAL	9	150	0	2
080401	CI	ENTERECTOMIA DE YEYUNO O ILEON (X)	5	45	0	2
080402	CI	ESCISIÓN DIVERTÍCULO DE MECKEL	4	30	0	2
080403	CI	ENTEROTOMÍA ENTEROSTOMÍA TEMPORARIA O DEFINITIVA ENTERORRAFÍA CIERRE DE ENTEROSTOMAS CIERRE DE FÍSTULAS ENTEROCUTÁNEAS	5	45	0	2

080404	CI	DERIVACIONES INTESTINALES INTERNAS (ENTEROENTÉRICAS, ILEOTRANSVERSA, ILEORRECTAL, ETC)	5	45	0	2
080405	CI	OPERACIÓN PLÁSTICA EN ILEOSTOMÍA	3	20	0	1
080406	CI	PLICATURA DE INTESTINO DELGADO (OPERACIONES DE NOBLE, CHILD, ETC)	5	45	0	2
080411	CI	DEVOLVULACIÓN O DESINVAGINACIÓN INTESTINAL	4	30	0	2
080412	CI	YEYUNOSTOMÍA DE ALIMENTACIÓN	4	30	0	2
080413	CI	INTERPOSICIÓN DE YEYUNO O ÍLEON EN ANISOPERISTÁLTICA	5	45	0	2
080501	CI	COLECTOMIA TOTAL (SIN RECTO) CON ANASTOMOSIS ILEORECTAL CON RESTITUCIÓN DEL TRANSITO EN UN TIEMPO (INCLUYE OSTOMÍA DE PROTECCIÓN)	10	170	0	2
080502	CI	COLECTOMIA TOTAL (SIN RECTO) CON ILEOSTOMIA TEMPORARIA O DEFINITIVA	8	120	0	2
080503	CI	HEMICOLECTOMÍA (DERECHA O IZQUIERDA) INCLUYE OSTOMÍAS	9	150	0	2
080504	CI	COLECTOMIA SEGMENTARIA (RESECCIÓN SEGMENTARIA DE COLON, COLECTOMIA TRANSVERSA - OPERACIÓN DE HARTMAN)	7	90	0	2
080505	CI	RESECCIÓN ANTERIOR (OPERACIÓN DE DIXON O DE MAUNSEN) (CON ANASTOMOSIS A 8CM DEL MARGEN ANAL)	8	120	0	2
080506	CI	OPERACIONES RADICALES PARA EL MEGACOLON, TIPO DUHAMEL O SWENSON, VÍA ABDOMINOPERINEAL CON UN EQUIPO QUIRÚRGICO	9	150	0	2
080507	CI	OPERACIONES RADICALES PARA EL MEGACOLON (SIGMOIDEORECTAL) TIPO DUHAMENL O SWENSON O SIMILARES VIA ABDOMINOPERINEAL, EFECTUADA POR DOS EQUIPOS QUIRURGICOS (CIRUJANO ABDOMINAL)	6	65	0	2
080508	CI	COLON PROTECTOMIA TOTAL (INCLUYE ILEOSTOMIA)	10	170	0	2
080509	CI	PROTOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINOPERINEAL (OPERACIÓN DE MILES) (INCLUYE COLOSTOMÍA)	9	150	0	2
080510	CI	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINOPERINEAL EFECTUADA POR DOS EQUIPOS QUIRURGICOS (CIRUJANO ABDOMINAL)	6	65	0	2

080511	CI	PROTECTOMIA (POR VIA TRANSANAL O POSTERIORI, INCLUYE COLOSTOMÍA)	6	65	0	2
080512	CI	PROTECTOMIA CON PROSTATECTOMIA O COLPECTOMIA (INCLUYE COLOSTOMÍA)	8	120	0	2
080513	CI	RECTOTOMIA, SIGMOIDOTOMIA (POR VIA ABDOMINAL) CON O SIN COLONOSCOPIA	8	120	0	2
080514	CI	PROCTOTOMIA CON DESCOMPRESION (ANO IMPERFORADO)	7	90	0	2
080515	CI	DESCENSO TRANSANAL (ATRESIA ANO RECTAL) POR VIA PERINEAL	8	120	0	2
080516	CI	OPERACION PLASTICA EN MALFORMACIONES CONGENITAS ANORECTALES VIA ABDOMINOPERINEAL	8	120	0	2
080517	CI	OPERACIONES PLASTICAS EN MALFORMACIONES CONGENITAS ANORECTALES VIA ABDOMINOPERINEAL (CIRUJANO ABDOMINAL)	8	120	0	2
080518	CI	PROCTORRAFIA CIERRE DE FÍSTULA RECTOVAGINAL O RECTOURETRAL (VÍA TRANSANAL O PERINEAL)	7	90	0	2
080519	CI	PROCTOPEXIA PROLAPSORECTAL POR VÍA ABDOMINAL (OPERACIÓN DE LAHAUTHAR O SIMILARES)	6	65	0	2
080520	CI	CIERRE DE FÍSTULA RECTOVESICAL, COLOVESICAL, RECTOURETERAL, RECTOVAGINAL, COLOVAGINAL (VÍA ABDOMINAL)	6	65	0	2
080521	CI	COLOSTOMÍA TEMPORARIA O DEFINITIVA, COMO ÚNICA OPERACIÓN	4	30	0	2
080522	CI	OPERACION PLASTICA EN COLOSTOMIA (COMO UNICA INTERVENCION)	4	30	0	2
080523	CI	DRENAGE DE ABSCESO PELVIRECTAL O DEL FONDO DE SACO DE DOUGLAS POR VÍA TRANSRRECTAL	3	20	0	1
080524	CI	APENDICECTOMÍA	4	30	0	2
080525	CI	EXTRACCIÓN INSTRUMENTAL DE FECALOMAS ALTOS CON ANESTESIA GENERAL O PERIDURAL	2	10	0	1
080526	CI	EXTRACCIÓN MANUAL DE FECALOMA	2	10	0	1
080527	CI	APENDICETOMIA - POR VIA LAPAROSCOPICA	6	65	13	2

080528	CI	COLECTOMIA TOTAL (SIN RECTO) CON RESTITUCION DEL TRANSITO EN UN TIEMPO - VIA LAPAROSCOPICA	6	65	13	2
080529	CI	COLECTOMIA TOTAL (SIN RECTO) CON ILEOSTOMIA TEMPORARIA O DEFINITIVA - VIA LAPAROSCOPICA	6	65	13	2
080530	CI	HEMICOLECTOMIA (DERECHA O IZQUIERDA) (X) - VIA LAPAROSCOPICA	7	90	18	2
080531	CI	COLECTOMIA SEGMENTARIA (RESECCION SEGMENTARIA DE COLON, COLECTOMIA TRANSVERSA - OPERACION DE HARTMAN) (X) - VIA LAPAROSCOPICA	8	120	24	2
080532	CI	RESECCION ANTERIOR (OPERACION DE DIXON O DE MAUNSEN) - VIA LAPAROSCOPICA	10	170	34	2
080533	CI	PROCTOSIGMOIDECTOMÍA CON BOLSA COLÓNICA Y ANASTOMOSIS COLOANAL (INCLUYE COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA DE PROTECCIÓN)	8	120	0	2
080534	CI	EXENTERACIÓN PELVIANA (OPERACIÓN DE BRUNSCHWING) TOTAL, ANTERIOR O POSTERIOR	10	170	0	2
080535	CI	EXÉRESIS DE TUMOR PRESACRO (TERATOMA U OTROS) INCLUYE LAPAROTOMÍA	7	90	0	2
080536	CI	RESECCIÓN TRANSANAL O POR VÍA POSTERIOR DE LESIONES POLIPOIDEAS O NEOPLÁSICAS, CON RESECCIÓN TOTAL DE LA PARED RECTAL SUBYACENTE	5	45	0	2
080537	CI	ELECTROFULGURACIÓN DEL CÁNCER DE RECTO	3	20	0	1
080538	CI	CIERRE DE COLOSTOMÍA	5	45	0	2
080541	CI	DEVOLVULACIÓN DE COLON POR LAPAROTOMÍA O LAPAROSCOPÍA, CON O SIN COLOPEXIA	4	30	0	2
080542	CI	RECTOCELE: PERINEORRAFÍA ANTERIOR O POSTERIOR	4	30	0	2
080543	CI	MIECTOMÍA RECTOANAL (OPERACIÓN DE LYNN)	4	30	0	2
080544	CI	RECONSTRUCCIÓN DEL TRÁNSITO LUEGO DE OPERACIONES TIPO HARTMANN, LAHEY O SIMILARES	7	90	0	2
080545	CI	PROCTOCOLECTOMÍA TOTAL CON BOLSA ILEAL Y ANASTOMOSIS ILEOANAL (INCLUYE ILEOSTOMÍA DE PROTECCIÓN)	10	170	0	2

080546	CI	RESECCIÓN ANTERIOR DEL RECTO BAJA, CON ANASTOMOSIS A MENOS DE 8 CM DEL MARGEN ANAL (INCLUYE COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA DE PROTECCIÓN)	8	120	0	2
080547	CI	OPERACIONES RADICALES PARA EL MEGACOLON (SIGMOIDEORECTAL) TIPO DUHAMENL O SWENSON O SIMILARES VIA ABDOMINOPERINEAL, EFECTUADA POR DOS EQUIPOS QUIRURGICOS (CIRUJANO PERINEAL)	4	30	0	2
080548	CI	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINOPERINEAL EFECTUADA POR DOS EQUIPOS QUIRURGICOS (CIRUJANO PERINEAL)	4	30	0	2
080549	CI	OPERACIONES PLASTICAS EN MALFORMACIONES CONGENITAS ANORECTALES VIA ABDOMINOPERINEAL (CIRUJANO PERINEAL)	8	120	0	2
080601	CI	ANOPLASTIA (ESTENOSIS) CON O SIN ESFINTEROTOMIA O ESFINTERCTOMIA	5	45	0	2
080602	CI	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS CON DESLIZAMIENTOS DE COLGAJOS PEDICULADOS	5	45	0	2
080603	CI	ESFINTEROPLASTÍA TIPO PICKREL O SIMILAR (INCLUYE COLOSTOMÍA)	5	45	0	2
080604	CI	ESFINTEROPLASTÍA TIPO PLICATURA O SIMILAR ESFINTERORRAFÍA (ESFÍNTER EXTERNO)	4	30	0	2
080605	CI	CERCLAJE DE ANO	2	10	0	1
080606	CI	HEMORROIDECTOMIA (CON O SIN FISURA ANAL)	5	45	0	2
080607	CI	TROMBECTOMIA, INFARTECTOMIA (TROMBOSIS HEMORRODARIA) (X)	2	10	0	1
080608	CI	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL PROLAPSO MUCOSO (OP DE WITEHEAD O BUIE PLASTICA DE ANO HUMEDO (CON O SIN DESLIZAMIENTO DE COLGAJO)	5	45	0	2
080609	CI	TRATAMIENTO DE LAS HEMORROIDES POR LIGADURA ELÁSTICA, FOTOCOAGULACIÓN, ESCLEROSENTE, CRIPTERAPIA O COMBINADAS (TRATAMIENTO COMPLETO)	3	20	0	1
080611	CI	FISTULECTOMIA O FISTULOTOMIA (FISTULA DEL CANAL ANAL O FISTULETE)	4	30	0	2

080612	CI	FISURECTOMIA, CRIPTECTOMIA O PAPILECTOMIA CON O SIN ESFINTEROTOMIA O ESFINTERECTOMIA (TRATAMIENTO DE LA FISURA ANAL)	3	20	0	1
080614	CI	ESCISIÓN DE LESIÓN DE PIEL PERIANAL (PLICOMAS CUTÁNEOS, PAPILOMAS, ETC) BIOPSIA DE ANO	2	10	0	1
080615	CI	ESCISIÓN O FULGURACIÓN DE CONDILOMAS ACUMINADOS ENDO Y PERIANALES	3	20	0	1
080616	CI	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO PERIANAL (X)	2	10	0	1
080617	CI	TRATAMIENTO RADICAL DEL ABSCESO PERIANAL, CON ESCISIÓN DE LA CRIPTA DE ORIGEN	4	30	0	2
080619	CI	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA FÍSTULA PERIANAL COMPLEJA (CON AUTORIZACIÓN PREVIA)	5	45	0	2
080620	CI	ESCISIÓN LOCAL AMPLIA DE TUMOR MALIGNO DE ANO	4	30	0	2
080621	CI	HEMORROIDECTOMIAC/WHITEHEAD O SIMILAR-PROLAPSO MUCOSO- HEMO- IDEANO GRADO III Y IV	5	45	0	2
080701	CI	LOBECTOMIA HEPATICA	10	170	0	2
080702	CI	SEGMENTECTOMÍA HEPÁTICA	7	90	0	2
080703	CI	HEPATECTOMIA PARCIAL ESCISION RADICAL DE LESION DE HIGADO (QUISTE HIDATIDICO, AMEBIANO, ABSCESO, TUMOR, ETC)	9	150	0	2
080704	CI	HEPATOSTOMÍA (MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTES HIDATÍDICOS, ABSCESOS, ETC)	7	90	0	2
080705	CI	SUTURA DE HÍGADO (POR TRAUMATISMO, HERIDA, DESGARRO, ETC) TAPONAJE HEPÁTICO POR LESIÓN TRAUMÁTICA U OTRA	5	45	0	2
080706	CI	BIOPSIA DE HÍGADO POR LAPAROTOMÍA O LAPAROSCOPÍA	4	30	0	2
080707	CI	PUNCIÓN DE HÍGADO PERCUTÁNEA	2	10	0	1
080708	CI	COLECISTOSTOMÍA	4	30	0	2
080709	CI	COLECISTECTOMÍA (CON O SIN COLEDOCOTOMIA)	5	45	0	2
080710	CI	SECCIÓN DE AMPOLLA DE VATER TRANSDUODENAL PAPILOTOMÍA, CON O SIN COLEDOCOTOMÍA, CON O SIN COLECISTECTOMÍA	7	90	0	2

080711	CI	TRATAMIENTO DE CÁLCULOS COLEDODIANOS, CON O SIN COLECISTECTOMÍA Y/O COLEDOCOTOMIA	6	65	0	2
080712	CI	ANASTOMOSIS BILIODOGESTIVAS SIMPLES (COLECISTOYEYUNOSTOMÍA, COLEDOCODUODENOSTOMÍA)	7	90	0	2
080713	CI	ANASTOMOSIS BILIODOGESTIVAS COMPLEJAS (HEPATICOYEYUNOSTOMÍA)	9	150	0	2
080714	CI	OPERACIONES REPARADORAS DE LA VÍA BILIAR (NIVEL BAJO BISMUTH TIPO I Y II)	9	150	0	2
080715	CI	EXTRACCIÓN INSTRUMENTAL PERCUTÁNEA COMPLETA DE CÁLCULOS COLEDODIANOS	6	65	0	2
080716	CI	COLECISTECTOMIA (CON O SIN COLEDOCOTOMIA) VIDEOLAPAROSCOPICA	9	150	30	2
080724	CI	RESECCIÓN DE LA VÍA BILIAR PRINCIPAL POR QUISTE DE COLÉDOCO O TUMOR (INCLUYE VACIAMIENTO GANGLIONAR)	9	150	0	2
080725	CI	TRATAMIENTO PERCUTÁNEO DE LAS ESTENOSIS DE LA VÍA BILIAR	7	90	0	2
080726	CI	DRENAGE PERCUTÁNEO DE LA VÍA BILIAR	7	90	0	2
080727	CI	DRENAGE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN INTRAHEPÁTICA	5	45	0	2
080728	CI	LIGADURA O EMBOLIZACIÓN DE LA ARTERIA HEPÁTICA	7	90	0	2
080729	CI	RESCATE ONCOLÓGICO	10	170	0	2
080731	CI	OPERACIONES REPARADORAS DE LA VÍA BILIAR (NIVEL ALTO BISMUTH TIPO III Y IV)	9	150	0	2
080801	CI	DUODENOPANCREATECTOMIA (CEFÁLICA DEL 95 % OPERACIÓN DE FREY Y CHILD Y TOTAL CON CONSERVACIÓN DEL DUODENO, OPERACIÓN DE BEGEP)	10	170	0	2
080802	CI	ANASTOMOSIS PANCREATICODIGESTIVAS (PANCREATICOGASTROTOMIA, PANCREATICOYEYUNOSTOMIA , CISTOGASTROSTOMIA Y CISTOYEYUNOSTOMIA)	5	45	0	2
080803	CI	ESCISION LOCAL DE LESION DE PANCREAS (ADENOMA-SECUESTRECTOMIA) DRENAGE DE SEUDO QUISTE	7	90	0	2
080804	CI	ESCISION CORPOCAUDAL ESPLENOPANCREATECTOMIA CORPOCAUDAL	6	65	0	2

080805	CI	SUTURA DE PANCREAS (HERIDA-TRAUMATISMO) BIOPSIA DE PANCREAS	9	150	0	2
080806	CI	BIOPSIA QUIRÚRGICA DE TUMOR PANCREÁTICO SUTURA PANCREÁTICA SIMPLE	4	30	0	2
080807	CI	PANCREATECTOMÍA CORPOROCAUDAL O CAUDAL CON CONSERVACIÓN DE BAZO	9	150	0	2
080808	CI	SECUESTRECTOMÍA PANCREÁTICA Y/O PERIPANCREÁTICA POR NECROSIS	6	65	0	2
080809	CI	ISTMECTOMÍA CON CONSERVACIÓN DE CABEZA Y PÁNCREAS IZQUIERDO (PANCREATECTOMÍA CENTRAL)	9	150	0	2
080810	CI	PAPILECTOMÍA CON REINSERCIÓN DE COLEÓDOCOS Y WIRSUNG	7	90	0	2
080811	CI	DRENAJE EXTERNO QUIRÚRGICO DE PSEUDOQUISTE, COLECCIÓN LÍQUIDA O ABSCESO PANCREÁTICO	6	65	0	2
080812	CI	DRENAJE EXTERNO PERCUTÁNEO DE PSEUDOQUISTE, COLECCIÓN LÍQUIDA O ABSCESO PANCREÁTICO	6	65	0	2
080813	CI	BIOPSIA PERCUTÁNEA GUIADA DE TUMOR PANCREÁTICO	3	20	0	1
		PANCREATOYEYUNOANASTOMOSIS TIPO PUESTOW, PARTINGTON ROCHELLE, FREY DERIVACIÓN INTERNA DE PSEUDOQUISTE DE PÁNCREAS:	7	90	0	2
080818	CI	CISTOGASTROANASTOMOSIS, CISTOYEYUNOANASTOMOSIS, CISTODUODENOANASTOMOSIS	7	90	0	2
080819	CI	ENUCLEACIÓN SIMPLE DE TUMOR BENIGNO ESCISIÓN DE LESIÓN DE PÁNCREAS	6	65	0	2
080820	CI	PANCREATECTOMÍA CORPOROCAUDAL O CAUDAL SIN CONSERVACIÓN DEL BAZO	6	65	0	2
080901	CI	ESPLENECTOMÍA TOTAL	7	90	0	2
080902	CI	PUNCIÓN ESPLÉNICA PERCUTÁNEA, BIOPSIA PERCUTÁNEA DE LESIÓN ESPLÉNICA	3	20	0	1
080903	CI	ESPLENECTOMÍA SEGMENTARIA	8	120	0	2
080904	CI	SUTURA PARENQUIMATOSA (ESPLENORRAFIA) ESPLENOPEXIA	5	45	0	2
090101	CI	LINFADENECTOMÍA AXILAR O INGUINAL RADICAL, CLÁSICA Y MODIFICADA, UNILATERAL	6	65	0	2

090102	CI	LINFADENECTOMÍA CERVICAL, AXILAR O INGUINAL RADICAL, BILATERAL	8	120	0	2
090103	CI	ESCISIÓN DE LESIÓN DE CONDUCTOS LINFÁTICOS (LINFANGIOMA, HIGROMA)	5	45	0	2
090104	CI	DRENAJE DE SENO LINFÁTICO - DERIVACIÓN	3	20	0	1
090105	CI	LINFADENECTOMÍA BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO	3	20	0	1
090107	CI	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO POR PUNCIÓN	2	10	0	1
090108	CI	DISECCIÓN QUIRÚRGICA PARA LINFOADENOGRÁFÍA (LINFOCLISIS)	3	20	0	1
090109	CI	BIOPSIA DE GANGLIO CENTINELA EN MELANOMA, CÁNCER DE MAMA	8	120	0	2
090110	CI	LINFADENECTOMÍA CERVICAL RADICAL, UNILATERAL	6	65	0	2
090111	CI	LINFADENECTOMÍA CERVICAL RADICAL, BILATERAL	8	120	0	2
090112	CI	LINFADENECTOMÍA ILOBTURATRIZ RADICAL, UNILATERAL	6	65	0	2
090113	CI	LINFADENECTOMÍA ILOBTURATRIZ RADICAL, BILATERAL	7	90	0	2
090114	CI	LINFADENECTOMÍA LUMBOAÓRTICA, CAVOAÓRTICA (ABDOMINAL)	8	120	0	2
130101	CI	ESCISIÓN DE QUISTE DERMOIDEO SACRO COCCÍGEO	4	30	0	1
130102	CI	ESCISIÓN AMPLIA DE LESIÓN O TUMOR MALIGNO DE PIEL (INCLUYE REPARACIÓN PLÁSTICA)	3	20	0	1
130103	CI	ESCISIÓN RADICAL DE ANGIOMA CAVERNOso MAYOR DE 5 CM DE DIÁMETRO (INCLUYE REPARACIÓN PLÁSTICA)	3	20	0	1
130104	CI	ESCISIÓN LOCAL DE LESIÓN DE PIEL O GLÁNDULA CICATRIZAL, INFLAMATORIA, CONGÉNITA O TUMORAL BENIGNA (QUISTE SEBÁCEO, ÁNTRAX, NEVUS, ETC) INCLUYE REPARACIÓN PLÁSTICA	2	10	0	1
130105	CI	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESO SUPERFICIAL, HIDROSADENITIS, QUISTE SEBÁCEO INFECTADO, FORÚNCULO, PANADIZO, HEMATOMA, ÁNTRAX, ETC	1	3	0	0
130106	CI	DESTRUCCIÓN DE LESIÓN DE PIEL (VERRUGA, QUERATOSIS SENIL, FIBROMA, NEVUS, ETC) POR ELECTROCOAGULACIÓN O APLICACIÓN DE SUSTANCIAS QUÍMICAS (HASTA 5 ELEMENTOS) TRATAMIENTO COMPLETO	1	3	0	0

130107	CI	DESTRUCCION DE LESION DE PIEL (VERRUGA, QUERATOSIS SENIL, FIBROMA, NEVUS, ETC) POR ELECTROCOAGULACION O APLICACION DE SUSTANCIAS QUIMICAS (MAS DE 5 ELEMENTOS) TRATAMIENTO COMPLETO	1	3	0	0
130108	CI	BIOPSIA DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO Y/O MUSCULAR	1	3	0	0
130109	CI	ESCISION DE UÑA LECHO O REPLIEGUE UNGUENAL (X)	1	3	0	0
130110	CI	SUTURA DE HERIDA DE PIEL Y CELULAR SUBCUTÁNEO	1	3	0	0
130112	CI	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO DE TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO (LIPOMA, GRANULOMA)	1	3	0	0
130113	CI	ESCISION DE LIPOMA GIGANTE (CON RECONOCIMIENTO PREVIO DE LA OBRA SOCIAL)	3	20	0	1
130114	CI	INCISIÓN Y DRENAGE DE ABSCESO PROFUNDO SUBAPONEURÓTICO EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO	3	10	0	1
130115	CI	IMPLANTACIÓN DE "PELLETS" EN TEJIDO SUBCUTÁNEO	1	3	0	0
130116	CI	SUTURA DE HERIDA DE PIEL Y CELULAR SUBCUTÁNEO MAYOR DE 10 CM, O DE 5 CM EN CARA, CON O SIN CIERRE PLÁSTICO POR COLGAJO	3	20	0	1
130201	CI	INJERTO LIBRE DE GRASA, DERMIGRASA O PIEL TOTAL (X)	4	30	0	1
130202	CI	PREPARACIÓN DE COLGAJO TUBULADO EN UNO O DOS TIEMPOS	2	10	0	2
130203	CI	ADELGAZAMIENTO DE PIEL Y TRANSPLANTE DE GRASA	4	30	0	1
130204	CI	CIERRE PLASTICO DE HERIDA POR COLGAJO (X)	4	30	0	1
130205	CI	TRANSPORTE DE COLGAJO TUBULADO (POR TIEMPO OPERATORIO)	4	30	0	1
130206	CI	OPERACION RELAJANTE EN *Z* (ZETAPLASTIA)	3	20	0	1
130207	CI	TOMO O COLOCACION DE INJERTO DE PIEL DERMATOMO	2	10	0	1
130208	CI	DERMABRASION (EN CASO DEBIDAMENTE AUTORIZADO POR LA OBRA SOCIAL) POR TRATAMIENTO ZONAL	1	3	0	1
130209	CI	INJERTO PINCH (POR SESION OPERATORIA)	3	20	0	1
130210	CI	DIFERIDO DEL COLGAJO, SEPARACION DEL PEDICULO	3	20	0	2

130211	CI	PREPARACION DE COLGAJO Y CIERRE PLASTICO POR ROTACION EN UN TIEMPO (CROSS-LEG) INCLUYE YESO	4	30	0	2
130212	CI	COLGAJOS LIBRES CON MICROCIRUGÍA	9	150	0	1
130213	CI	ESCAROTOMÍA (INCISIONES DESCOMPRESIVAS) ESCARECTOMÍA SIMPLE	2	10	0	1
060101	GI	MASTECTOMÍA RADICAL (RESECCIÓN DE PECTORAL MAYOR Y VACIAMIENTO AXILAR Y/O GANGLIO CENTINELA) INCLUYE LA EVENTUAL TOMA BIOPSIA PARA CONGELACIÓN UNILATERAL	10	97	0	2
060102	GI	MASTECTOMÍA SUBRADICAL (CON CONSERVACIÓN DEL PECTORAL MAYOR Y VACIAMIENTO AXILAR Y/O GANGLIO CENTINELA) INCLUYE LA EVENTUAL TOMA BIOPSIA PARA CONGELACIÓN UNILATERAL	10	97	0	2
060103	GI	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	7	47	0	2
060104	GI	MASTECTOMÍA SUBCUTÁNEA (ADENOMASTECTOMÍA) TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE GINECOMASTIA	7	47	0	2
060105	GI	MASTOPLASTIA UNILATERAL DE AUMENTO	8	57	0	2
060106	GI	MASTOPLASTIA BILATERAL DE AUMENTO	9	67	0	2
060107	GI	MAMILOPLASTIA EN UNO O DOS TIEMPOS	4	11	0	1
060108	GI	ESCISION LOCAL DE LESIÓN DE MAMA (QUISTE, FIBROADENOMA O TEJIDO MAMARIO ABERRANTE) LESIÓN DE CONDUCTO DE PEZON PUNCIÓN CORE BIOPSIA O TRUCUT (NO INCLUYE AGUJA)	4	11	0	1
060109	GI	ESCISION DE CUADRANTE MAMARIO CUADRANTECTOMÍA O BIOPSIA SECTORIAL Y/O RADIO QUIRÚRGICA	6	37	0	1
060110	GI	DRENAJE O TUMORECTOMÍA DE ABSCESO O HEMATOMA MAMARIO, RESECCIÓN DE CONDUCTOS TERMINALES O RESECCIÓN DE CONDUCTO ÚNICO, FISTULECTOMÍA	4	11	0	1
060111	GI	PUNCIÓN ASPIRACIÓN DE QUISTE MAMARIO PUNCIÓN BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MAMA	3	7	0	0
060112	GI	CUADRANTECTOMÍA O TUMORECTOMÍA CON VACIAMIENTO AXILAR O GANGLIO CENTINELA	10	97	0	2
060113	GI	BIOPSIA DE GANGLIO CENTINELA O LINFADENECTOMÍA COMO ÚNICA OPERACIÓN	8	57	0	1

060114	GI	MASTOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNI Y/O BILATERAL	8	57	0	1
060115	GI	RESECCIÓN DE RECIDIVA LOCAL	6	37	0	1
060116	GI	CIRUGÍA CONSERVADORA MAMARIA , (CUADRANTECTOMIA O TUMORECTOMIA) CON CONSERVACION DEL COMPLEJO AREOLA Y PEZON UNI O BILATERAL CON GANGLIO CENTINELA +/- VACIAMIENTO AXILAR GANGLIONAR NO REQUIERE COLOCACIÓN DE IMPLANTE, NI TEMPORAL NI DEFINITIVO	10	97	0	2
060118	GI	MASTECTOMÍA CONSERVADORA MAS GANGLIO CENTINELA CON VACIAMIENTO AXIAL CON RECONSTRUCCIÓN INMEDIATA CON EXPANSOR TISULAR UNILATERAL Y/O BILATERAL	10	97	0	2
060120	GI	CAMBIO DE EXPANSOR POR PRÓTESIS DEFINITIVA- CAPSULOTOMÍA- CAPSULECTOMIA -CON DIMETRIZACIÓN CONTRALATERAL - LIPOFILING UNO O DOS MAMAS	10	97	0	1
060121	GI	COMPLICACIÓN ONCOPLASTICA, DEHISCENCIA, INFECCIÓN, EXTRUSIÓN DE PRÓTESIS NECROSISDEL COLGAJO, HEMATOMA	9	67	0	2
060122	GI	COLOCACIÓN DE EXPANSOR MAMARIO UNI Y/O BILATERAL	6	37	0	1
060123	GI	EXTRACCIÓN DE EXPANSOR MAMARIO UNI Y/O BILATERAL	6	37	0	1
060124	GI	COLOCACIÓN DE IMPLANTE MAMARIO UNI Y/O BILATERAL	7	47	0	1
060125	GI	EXTRACCIÓN DE IMPLANTE MAMARIO UNI Y/O BILATERAL	6	37	0	1
060126	GI	MASTECTOMIA RADICAL CON CONSERVACION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON UNILATERAL CON BIOPSIA DE GANGLIO CENTINELA Y/O LINFADENECTOMIA AXILAR	10	97	0	2
060127	GI	MASTECTOMIA CON CONSERVACION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON BILATERAL	10	97	0	2
110101	GI	RESECCIÓN CUNEIFORME DE OVARIOS OOFOROPLASTIA (IMPLANTACIÓN DE OVARIO EN ÚTERO) OOFOROSALPINGECTOMÍA SALPINGOSTOMÍA SALPINGOPLASTIA QUISTECTOMÍA UNILATERAL	6	37	0	1
110102	GI	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA Y/O EXPLORADORA(INCLUYE BIOPSIA DE OVARIO O DEBRIDACION	5	21	4,2	1
110104	GI	LIGADURA DE TROMPAS BILATERAL POR VÍA ABDOMINAL	6	37	0	1

110106	GI	RESECCIÓN CUNEIFORME DE OVARIOS OOFOROPLASTIA (IMPLANTACIÓN DE OVARIO EN ÚTERO) OOFOROSALPINGECTOMÍA SALPINGOSTOMÍA SALPINGOPLASTIA QUISTECTOMÍA, BILATERAL	7	47	0	1
110108	GI	SALPINGOLISIS UNÍ O BILATERAL, ADHESIOLISIS, ENTEROLISIS LAPAROSCÓPICA	6	37	7,4	2
110109	GI	SALPINGECTOMÍA UNÍ O BILATERAL LAPAROSCÓPICA	7	47	9,4	2
110110	GI	CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA ANEXIAL DE BAJA-MEDIANA COMPLEJIDAD UNILATERAL: QUISTE SIMPLE, QUISTE DEL PARA OVARIO, QUISTE HEMORRÁGICO, TERATOMA, ENDOMETRIOMA, SALPINGECTOMÍA	8	57	11,4	1
110111	GI	CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA ANEXIAL DE BAJA- COMPLEJIDAD BILATERAL: QUISTE SIMPLE, QUISTE DEL PARA OVARIO, QUISTE HEMORRÁGICO, TERATOMA, ENDOMETRIOMA, SALPINGECTOMÍA	9	67	13,4	1
110112	GI	CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA ANEXIAL DE ALTA COMPLEJIDAD UNILATERAL Y/O BILATERAL: OVARIO EN BESO POR ENDOMETRIOMA PROFUNDO, ANEXECTOMÍA POR TUMOR DE OVARIO	10	97	19,4	1
110114	GI	DRENAGE DE ABSCESO ANEXIAL POR VÍA ABDOMINAL	6	37	0	1
110201	GI	HISTERECTOMIA RADICALOPERACIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO POR VÍA CONVENCIONALCOLPO ANEXO HISTERECTOMÍA TOTAL AMPLIADA CON MANGUITO VAGINAL, RESECCIÓN DE PARAMETRIOS Y LINFADENECTOMÍA PELVIANA OPERACIÓN DE WERTHEIN MEIGGS	10	97	0	2
110203	GI	HISTERECTOMÍA TOTAL O SUBTOTAL CON O SIN ANEXECTOMIA POR VÍA ABDOMINAL O VAGINAL ,CON O SIN PERINEOPLASTIA	7	47	0	2
110204	GI	MIOMECTOMÍA UTERINA ABDOMINAL (COMO ÚNICA OPERACIÓN)	6	37	0	1
110205	GI	MIOMECTOMÍA VAGINAL (MIOMA-NACENS)	4	11	0	1

110206	GI	MIOMECTOMÍA VAGINAL POR HISTEROTOMÍA, CON LIBERACIÓN DE VEJIGA, ETC	6	37	0	2
110207	GI	HISTERORRAFIA FUERA DEL PARTO	6	37	0	1
110208	GI	OPERACIÓN CORRECTORA DE LOS VICIOS DE CONFORMACIÓN DEL ÚTERO	7	47	0	2
110210	GI	RASPADO UTERINO TERAPEUTICO	5	21	0	0
110211	GI	RASPADO UTERINO DIAGNÓSTICO, CON O SIN BIOPSIA DE CUELLO O ASPIRACIÓN ENDOMETRIAL PARA CITOLOGÍA EXFOLIATIVA	5	21	0	0
110212	GI	AMPUTACIÓN DE CUELLO (TRAQUELECTOMÍA) TRAQUELOPLASTIA (FUERA DEL PARTO)	6	37	0	1
110213	GI	CONIZACIÓN DE CUELLO (CUALQUIER TÉCNICA QUIRÚRGICA,)	6	37	0	1
110214	GI	TRAQUELORRAFIA FUERA DE PARTO, CERCLAJE DE CUELLO UTERINO	5	21	0	1
110215	GI	ESCISION LOCAL DE LESION DE CUELLO (POLIPO) ELECTROCOAGULACION DE CUELLO O CAUTERIZACION QUIMICA, BIOPSIA DE CUELLO	5	21	0	0
110217	GI	COLOCACION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	5	21	0	0
110218	GI	OPERACIÓN CORRECTORA DE LOS VICIOS DE CONFORMACIÓN DEL ÚTERO, POR VIA LAPAROSCÓPICA	9	67	13,4	1
110219	GI	CONIZACION DE CUELLO CON ASA DE LEEPES	6	37	0	1
110220	GI	MIOMECTOMÍA LAPAROSCÓPICA	10	97	19,4	1
110221	GI	HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA Y BIOPSIA DE ENDOMETRIO, EXTRACCIÓN DE DIU	6	37	7,4	0
110222	GI	HISTEROSCOPIA TERAPÉUTICA POLIPECTOMÍA	6	37	7,4	0
110223	GI	HISTEROSCOPIA TERAPÉUTICA MIOMECONÍA, ENDOMETRECTOMÍA	7	47	9,4	1
110224	GI	OPERACIÓN CORRECTORA DE LOS VICIOS DE CONFORMACIÓN DEL ÚTERO, POR HISTEROSCOPIA	7	47	9,4	1
110225	GI	CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA POR ENDOMETRIOSIS PROFUNDA	10	97	19,4	1
110226	GI	EVACUACIÓN UTERINA POR MICRO CESÁREA	6	37	0	1
110227	GI	COLOCACIÓN DE DIU, SIU BAJO ANESTESIA	4	11	0	0

110228	GI	EXTRACCIÓN DE DIU, SIU BAJO ANESTESIA	5	21	0	0
110229	GI	CERCLAJE DE CUELLO UTERINO DE EMERGENCIA	6	37	0	1
110230	GI	HISTERECTOMÍA VAGINAL EN PACIENTE SIN PROLAPSO	10	97	0	2
110231	GI	HISTERECTOMÍA LAPAROSCÓPICA	10	97	0	1
110232	GI	EVACUACIÓN UTERINA TERAPÉUTICA HASTA LAS 14 SEMANAS(ILE)	6	37	7,4	0
110233	GI	EVACUACIÓN UTERINA TERAPÉUTICO DE 14 A 22 SEMANAS NO INCLUYE ASISTENCIA DE EXPULSIÓN (IVE)	7	47	0	0
110234	GI	EMBARAZO ECTÓPICO CORNUAL O REPARACIÓN DEL ITSMOCELE POR VIA LAPAROSCOPICA	8	57	0	1
110235	GI	REPARACION DE ITSMOCELE	6	37	7,4	1
110236	GI	RASPADO UTERINO EN EMBARAZO MOLAR	6	37	0	0
110303	GI	COLPORRAFIA ANTERIOR Y/O POSTERIOR, CON O SIN AMPUTACIÓN DE CUELLO CON O SIN CORRECCIÓN DE RETROVERSIÓN UTERINA, CON O SIN PERINEORRAFIA	8	57	0	2
110304	GI	COLPORRAFIA POR HERIDA, DESGARRO, ETC (FUERA DE PARTO)	3	7	0	1
110305	GI	COLPORRAFIA POSTERIOR CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ANAL (DESGARRO PERINEAL COMPLICADO)	5	21	0	1
110306	GI	COLPOPEXIA POR VÍA ABDOMINAL	9	67	0	1
110307	GI	COLPOPEXIA COMBINADA (POR VÍA ABDOMINAL Y VAGINAL)	10	97	0	2
110308	GI	COLPOCLEISIS COMPLETA O PARCIAL	5	21	0	2
110309	GI	COLPOTOMÍA DRENAGE DE ABSCESO BIOPSIA O ESCISIÓN LOCAL DE LESIÓN DE VAGINA O VULVA	4	11	0	0
110310	GI	RESECCIÓN DE TABIQUE VAGINALVAGINISMO (OPERACIÓN DE POZZI)	6	37	0	1
110311	GI	BIOPSIA DE VAGINA (DIAGNÓSTICA EXPLORADORA) PUNCIÓN DE FONDO DE SACO DE DOUGLAS	3	7	0	0
110312	GI	VULVECTOMIA RADICALOPERACIÓN DEL CÁNCER DE VULVA VULVECTOMÍA RADICAL CON GANGLIO CENTINELA, LINFADENECTOMÍA INGUINAL UNI O BILATERAL SUPERFICIAL Y/O PROFUNDA	10	97	0	2
110313	GI	VULVECTOMÍA SIMPLE EXÉRESIS DE CONDILOMAS VULVARES	7	47	0	2

110314	GI	ESCISIÓN DE LABIOS MAYORES, LABIOS MENORES, DE GLÁNDULAS DE BARTHOLINO, DE GLÁNDULAS DE SKENE	5	21	0	1
110315	GI	HIMENOTOMÍA INCISIÓN Y DRENAJE DE VULVA	3	7	0	0
110316	GI	EPISIORRAFIA, PERINEORRAFIA O EPISIOPERINEORRAFIA (FUERA DEL PARTO)	4	11	0	1
110317	GI	PERINOPLASTIA, EPISIOPERINEOPLASTIA	4	11	0	1
110320	GI	CIRUGÍA DE BURCH CONVENCIONAL	9	67	13,4	2
110321	GI	CIRUGÍA DE BURCH LAPAROSCÓPICA	10	97	19,4	1
110322	GI	FÍSTULA VESICOVAGINAL POR VÍA LAPAROSCÓPICA	10	97	0	1
110323	GI	COLPOPEXIA POR VÍA LAPAROSCÓPICA	10	97	19,4	1
110324	GI	TRATAMIENTO PARA INCONTINENCIA DE ORINA CON COLOCACIÓN DE MALLA SLING TOT	8	57	0	1
110325	GI	TRATAMIENTO INCONTINENCIA DE ORINA CON COLOCACIÓN DE MALLA SLING RETRO PÚBICO	9	67	0	1
110327	GI	TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA DE ORINA CON SLING PUBOVAGINAL AUTÓLOGO/BIOLÓGICO	10	97	0	1
110328	GI	PROLAPSO VAGINAL TÉCNICA RECONSTRUCTIVO DE NIVEL II Y/O NIVEL III CON O SIN UTILIZACIÓN DE MATERIAL SINTÉTICO	9	67	0	2
110329	GI	PROLAPSO COMPLETO -TÉCNICAS DE RECONSTRUCCIÓN VAGINAL MÁS SUSPENSIÓN Y FIJACIÓN DE NIVEL I, CON O SIN UTILIZACIÓN DE MATERIAL SINTÉTICO	10	97	0	2
110330	GI	PROLAPSO VAGINAL CON TÉCNICA OBLITERATIVA	7	47	0	2
110331	GI	FÍSTULA VÉSICO VAGINAL O UTERINA	10	97	0	2
110332	GI	FÍSTULA RECTO VAGINAL	7	47	0	1
110333	GI	CIERRE DE CISTOTOMÍA	6	37	0	1
110334	GI	URETROPLASTIA, URETROLISIS, DIVERTICULECOMÍA DE URETRA FÍSTULA UTEROVAGINAL	8	57	0	1
110335	GI	RESECCIÓN DE EXPOSICIÓN SIMPLE DE MATERIAL SINTÉTICO Y/O AFLOJAMIENTO DE SLING	6	37	0	1
110336	GI	RESECCIÓN DE EXPOSICIÓN COMPLEJA DE MATERIAL SINTÉTICO MAYOR A 2 CM	8	57	0	1
110401	GI	ATENCIÓN DEL PARTO	7	47	0	1

110402	GI	EVACUACION UTERINA EN EL SEGUNDO TRIMESTRE DEL EMBARAZO CON MECANISMO DE PARTO	5	21	0	0
110403	GI	ATENCIÓN DE LA CESÁREA PRIMERIZA	6	37	0	1
110404	GI	ATENCIÓN DEL ALUMBRAMIENTO EN PUEPERIO CUANDO EL PARTO NO FUE ASISTIDO POR EL MÉDICO	5	21	0	0
110406	GI	ATENCIÓN DE LA CESÁREA EN EMBARAZO GEMELAR O PODÁLICO O CESÁREA INTRAPARTO	7	47	0	1
110407	GI	ATENCIÓN DE LA CESÁREA Y/O PARTO MÚLTIPLE (3 O MÁS)	8	57	0	1
110408	GI	CESÁREA CON CIRUGÍA UTERINA PREVIA	7	47	0	1
110409	GI	PARTO INSTRUMENTAL (FÓRCEPS O VACUM) O PARTO EN PODÁLICA O PARTO CON CESÁREA ANTERIOR	8	57	0	1
110410	GI	CONDUCCIÓN DEL TRABAJO DE PARTO O ASISTENCIA DE EXPULSIÓN FETAL ENTE LAS 14 Y 22 SEMANAS	3	7	0	0
110411	GI	ALUMBRAMIENTO MANUAL BAJO ANESTESIA POR RETENCIÓN PLACENTARIA POSPARTO	4	11	0	0
110412	GI	LEGRADO PUEPERAL DIFERIDO DE PARTO O CESÁREA	6	37	0	0
110413	GI	LAPAROTOMÍA POR COMPLICACIÓN OBSTÉTRICA AGUDA: INVERSIÓN UTERINA, HISTERORRAFIA POS PARTO, TÉCNICAS DE SUTURA PARA INERCIA UTERINA (PUNTOS DE B LYNCH U OTROS) HISTERECTOMÍA PUEPERAL TOTAL SUBTOTAL	9	67	0	2
110414	GI	HISTERECTOMÍA PUEPERAL POR TRASTORNOS DE IMPLANTACIÓN PLACENTARIA Y/O HIPOTONIA UTERINA CON HEMORRAGIA INCOHERCIBLE	10	97	0	2
110415	GI	TÉCNICA CONSERVADORA DE ÚTERO POR ACRETISMO PLACENTARIO	8	57	0	2
110416	GI	COLOCACIÓN DE BALÓN DE BAKRY	5	21	0	1
110417	GI	SUTURA DE DESGARRO CERVICAL O PERINEAL POSPARTO BAJO ANESTESIA	4	11	0	1
110418	GI	DRENAGE DE HEMATOMA VULVOVAGINAL POSTPARTO	5	21	0	0
110419	GI	CESAREA MAS LIGADURA TUBARIA BILATERAL	9	67	0	1
110502	GI	OPERACIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO POR VÍA CONVENCIONAL TRAQUELECTOMÍA RADICAL CON GANGLIO CENTINELA Y/O LINFADENECTOMÍA	10	97	0	2

110503	GI	OPERACIÓN DEL CÁNCER DE OVARIO POR VÍA CONVENCIONAL ANEXO HISTERECTOMÍA TOTAL AMPLIADA CON OMENTECTOMÍA Y LINFADENECTOMÍA PELVIANA CIRUGÍA CITO REDUCTIVA ÓPTIMA	10	97	0	2
110504	GI	OPERACIÓN DEL CÁNCER DE ENDOMETRIO, POR VÍA CONVENCIONAL ANEXO HISTERECTOMÍA TOTAL AMPLIADA CON LINFADECTOMÍA PELVIANA Y/O GANGLIO CENTINELA	10	97	0	2
110506	GI	OPERACIÓN DEL CÁNCER DE VULVA HEMIVULVECTOMÍA CON GANGLIO CENTINELA, LINFADENECTOMÍA INGUINAL UNÍ O BILATERAL SUPERFICIAL Y/O PROFUNDA	10	97	0	2
110507	GI	OPERACIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO POR VÍA LAPAROSCÓPICA ANEXO HISTERECTOMÍA TOTAL AMPLIADA CON MANGUITO VAGINAL, RESECCIÓN DE PARAMETRIOS Y LINFADENECTOMÍA PELVIANA OPERACIÓN DE WERTHEIN MEIGGS	10	97	19,4	1
110508	GI	OPERACIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO POR VÍA LAPAROSCÓPICA TRAQUELECTOMÍA RADICAL CON GANGLIO CENTINELA Y/O LINFADENECTOMÍA	10	97	19,4	1
110509	GI	OPERACIÓN DEL CÁNCER DE OVARIO POR VÍA LAPAROSCÓPICA ANEXO HISTERECTOMÍA TOTAL AMPLIADA CON OMENTECTOMÍA Y LINFADENECTOMÍA PELVIANA CIRUGÍA CITO REDUCTIVA ÓPTIMA	10	97	19,4	1
110510	GI	OPERACIÓN DEL CÁNCER DE ENDOMETRIO, POR VÍA LAPAROSCÓPICA ANEXO HISTERECTOMÍA TOTAL AMPLIADA CON LINFADECTOMÍA PELVIANA Y/O GANGLIO CENTINELA	10	97	19,4	1
110511	GI	LINFADENECTOMÍA LUMBOAORTICA POR VÍA CONVENCIONAL	10	97	0	1
110512	GI	LINFADENECTOMÍA LUMBOAORTICA POR VÍA LAPAROSCÓPICA	10	97	19,4	1
110514	GI	RESECCIÓN RECAÍDA TUMORAL DE ENDOMETRIO O CUELLO UTERINO	10	97	0	2
110601	GI	COLOCACIÓN DE SIU O IMPLANTE SUBDERMICO	4	11	0	0
110602	GI	EXTRACCIÓN DE DIU O SIU (DIU HORMONAL)	1	2	0	0

110603	GI	ELECTROCOAGULACIÓN DE CUELLO O CRIÓ, TRATAMIENTO CON LÁSER BIOPSIA CON ASA DE LEEP	6	37	0	0
110605	GI	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO VAGINAL O ANAL	1	2	0	0
110606	GI	COLOCACIÓN DE PESARIO	1	2	0	0
110608	GI	EXTRACCIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO CON ANESTESIA LOCAL POR CONSULTORIO	4	11	0	0
110609	GI	EXÉRESIS EXTRUSIÓN DE MALLA	2	4	0	0
110610	GI	TAPONAJE VAGINAL HEMOSTÁTICO	1	2	0	0
220101	GI	COLPOSCOPIA	2	4	0	0
220108	GI	VIDEO COLPOSCOPIA	4	11	0	0
220109	GI	VULVOSCOPIA	2	4	0	0
220110	GI	TOMA DE MUESTRA PARA PAP , CEPILLADO ENDOCERVICAL TOMA DE MUESTRA PARA CULTIVO ,TOMA DE MUESTRA PARA PCR	1	2	0	0
220202	GI	MONITOREO FETAL ANTE PARTO O INTRAPARTO POR FETO	3	7	0	0
010101	NC	Tratamiento quirúrgico del encefalomeningocele (cráneo bífido) de las malformaciones de la charnela occipitoatloídea y otras malformaciones de la región.	6	160	0	2
010102	NC	Tratamiento quirúrgico de la craneostenosis. En uno o dos tiempos.	7	200	0	2
010103	NC	Craneoplastias con injerto oseo o protesicas. Incluye eventual toma de injerto.	5	125	0	2
010104	NC	Reducción abierta de fracturas de cráneo con elevación o extracción de fragmentos.	4	83	0	2
010105	NC	Escisión de lesión tumoral, infecciosa, parasitaria,etc. De huesos del cráneo (con o sin compromiso de estructuras vecinas).	3	55	0	2
010107	NC	Punciones de reservorios para instilar sustancias o extraer LCR	1	25	0	0
010108	NC	Tracción cefálica, compás y/o colocación de halo chaleco	2	37	0	1
010109	NC	Tumor cefálico de partes blandas	3	55	0	2
010110	NC	Tumores blandos de órbita por vía extracraniana	6	160	0	2
010111	NC	Craneostenosis compleja y/o sindrómica	8	250	0	2

010112	NC	Tumores óseos de la base del cráneo	9	300	0	2
010202	NC	Derivación ventrículoaurícula derecha -ventrículoatriostomia-. Derivación ventrículo peritoneal o similar. Válvula de Puden, Válvula de Holster. Valvula de Hakin o similares. Como única operación.	6	160	0	2
010203	NC	Revisión de válvulas derivativas o restitución parcial o total.	6	160	0	2
010206	NC	Tratamiento quirúrgico de los aneurismas y malformaciones arteriovenosas intracraneales (aneurismas, malformaciones rateriovenosas,fístula carótidocavernosa).	9	300	0	2
010207	NC	Evacuación por punción, de colección intercerebral, epidural, subdural y/o subaracnoidea (hematoma, hidroma, absceso.).	3	55	0	1
010208	NC	Craneotomía exploradora, con o sin biopsia, evacuación de colección intracerebral, epídural,subdural y/o subaracnoidea, extracción de cuerpo extrao, etc.	6	160	0	2
010209	NC	Reparación plástica de senos craneales y/o meninges. Rinolicuorrea, otolicuorrea, neumcefalia, Fístulas. (Por craneot.)	7	200	0	2
010211	NC	Drenaje ventricular continuo. Como única operación.	2	37	0	1
010213	NC	Intervenciones estereotáxicas. Por los diversos métodos.	9	300	0	2
010215	NC	Punción transfontanelar de ventrículos o subdural, terapeutica o diagnóstica.	2	37	0	0
010216	NC	Colocación de set para monitoreo de presión intracraneana.	2	37	0	0
010218	NC	Ligadura de carótida cervical	3	55	0	2
010219	NC	Extracción de plaqueta ósea	3	55	0	2
010220	NC	Plástica o reconstrucción de senos venosos intracraneanos (como tratamiento adicional de una cirugía)	4	83	0	1
010221	NC	Reoperación para toilette de heridas quirúrgicas encefálicas o raquimedulares	4	83	0	2
010222	NC	Trombólisis cerebral por vía endovenosa	4	83	0	1
010223	NC	Colocación de reservorio a ventrículo (tipo ommaya)	4	83	0	1
010223	NC	Patología carotídea: endarterectomia con o sin shunt. Angioplastía carotídea	6	160	0	2

010224	NC	Remoción de cuerpo extraño o proyectil intracraneano	6	160	0	2
010225	NC	Craniectomía y plástica dural para tratamiento de la hipertensión endocraneana u otra patología	7	200	0	2
010226	NC	Tratamiento quirúrgico de la malformación de Arnold Chiari	7	200	0	2
010227	NC	Evacuación quirúrgica de hematoma intracerebrales	7	200	0	2
010228	NC	Evacuación quirúrgica de abscesos cerebrales	7	200	0	2
010229	NC	Estimulación de la corteza motora para dolor y otras indicaciones.	7	200	0	2
010230	NC	Tumores Orbitarios por vía endocraneana	7	200	0	2
010231	NC	Tratamiento quirúrgico de quistes aracnoidales craneales o espinales; liberación quirúrgica de aracnoiditis	8	250	0	2
010232	NC	Tumores primitivos encefálicos sin requerimiento de monitoreo neurofisiológico	8	250	0	2
010233	NC	Tumores encefálicos de origen metastásico sin requerimiento de monitoreo neurofisiológico	8	250	0	2
010234	NC	Patología hipofisaria vía transeptoesfenoidal (incluye técnicas microscópicas o endoscópicas); no incluye honorarios del otorrinolaringólogo.	8	250	0	2
010235	NC	Ventriculocisternostomia endoscópica	8	250	0	2
010236	NC	Evacuación de colecciones infratentoriales	8	250	0	2
010237	NC	Fístulas arteriovenosas durales	9	300	0	2
010238	NC	Tratamiento de aneurismas cerebrales de cualquier tipo y localización por vía endovascular	9	300	0	2
010239	NC	Tratamiento de los tumores selares o periselares por vía transcraneana o endonasal extendida	9	300	0	2
010240	NC	Tratamiento quirúrgico de las malformaciones arteriovenosas cerebrales o medulares	9	300	0	2
010241	NC	Tratamiento endovascular de las malformaciones arteriovenosas cerebrales o medulares (los restantes procedimientos se realizan a un equivalente de 100 UN)	9	300	0	2
010242	NC	Tumores intraventriculares supratentoriales	9	300	0	2
010243	NC	Monitoreo invasivo en cirugía de epilepsia: implante de grillas subdurales o electrodos profundos (SEEG)	9	300	0	2

010244	NC	Cirugía de resección lesional o desconexión funcional en epilepsia. Cirugía de la epilepsia mediante ablación con láser.	9	300	0	2
010245	NC	Tumores de fosa posterior	9	300	0	2
010246	NC	Implante de electrodos cerebrales profundos por medios esterotácticos para el tratamiento de los Trastornos del Movimiento (Parkinson, Temblor, otros), Distorción, Epilepsia, Trastornos psiquiátricos y otros. Si se coloca bilateralmente, se incrementa en un	10	350	0	2
010247	NC	Cirugía de tumores cerebrales con utilización de strips para mapeo motor y/o mapeo del lenguaje u otras funciones mentales superiores	10	350	0	2
010248	NC	Exéresis de tumores de la base de cráneo (meningiomas, schwannomas, cordomas, etc) por vía transcraneana o endoscópica	10	350	0	2
010249	NC	Exéresis de tumores del glomus yugular	10	350	0	2
010250	NC	Exéresis de tumores o cavernomas del tronco cerebral	10	350	0	2
010251	NC	Exéresis de tumores del ángulo pontocerebeloso	10	350	0	2
010252	NC	Exéresis de tumores cerebrales primarios o metastásicos que comprometen la ínsula o los ganglios de la base (excluye biopsia estereotáctica o excisional como único tratamiento)	10	350	0	2
010253	NC	Exéresis de meningiomas falcotentoriales o tentoriales con invasión de la tórcula	10	350	0	2
010254	NC	Exéresis de meningiomas del foramen magnum	10	350	0	2
010255	NC	By pass de bajo y alto flujo.	10	350	0	2
010256	NC	Tumores intraventriculares infratentoriales	10	350	0	2
010257	NC	Endoscopía intraventricular	10	350	0	2
010301	NC	Reparación de defectos congénitos del complejo vertebromeningomedular (espina bífida con meringocele o mielomeningocele, diastomiella, etc.)	7	200	0	2
010309	NC	Punción lumbar con o sin manometría.	1	25	0	0

010310	NC	Vertebraloplastía percutánea con cemento acrílico de Poli Metacrilato de Metilo.	4	83	0	1
010311	NC	Recarga de bombas de infusión de fármacos	1	25	0	0
010312	NC	Reprogramación de bombas de infusión y neuroestimuladores	1	25	0	0
010313	NC	Drenajes lumbares externos a sistemas cerrados	2	37	0	1
010314	NC	Punción biopsia vertebral guiada por RX o TC.	2	37	0	0
010315	NC	Test de respuesta a instilación intratecal de drogas (baclofeno, morfina)	2	37	0	0
010316	NC	Rizotomía facetaria cervical, torácica y/o lumbosacra por radiofrecuencia (hasta 2 niveles); 50% más en caso de 3 o más niveles.	3	55	0	1
010317	NC	Bloqueo farmacológico cervical, dorsal y lumbar facetario, radicular o epidural guiado por radioscopy, ecografía o TAC, de 3 o más niveles. Bloqueo ganglionar simpático (ganglio estrellado y otros).	3	55	0	1
010318	NC	Recambio de generador de impulso de estimulador cerebral profundo, medular o de nervio periférico Recambio de bomba de infusión de fármacos.	3	55	0	2
010319	NC	Colocación de sistemas interespinales o intralaminares	3	55	0	1
010320	NC	Extracción de prótesis vertebrales hasta dos niveles	4	83	0	1
010321	NC	Microdiscectomía lumbar (incluye técnicas endoscópicas o tubulares)	5	125	0	2
010322	NC	Abordaje posteriores a la columna cervical, dorsal o lumbar para descompresión sin instrumentación (recalibrado o laminectomía).	5	125	0	2
010323	NC	Extracción de prótesis vertebrales en más de dos niveles	5	125	0	2
010324	NC	Fijación percutánea de la articulación sacroiliaca para patología degenerativa	5	125	0	2
010325	NC	Revisión o remoción de sistema de neuroestimulación (total o parcial).	5	125	0	2
010326	NC	Drenaje quirúrgico de colecciones extradurales o subdurales del raquis cervical, dorsal o lumbar	6	160	0	2

010327	NC	Tumores epidurales del raquis	6	160	0	2
010328	NC	Foraminotomía cervical posterior (incluye técnicas tubulares)	6	160	0	2
010329	NC	Colocación de bomba de infusión continua para la instilación de fármacos (morphina, baclofeno u otras)	6	160	0	2
010330	NC	Abordaje anterior a la columna cervical. Microdiscectomía con injerto autólogo o sustituto con o sin estabilización con placas y tornillos. Artroplastia Cervical.	7	200	0	2
010331	NC	Corpectomías en columna cervical con o sin colocación de prótesis para estabilización en patología traumática, degenerativa o tumoral	7	200	0	2
010332	NC	Estabilización del raquis cervical sub-axial con instrumentación vía posterior, ya sea con tornillos de masa lateral, marcos y alambrados sublaminares o lazos cervicales; Laminoplastia cervical.	7	200	0	2
010333	NC	Estimulación medular para dolor, trastornos vasculares periféricos y otras indicaciones. Estimulación de raíces sacras para dolor y trastornos esfinterianos vesical y anal. Estimulación del ganglio de la raíz dorsal para dolor.	7	200	0	2
010334	NC	Estabilización del raquis dorsal y lumbar con instrumentación vía posterior con tornillos transpediculares o marcos y alambrados sublaminares hasta 3 niveles (si es parte de un procedimiento combinado anterior-posterior para estabilización espinal se fact)	7	200	0	2
010335	NC	Artrodesis con estabilización occipitocervical	7	200	0	2
010336	NC	Revisión de escoliosis para recambio de barras, tratamiento de pseudoartrosis, cifosis de la unión proximal, etc.	7	200	0	2
010337	NC	Abordaje transorales a la unión occipito-cervical.	8	250	0	2
010338	NC	Instrumentación y artrodesis atlanto-axoidea (C1-C2) por vía posterior	8	250	0	2
010339	NC	Estabilización C1-C2 por técnica de tornillo odontoideo	8	250	0	2
010340	NC	Tratamiento de la siringomielia y/o siringobulbia, con o sin shunt	8	250	0	2

010341	NC	Tratamiento de la diastematomielia cervical o dorsal.	8	250	0	2
010342	NC	Liberación de médula anclada.	8	250	0	2
010343	NC	Tumores intradurales extramedulares espinales sin monitoreo electrofisiológico.	8	250	0	2
010344	NC	Rizotomía selectiva para tratamiento de la espasticidad. DREZtomía. Cordotomía o mielotomía abierta o percutánea hasta 2 niveles	8	250	0	2
010345	NC	Tumores u otra patología intramedular (ependimomas, astrocitomas, cavernomas, etc) o de cola de caballo (con o sin requerimiento de monitoreo electrofisiológico (MEPs y/o SSEPs)	9	300	0	2
010346	NC	Abordajes anteriores a la columna dorsal o lumbar con o sin fijación protésica; incluye las técnicas "ALIF", "OLIF" y "XLIF", (no incluye honorarios del cirujano general o vascular)	9	300	0	2
010347	NC	Estabilización del raquis dorsal para tratamiento de la cifosis u otra patología (incluye osteotomias)	9	300	0	2
010348	NC	Microdiscectomía dorsal por vía anterior, posterior o lateral extracavitaria	9	300	0	2
010349	NC	Cirugías de columna por cualquier vía que incluyan 4 o más niveles	9	300	0	2
010350	NC	Cirugía de tumores vertebrales primarios o metastásicos, o intradurales extramedulares con requerimiento de monitoreo electrofisiológico (MEPs y/o SSEPs)	9	300	0	2
010351	NC	Cirugía de malformación raquimedular compleja con neuromonitoreo	9	300	0	2
010352	NC	Escoliosis degenerativa con fijación toraco-ilíaca (incluye osteotomías para corrección de desbalance sagital o coronal)	10	350	0	2
010353	NC	Rizotomía selectiva para tratamiento de la espasticidad. DREZtomía. Cordotomía o mielotomía abierta o percutánea. Bilateral o de 3 niveles o mas con neuromonitoreo	10	350	0	2
010402	NC	Neurolisis transoval del trigémino.	4	83	0	1
010407	NC	Injerto y/o anastomosis de nervio facial, hipogloso, espinal o similares.	7	200	0	2

010409	NC	Bloqueo extracraeal antiálgico.	1	25	0	0
010410	NC	Descompresión neurovascular (trigémino, facial, glosofaringeo, etc)	9	300	0	2
010501	NC	Tratamiento quirúrgico (exploración, neurorrafia, escisión de neurona) por patología del plexo cervicobraquial.	6	160	0	2
010503	NC	Neurorrafia, injerto, tubulizacion, escision de lesion tumoral del nervio radial, mediano, cubital femoral, ciático, popliteo, tibial y peroneo.	4	83	0	2
010504	NC	Transposición del cubital.	4	83	0	1
010505	NC	Descompresión del mediano a nivel del túnel carpiano (sección ligamento anular anterior del carpo).	3	55	0	1
010508	NC	Neurosis química o bloqueo antialgico de nervio periferico.	2	37	0	1
010509	NC	Aplicación de toxina botulínica en un miembro o menos de 4 músculos	1	25	0	1
010510	NC	Aplicación de toxina botulínica en más de un miembro o más de 4 músculos	2	37	0	1
010511	NC	Biopsia de nervio o músculo	1	25	0	1
010512	NC	Neurotomía periférica selectiva	4	83	0	1
010513	NC	Liberación quirúrgica del nervio ciático en el muslo	5	125	0	2
010514	NC	Implante de estimulador de nervio periférico: vagal para el tratamiento de la epilepsia o depresión; frénico para síndrome de hipoventilación central primaria; nervios periféricos para el tratamiento del dolor; cualquier otra indicación no listada. Coloca	6	160	0	2
010602	NC	Simpatectomía torácica para el tratamiento de la hiperhidrosis (incluye honorarios del cirujano torácico)	9	300	0	2
010607	NC	Simpatectomía percutánea torácica, lumbar o del Ganglio de Gasser	6	160	0	2
010702	NC	Arteriografía cerebral	3	55	0	1
010703	NC	Arteriografia espinal	4	83	0	1
010707	NC	Arteriografia cerebral con test de oclusión	4	83	0	1

030101	OT	RECONSTRUCCIÓN DEL PABELLÓN AURICULAR CON INJERTO DE CARTÍLAGO Y PIEL (UNILATERAL) COLOCACIÓN DE IMPLANTES OSEointegrables p/sosten de epitesis o protesis auricular	8	64	0	2
030102	OT	OTOPLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DEL PABELLÓN (CURUCHO ANSIFORME, LOBULO, DEFECTO O SIMILAR) ESCICION PARCIAL DE AURICULA	4	16	0	2
030103	OT	TRATAMIENTO DE DESGARRO Y LACERACIONES DE AURICULA O LÓBULO	2	8	0	2
030104	OT	ESCISIÓN COMPLETA O AMPUTACIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	4	16	0	2
030105	OT	INCISIÓN Y DRENAGE DE AURICULA SUTURA DE PABELLÓN AURICULAR	2	8	0	1
030107	OT	MEATOPLASTIA- CANALOPLASTIA	3	12	0	1
030109	OT	ESCISIÓN DE LESIÓN LOCAL DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO INCISIÓN Y DRENAGE DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO Y DE PIEL DE OÍDO BIOPSIA DE OÍDO EXTERNO OTOHEMATOMA/ABSCESO CUERPO EXTRAÑO	1	4	0	1
030201	OT	MIRINGOPLASTIA INDUCTIVA (TRAUMA TIMPÁNICO/DESGARRO)	3	12	2,4	1
030202	OT	TIMPANOPLASTIA CON O SIN PRÓTESIS SECCIÓN DEL NERVIO CUERDA DEL TIMPANO OTOLICUORREA	8	64	12,8	2
030203	OT	MIRINGOTOMÍA CON Y SIN COLOCACIÓN DE TUBO DE VENTILACION (DIABOLO- TUBO EN T) PARACENTESIS EXTRACCION DE TUBOS DE VENTILACION UNI O BILATERAL INSTILACIÓN DE MEDICAMENTOS	4	16	3,2	1
030206	OT	ESTAPEDECTOMÍA CIRUGIA DE LA OTOESCLEROSIS DESTRUCCIÓN TRANS-VENTANA OVAL DE ORGANOS VESTIBULARES	10	126	25,2	2
030207	OT	MASTOIDECTOMÍAS REVISIÓN DE MASTOIDECTOMÍA PETRECTOMÍA SUBTOTAL DE ETIOLOGÍA NO TUMORAL	8	64	12,8	1
030210	OT	CIRUGÍA DEL GLOMUS CIRUGIA DE LOS TUMORES DE OIDO MEDIO	10	126	25,2	2

030211	OT	CIRUGÍA DE SEGUNDA, TERCERA Y CUARTA PORCIONES DEL NERVIO FACIAL	9	84	16,8	1
030212	OT	COLOCACIÓN DE AYUDA AUDITIVA IMPLANTABLE RETIRO/REVISION DE AYUDA AUDITIVA	7	42	8,4	1
030301	OT	LABERINTECTOMÍA COCLECTOMÍA FENESTRACIÓN DE CONDUCTO SEMICIRCULAR EXTERNO CIERRE DE FISTULAS LABERÍNTICAS	8	64	12,8	1
030306	OT	CIRUGÍA DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO, SU CONTENIDO Y DEL ÁPEX PETROSO TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL NEURINOMA ACÚSTICO (TIEMPO ORL)	10	126	25,2	1
030308	OT	IMPLANTE DE TRONCO (TIEMPO ORL)	10	126	25,2	1
030401	OT	ATRESIA DE COANAS	6	32	6,4	1
030402	OT	RESECCIÓN TOTAL DE NARIZ CON RECONSTRUCCION	9	84	0	1
		RESECCIÓN DE LESIÓN LOCAL ENDONASAL (DE SEPTUM, DE CORNETE, HEMATOMA SEPTAL, DRENAJE DE SEPTUM) EXTIRPACIÓN DE POLIPOS NASALES SIMPLES TRATAMIENTO DEL RINOFIMA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO				
030406	OT	CUERPO EXTRAÑO	2	8	0	1
030409	OT	SEPTUMPLASTIA	6	42	0	1
030410	OT	RECONSTRUCCION DE TABIQUE POR PERFORACION	7	42	0	1
030412	OT	TURBINOPLASTIAS	6	32	0	1
030413	OT	SUTURA DE NARÍZ BIOPSIA DE NARÍZ REDUCCION DE FRACTURA NASAL	4	16	0	1
030414	OT	SEPTUMPLASTIA + TURBINOPLASTIA	7	42	0	1
030415	OT	SEPTUMPLASTIA + TURBINOPLASTIA POR VIDEOENDOSCÓPICA	8	64	12,8	1
030416	OT	RINOSEPTUMPLASTIA (CIRUGÍA DEL TRAUMATISMO NASAL GRAVE)	8	64	0	1
030501	OT	CIERRE DE FÍSTULA MENÍNGEA (CRÁNEO- LICUORREA)	9	84	16,8	1
030502	OT	SINUSOTOMÍA COMBINADA O DEL RESTO DE LOS SENOS PARANASALES DACRIOCISTORINOSTOMÍA, DESCOMPRESION DE ORBITA (UNILATERAL)	6	32	0	1

030503	OT	SINUSOTOMÍA COMBINADA O DEL RESTO DE LOS SENOS PARANASALES DACRIOCISTORINOSTOMÍA, DESCOMPRESION DE ORBITA (BILATERAL)	8	64	0	1
030505	OT	SINUSOTOMÍA FRONTAL SIMPLE (TREPANOPUNCIÓN/ TREFINACIÓN)	3	12	0	1
030509	OT	CIRUGÍA DE LOS TUMORES DE FOSA NASAL Y SENOS PARANASALES	9	84	0	1
030512	OT	SINUSOTOMÍA MAXILAR (UNILATERAL)	5	22	0	1
030513	OT	SINUSOTOMÍA MAXILAR (BILATERAL)	7	42	0	1
030514	OT	CIERRE DE FÍSTULA ORAL DE SENO MAXILAR (BUCO ANTRAL)	4	16	0	1
030520	OT	SINUSOTOMIA COMBINADA UNILATERAL POR VIDEOENDOSCÓPICA	7	42	8,4	1
030521	OT	SINUSOTOMIA COMBINADA BILATERAL POR VIDEOENDOSCÓPICA	8	64	12,8	1
030522	OT	ABORDAJE TRANSNASAL A LA REGION HIPOFISARIA/CLIVUS/ NERVIO ÓPTICO (TIEMPO ORL)	10	126	25,2	1
030523	OT	SINUSOTOMÍA MAXILAR (UNILATERAL) POR VIDEOENDOSCÓPICA	6	32	6,4	1
030524	OT	SINUSOTOMÍA MAXILAR (BILATERAL) POR VIDEOENDOSCÓPICA	8	64	12,8	1
030525	OT	CIRUGÍA DE LA FOSA PTÉRIGOMAXILAR TRATAMIENTO DE LAS EPISTAXIS POR VIDEOENDOSCÓPICA	8	64	12,8	1
030601	OT	LARINGECTOMÍA RADICAL CON VACIAMIENTO DE CUELLO	10	126	0	2
030602	OT	LARINGOFARINGECTOMÍAS	10	126	0	2
030603	OT	LARINGECTOMÍA TOTAL	8	64	0	2
030604	OT	LARINGECTOMÍA PARCIAL (HEMILARINGECTOMIA/ SUPRACRICOIDEA/ FRONTOLATERAL/ ETC)	9	84	0	2
030605	OT	LARINGOPLASTIA CIRUGIA DE LAS PARÁLISIS LARINGEAS	7	42	8,4	1
030609	OT	MICROCIRUGÍA DE LARINGE CON LÁSER	8	84	16,8	1
030610	OT	CX DE ELEVACION/DISMINUCION DEL TONO VOCAL	7	42	8,4	1
030611	OT	CIRUGÍA DE LAS ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES/LARINGOMALACIAS	8	64	12,8	2
030612	OT	TRAQUEOSTOMÍA	6	32	0	1

030613	OT	CIRUGIA ENDOLARINGEA ONCOLOGICAS (CONSERVACIÓN DE ÓRGANO)	8	64	12,8	1
030614	OT	MICROCIRUGÍA DE LARINGE (FONOMICROCIRUGIA) EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO LARINGO-FARINGEO	6	64	12,8	1
030801	OT	PAROTIDECTOMÍA	8	64	0	1
030802	OT	PAROTIDECTOMÍA TOTAL CON VACIAMIENTO CERVICAL	10	126	0	2
030804	OT	SUBMAXILECTOMÍA	6	32	0	1
030805	OT	SUBMAXILECTOMÍA CON VACIAMIENTO CERVICAL	9	84	0	2
030806	OT	INSICIÓN Y DRENAJE DE GLÁNDULA PARÓTIDA, SUBMAXILAR Y SUBLINGIAL BIOPSIA	3	12	0	1
030808	OT	EXTRACCION DE LESION BENIGNA DE PISO DE BOCA EXTIRPACIÓN DE RÁNULA	4	16	0	1
030809	OT	EXTRACCIÓN ENDOORAL DE CALCULOS SALIVALES BIOPSIA A CIELO ABIERTO SIALOENDOSCOPIA	3	12	0	1
030901	OT	RESECCION DE TUMORES DE PISO DE LA BOCA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR	10	126	0	2
030904	OT	INCISIÓN Y DRENAJE PISO DE LA BOCA SUTURA DE BOCA (PISO O CARA MUCOSA DE MEJILLA)	3	12	0	1
030906	OT	EXÉRESIS DE QUISTE TIROGLOSO	5	22	0	1
030907	OT	EXÉRESIS ENDOORAL DE TUMOR	6	32	0	1
030908	OT	EXÉRESIS ENDOORAL DE TUMOR MALIGNO CON RESECCIÓN ÓSEA	8	64	0	2
031101	OT	GLOSECTOMÍA TOTAL CON VACIAMIENTO GANGLIONAR	10	126	0	2
031102	OT	GLOSECTOMÍA SUBTOTAL, RESECCIÓN EN CUÑA	6	32	0	1
031103	OT	EXÉRESIS DE TURMOR ENDOORAL Y/O LENGUA Y/O LABIO	6	32	0	1
031104	OT	GLOSPLASTIA (EN ANOMALÍAS CONGÉNITAS, REPARACIÓN FUNCIONAL EN TUMOR MALIGNO, ETC)	5	22	0	1
031105	OT	GLOSOTOMÍA CON DRENAJE DE ABSCESO SECCIÓN FRENILLO SUBLINGUAL SUTURA	3	12	0	1
031201	OT	PALATOPLASTIA PALADAR BLANDO O DURO CONGÉNITA (POR TIEMPO OPERATORIOR)	7	42	0	1
031202	OT	RESECCIÓN PARCIAL DE PALADAR BLANDO	5	22	0	1

031205	OT	CIRUGIA DE TUMOR DE PALADAR BLANDO CON VACIAMIENTO GANGLIONAR	10	126	0	2
031206	OT	INCISIÓN Y DRENAJE DE PALADAR, ABSCESO, SUTURA, BIOPSIA DE PALADAR	2	8	0	1
031301	OT	AMIGDALECTOMÍA, ADENOIDECTOMÍA ADENOAMIGDATECTOMÍA	5	22	0	1
031305	OT	FARINGOPLASTIA ANTEROPOSTERIOR (AVANCE GENIOGLOSSO/SÍNFISIS MANDIBULAR, SUSPENSIÓN HIODEA, ETC)	7	42	0	1
031308	OT	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS FARINGEOS	4	16	0	1
031309	OT	RECONSTRUCCION FARINGEA MIOTOMIA FARÍNGEA	7	42	0	1
031311	OT	BIOPSIA DE FARINGE/AMIGDALA/PALADAR/ LENGUA	2	8	0	1
031313	OT	BIOPSIA DE LESIÓN DE NASOFARINGE	4	16	0	1
031314	OT	CIRUGIA DEL IMPLANTE COCLEAR/ VESTIBULAR	9	84	16,8	1
031315	OT	IMPLANTE DE ESTIMULADOR DEL NERVIO HIPOGLOSSO (EN EL SINDROME APNEICO)	8	64	0	1
031316	OT	TRATAMIENTO DE LA HEMORRAGIA POST AMIGLAECTOMÍA, ADENOIDECTOMÍA Y/O BIOSPSIA DE LA FARINGE	6	32	0	1
031317	OT	TUBOPLASTIAS	6	32	0	1
031318	OT	FARINGOPLASTIA LATERALES (ÚVULO-VELO-PALATO-FARINGOPLASTIA)	6	32	0	2
310123	OT	RINO-SINUSO FIBROSCOPIA DIAGNÓSTICA	6	6	0	0
310124	OT	FIBROLARINGOSCOPIA VIDEOASISTIDA (NASOFARINGOLARINGOSCOPIA)	6	6	0	0
310125	OT	TRATAMIENTO DE LESIONES ORL POR MEDIOS FÍSICOS Y QUÍMICOS	4	4	0	0
310126	OT	OTOMICROSCOPÍA/OTOENDOSCOPIA	1	1	0	0
310127	OT	LAVADO DE CERUMEN/EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO/ASPIRACION	1	1	0	0
310128	OT	MIRINGOTOMÍA CON Y SIN COLOCACIÓN DE TUBO DE VENTILACION (DIÁBOLO) PARACENTESIS EXTRACCION DE TUBOS DE VENTILACION	6	6	0	0

310129	OT	ESCISIÓN DE LESIÓN LOCAL DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO INCISIÓN Y DRENAGE DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO Y DE PIEL DE OÍDO BIOPSIA DE OÍDO EXTERNO OTOHEMATOMA/ABSCESO	3	3	0	0
310130	OT	INSTILACION DE MEDICACION EN OIDO MEDIO SECCION DEL NERVIO CUERDA DEL TÍMPANO	4	4	0	0
310131	OT	TRATAMIENTO MEDICO DE LAS EPISTAXIS (CAUTERIZACION, TAPONAMIENTO ANTERIOR, ETC)	3	3	0	0
310132	OT	TRATAMIENTO DE LA EPISTAXIS POSTERIOR	6	6	0	0
310133	OT	CUERPO EXTRAÑO NASAL	2	2	0	0
310134	OT	SUTURA DE NARÍZ REDUCCION DE FRACTURA NASAL	4	4	0	0
310135	OT	DRENAJE/BIOPSIA DE NARIZ/PUNCION- LAVADO DE SENO MAXILAR/ LIBERACIÓN DE SINEQUIA NASAL	3	3	0	0
310136	OT	TRATAMIENTO NO QUIRURGICO DE PERFORACION DE SEPTUM (BOTON SEPTAL)	3	3	0	0
310137	OT	INCISION/DRENAJE/BIOPSIA CON LOCAL BIOPSIA POR PUNCIÓN GLÁNDULA SALIVAL	2	2	0	0
310138	OT	SIALOENDOSCOPIA DIAGNOSTICA POR VIDEO	4	4	0	0
310139	OT	ESTROBOSCOPIA	6	6	0	0
310140	OT	BIOBPSIA ASPIRATIVA/ INYECCION DE MEDICACION	2	2	0	0
310141	OT	BIOPSIA GUIADA POR IMÁGENES	3	3	0	0
310142	OT	COLOCACION/ EXTRACCION DE PROTESIS FONATORIA	3	3	0	0
310143	OT	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO FARINGO-LARINGEO	4	4	0	0
310144	OT	NASOFIBROLARINGOSCOPIA VIDEOASISTIDA CON BIOPSIA	5	5	0	0
310145	OT	VHIT (VIDEO HEAD IMPULSE TEST)	8	8	0	0
310146	OT	VNG (VIDEONISTAGMOGRAFIA CON TEST CALÓRICO)	8	8	0	0
310147	OT	MANIOBRAS DE REPOSICIONAMIENTO (X MES)	8	8	0	0
320102	PE	CONSULTA PRENATAL	3	7	0	0
320103	PE	RECEPCION DE RN DE BAJO RIESGO (EN SALA DE PARTO O QUIRÓFANO)	5	25	0	0
320105	PE	RECEPCION DE RN DE ALTO RIESGO (EN SALA DE PARTO O QUIRÓFANO)	6	30	0	0

320106	PE	CONSULTA DEL RN EN INTERNACION CONJUNTA MADRE-HIJO	1	3	0	0
320107	PE	CONSUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD	2	5	0	0
320108	PE	CERTIFICACION DE APTITUD FISICA PARA INGRESO ESCOLAR O PRACTICA DEPORTIVA (anual)	2	5	0	0
320109	PE	CONSULTA DE SEGUIMIENTO DE RN DE ALTO RIESGO EN EL 1ER AÑO DE VIDA	3	7	0	0
320110	PE	ATENCION INTEGRAL DEL ADOLESCENTE	3	7	0	0
320111	PE	PRUNAPE	3	7	0	0
320112	PE	SEGUIMIENTO DEL PACIENTE CON PATOLOGÍAS CRÓNICAS	3	7	0	0
320113	PE	CONSULTA PEDIATRICA EN INTERNACION	3	7	0	0
320114	PE	CONSULTA PREQUIRURGICA POR MEDICO DE CABECERA O DE INTERNACION	2	5	0	0
320115	PE	EMERGENCIA EN GUARDIA O CONSULTORIO	6	30	0	0
100101	UR	NEFRECTOMÍA TOTAL	7	90	0	2
100102	UR	NEFRECTOMÍA PARCIAL	8	120	0	2
100103	UR	NEFROURETERECTOMÍA TOTAL CON CISTICECTOMÍA PARCIAL	8	120	0	2
100104	UR	NEFROTOMÍA, NEFROSTOMÍA, NEFROPEXIA	5	45	0	1
100105	UR	CIRUGÍA VASCULORRENAL (ANEURISMA, FISTULA, BY-PASS, ESTENOSIS, ETC)	8	120	0	2
100107	UR	LUMBOTOMÍAS (EXPLORADORA, DRENAJE PERIRRENAL, BIOPSIA A CIELO ABIERTO, FISTULA LUMBAR POSTNEFRECTOMÍA) SUTURA RENAL LITIASIS URETERAL	7	90	0	1
100108	UR	TRATMIENTO QUIRÚRGICO DE LA FÍSTULA LUMBAR CON RIÑÓN FUNCIONANTE	5	45	0	1
100109	UR	BIOSPIA RENAL PERCUTÁNEA PIELOGRAFÍA PERCUTÁNEA	3	20	0	1
100110	UR	PLASTIA DE LA UNIÓN URETEROPIELICA PLIELOPLASTIA PLASTIA DEL URÉTER PLASTIA DE LA UNIÓN URETERO-VESICAL (URETEROCISTOTOMÍA) Y TRATAMIENTO DE URETEROCELE CON TÉCNICA ANTIRREFLUJO ESTENOSIS URETEROPIÉLICA REINPLANTE URETEROVESICAL	8	120	0	2
100111	UR	DERIVACIONES URETERALES A INTESTINO INSITU (URETERO SIGMOIDEOSTOMÍA); A PIEL (URETEROSTOMÍA CUTÁNEA)	7	90	0	2

100112	UR	DERIVACIONES URETERALES A PORCIONES INTESTINALES AISLADAS DE LA CIRCULACIÓN ENTÉRICA REEMPLAZO DEL URETER POR INTESTINO AISLADO	9	150	0	2
100113	UR	URETERECTOMÍA PARCIAL	5	45	0	1
100114	UR	PIELOTOMÍA PIELOLITOTOMÍA URETEROTOMÍA URETEROSTOMÍA URETEROLITOTOMÍA (X)	6	65	0	2
100115	UR	EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS URETERALES O CUERPO EXTRAÑO POR INSTRUMENTACIÓN (DORMÍA O SIMILARES) INCLUYE CITOSCOPÍA	2	10	0	1
100116	UR	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA FÍSTULA URETEROINTESTINAL CON O SIN RESECCIÓN INTESTINAL, URETEROVAGINAL, URETEROCUTÁNEA	6	65	0	2
100117	UR	NEFROSTOMIA PERCUTANEA CON O SIN NEFROSCOPIA *	7	90	0	1
100118	UR	COLOCACIÓN DE PIGTAIL O CATETER DOBLE J ENDOSCÓPICO	3	20	4	0
100119	UR	RETIRO DE PIGTAIL O DOBLE J ENDOSCOPICO	5	20	0	0
100120	UR	RETROPERITONEOSCOPIA	8	120	0	1
100121	UR	PLASTIA UNION URETEROPIELICA LAPAROSCOPICO	8	120	24	2
100122	UR	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	8	120	24	1
100123	UR	URETEROLITOTOMIA LAPAROSCOPICA CON PINZA O DORMIA	8	120	24	1
100124	UR	URETERORRENOSCOPIA CON LITOTOMIA, LITOTRICIA Y ECTOMIA POR CUALQUIER METODO	7	90	18	2
100125	UR	LITOTRICIA EXTRACORPÓREA RENAL Y/O URETERAL	7	90	18	1
100126	UR	DRENAGE EXTERNO PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN LÍQUIDA O ABSCESO PERIRENAL	5	45	0	1
100127	UR	RECAMBIO DE NEFROSTOMIA	3	20	0	2
100128	UR	TRATAMIENTO ENDOSCOPICO DE REFLUJO VESICOURETERAL UNILATERAL	5	45	0	1
100129	UR	TRATAMIENTO ENDOSCOPICO DE REFLUJO VESICOURETERAL BILATERAL	6	65	0	1
100130	UR	PIELOGRAFIA ASCENDENTE, PIELOGRAFIA DESCENDENTE	3	20	0	0
100131	UR	NEFRECTOMIA RADICAL LAPAROSCOPICA	8	120	24	2
100132	UR	NEFRECTOMIA PARCIAL LAPAROSCOPICA	9	150	30	2

100133	UR	NEFROURETERECTOMÍA TOTAL LAPAROSCOPICA CON CISTICECTOMÍA PARCIAL	9	150	30	2
100201	UR	CISTECTOMÍA TOTAL CON DERIVACIÓN URETERAL A ASA INTESTINAL EXLUÍDA DE LA CIRCULACIÓN ENTÉRICA (OPERACIÓN DE BRICKER O SIMILARES)	10	170	0	2
100202	UR	CISTECTOMÍA TOTAL CON DERIVACIÓN URETERAL A INTESTINO IN SITU O A PIEL	8	120	0	2
100203	UR	CISTECTOMÍA PARCIAL CON (DIVERTICULECTOMÍA, RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL, DENERVACIÓN VESICAL, REDUCCIÓN VESICAL)	6	65	0	2
100204	UR	CISTOPLASTIA (COLON O ILEOCISTOPLASTIA PARA AGRANDAMIENTO VESICAL)	8	120	0	2
100205	UR	CSITOPLASTIA PARA LA EXTROFIA VESICAL	6	65	0	2
100206	UR	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LAS FÍSTULA URINARIAS (VESICOINTESTINAL, CON O SIN RESECCIÓN ENTÉRICA, VESICOVAGINAL Y/O UTERINA, VESICORECTALES,	7	90	0	1
100207	UR	TRATAMIENTO DE LA FÍSTULA VESICOCUTÁNEA	6	65	0	1
100208	UR	CISTOTOMÍA A CIELO ABIERTO (CUERPO EXTRAÑO, LITIASIS, DRENAJE) SUTURA VESICAL	3	20	0	1
100209	UR	CISTOTOMÍA POR PUNCIÓN PUNCIÓN EVACUADORA	3	20	0	1
100210	UR	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUELLO VESICAL, TUMORES VESICALES, URETEROCELE LITROTICIA	5	45	9	1
100211	UR	TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA DE ORINA EN LA MUJER POR VÍA VAGINAL	6	65	0	1
100212	UR	TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA DE ORINA DE ESFUERZO EN LA MUJER POR VÍA ABDOMINAL (MARSHALL - MARCHETTI - BURSCH O SIMILARES) O PERINEAL EN EL HOMBRE	7	90	0	2
100213	UR	TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA DE ORINA DE ESFUERZO EN LA MUJER POR VÍA ABDOMINAL Y VAGINAL	7	90	0	2
100214	UR	OTRO TRATAMIENTOS PARA INCONTINENCIA DE ORINA: KELLY, INYECCIONES PERIURETRALES	6	65	0	1
100215	UR	LITOTRICIA VESICAL (ENDOSCÓPICA / PERCUTÁNEA)	6	65	13	1

100216	UR	TRATAMIENTO DEL PROLAPSO VESICAL	5	45	0	1
100217	UR	TRATAMIENTO DEL PROLAPSO VESICAL Y RECTAL	6	65	0	2
100218	UR	TRATAMIENTO DEL PROLAPSO DE CÚPULA VAGINAL Y DEL ENTEROCELE, ABORDAJE COMBINADO, ABDOMINAL Y VAGINAL	7	90	0	2
100219	UR	CISTOPLASTIA (COLON O ILEOCISTOPLASTIA PARA AGRANDAMIENTO VESICAL) CON APENDICOVESICOSTOMIA (MITROFANOFF O MONTI)	8	120	0	2
100220	UR	CISTECTOMÍA TOTAL CON NEOVEJIGA CONTINENTE	10	170	0	2
100221	UR	SLING CON TEJIDO AUTOLOGO	7	90	0	1
100222	UR	APLICACIÓN DE BOTOX INTRAVESICAL	4	30	0	1
100223	UR	COLOCACION DE SLING (TOT, TVT)	6	65	0	1
100301	UR	URETROPLASTIA POR HIPOSPADIA ANTERIOR, MEDIO PENEANA O HIPOSPADIA, URETROPLASTIA ESCROTAL O PERINEAL POR TIEMPO OPERATORIO	6	65	0	2
100302	UR	URETROPLASTIAS: POR TRAUMATISMOS, CORRECCIÓN DE FISTULA URETRORECTAL O URETROVAGINAL O URETROCUTÁNEA TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA ESTRECHEZ URETRAL A CIELO ABIERTO	5	45	0	2
100303	UR	URETROTOMÍA EXTERNA (DERIVATIVA, POR EXTRACCIÓN DE CALCULO O DE CUERPO EXTRAÑO) URETROTOMÍA INTERNA BIOPSIA URETRAL A CIELO ABIERTO	4	30	0	0
100304	UR	URETRORRAFIA POR DESGARRO, HERIDA, ETC	4	30	0	1
100305	UR	MEATOTOMÍA	2	10	0	0
100306	UR	RTU DE TUMORES URETRALES VERU MONTANUN O VALVAS ELECTROCOAGULACIÓN	5	45	0	1
100307	UR	COLOCACIÓN DE ESFÍNTER URINARIO PROTÉSICO	8	120	0	1
100308	UR	LITOTRICIA ENDOSCÓPICA URETRAL	5	45	0	1
100309	UR	URETROPLASTIAS CON INJERTOS AUTÓLOGOS	9	150	0	2
100310	UR	DILATACION URETRA CON BALON	5	45	0	1
100311	UR	URETROTOMIA INTERNA CON INYECCION DE DROGA	6	65	0	1
100312	UR	SLING MASCULINO	7	90	0	1
100313	UR	CIRUGIA DE URETRA POSTERIOR	9	150	0	2

100401	UR	PROSTATECTOMÍA RADICAL	9	150	0	2
100402	UR	ADENOMEKTOMÍA DE PRÓSTATA CON O SIN VASECTOMÍA BILATERAL O MEATOTOMÍA	7	90	0	2
100403	UR	RESECCIÓN DE FIBROSIS Y CICATRICES DEL CUELLO DE LA VEGIGA, PROSTADENOMEKTOMÍA	7	90	18	2
		RESECCIÓN ENDOSCÓPICA (TRANSURETRAL) DE PRÓSTATA RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE FIBROSIS Y CICATRICES DEL CUELLO DE LA VEJIGA POSTADENOMEKTOMÍA (X)	7	90	18	1
100404	UR	VESICULEKTOMÍA (COMO ÚNICA OPERACIÓN)	6	65	0	2
100406	UR	PROSTATOMÍA: DRENAGE	6	65	0	1
100407	UR	BIOPSIA PROSTÁTICA POR PUNCIÓN	3	20	0	1
100408	UR	ELECTROVAPORIZACIÓN BIPOLAR DE PROSTATA	8	120	0	1
100409	UR	COLOCACIÓN DE STENT PROSTÁTICO	6	65	0	1
100410	UR	PROSTATECTOMIA RADICAL LAPAROSCOPICA	10	170	34	2
		ORQUIDECTOMÍA UNILATERAL COMPLETA CON VECIAMIENTO GANGLIONAR INTRAABDOMINAL	10	170	0	2
100502	UR	ORQUIDECTOMÍA SUB-ALBUGÍNEA BILATERAL	4	30	0	1
100503	UR	ORQUIDECTOMÍA UNILATERAL	5	45	0	1
100504	UR	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL CON O SIN TRATAMIENTO DE HERNIA CONCOMITANTE	3	20	0	1
100505	UR	ORQUIDOPEXIA BILATERAL CON O SIN TRATAMIENTO DE HERNIA CONCOMITANTE	5	45	0	1
100506	UR	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL HIDROCELE, VARICOCELE, TORSIÓN, QUISTE DE EPIDIDIMO, QUISTE DE CORDÓN	5	45	0	1
100507	UR	BIOPSIA DE TESTÍCULO	2	10	0	1
100508	UR	ESCROTOPLASTIA	5	45	0	1
100509	UR	DRENAGE DE ABSCESO TESTICULAR, ESCISIÓN DE LESIÓN LOCAL DE TESTÍCULO	3	20	0	0
100510	UR	PUNCIÓN DE DERRAME ESCROTAL	1	3	0	0
100511	UR	ORQUIDOFUNICULEKTOMIA	5	45	0	1
100512	UR	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL CON TESTICULO ABDOMINAL	7	90	0	2
100513	UR	DRENAGE GENITAL POR GANGRENA DE FOURNIER	7	90	0	2

100514	UR	RESECCIÓN Y DERIVACIÓN URINARIA POR GANGRENA DE FOURNIER	8	120	0	2
100515	UR	COLOCACION DE PROTESIS TESTICULAR	6	65	0	1
100601	UR	EPIDIMECTOMIA BILATERAL	4	30	0	1
100602	UR	EPIDIDIMECTOMÍA UNILATERAL	5	45	0	1
100603	UR	EPIDIDIMOVASOSTOMÍA, ANASTOMISIS DE CONDUCTO DEFERENTE	5	45	0	1
100604	UR	EPIDIDIMOTOMÍA Y DRENAJE	3	20	0	1
100605	UR	ANASTOMOSIS DEL CONDUCTO DEFERENTE	8	120	0	1
100606	UR	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	2	10	0	0
100607	UR	VASECTOMÍA MINIMAMENTE INVASIVA, LIGADURA DE CONDUCTO DEFERENTE, UNI O BILATERAL COMO UNICA OPERACIÓN	5	45	0	1
100701	UR	AMPUTACIÓN RADICAL O PARCIAL DE PENE CON VACIAMIENTO GANGLIONAR	9	150	0	2
100702	UR	AMPUTACIÓN COMPLETA O PARCIAL DE PENE	7	90	0	1
100703	UR	OPERACIÓN PLÁSTICA DE PENE	8	120	0	1
100704	UR	ESCICIÓN TOTAL DE LESIÓN DE PENE	2	10	0	1
100705	UR	BIOPSIA DE PENE	1	3	0	0
100706	UR	CAVERNOSTOMÍA PUNCIÓN DE CUERPOS CAVERNOSOS	2	10	0	1
100707	UR	RESECCIÓN DE ESCLEROSIS EN CUERPOS CAVERNOSOS	5	45	0	1
100708	UR	SHUNT CAVERNO-ESPONJOSO O CAVERNO-SAFENO	5	45	0	1
100709	UR	POSTIOPLASTIA (FIMOSIS) ESCISIÓN DE CUERDA VENTRAL	4	30	0	1
100710	UR	CIRCUNCICIÓN	2	10	0	1
100711	UR	INCISIÓN DORSAL O LATERAL DEL PREPUCIO FRENULOTOMÍA	1	3	0	0
100712	UR	COLOCACIÓN DE PROTESIS PENEANA MALEABLE	7	90	0	2
100713	UR	CORRECCIÓN DE CURVATURA PENEANA Y ESCROTO VULVIFORME	7	90	0	2
100714	UR	COLOCACION DE PROTESIS DE PENE TRICOMPARTIMENTAL	9	150	0	1
100715	UR	PLICATURA PARA TRATAMIENTO DE PENE CURVO O ENF DE PEYRONIE	7	90	0	1
100716	UR	USO DE INJERTOS PARA TRATAMIENTO DE ENF DE PEYRONIE	9	150	0	1
360102	UR	URETROFIBROCISTOSCOPIA	3	6	1,2	0

360103	UR	VIDEO URETROFIBROCISTOSCOPIA	4	8	1,6	0
360201	UR	TEST DE DROGRAS VASOACTIVAS	2	4	0,8	0
360202	UR	TEST DE TUMESCENCIA Y RIGIDEZ PENEANA (PRIMER NOCHE)	2	4	0,8	0
360203	UR	TEST DE TUMESCENCIA Y RIGIDEZ PENEANA (SEGUNDA NOCHE)	3	6	1,2	0
360204	UR	CAVERNOSOGRAFIA	1	2	0,4	0
360205	UR	ESTUDIO URONEUROFISIOLOGICO	2	4	0,8	0
360301	UR	PENEOSCOPIA	1	2	0,4	0
360302	UR	PENEOSCOPIA CON BIOPSIA	2	4	0,8	0
360401	UR	UROFLUJOMETRIA	3	6	1,2	0
360402	UR	ESTUDIO URODINAMICO COMPLETO	4	8	1,6	0
360501	UR	INSTILACIÓN VESICAL (POR SESIÓN)	2	4	0,8	0
360502	UR	COLOCACIÓN DE SONDA VESICAL	2	4	0,8	0
360503	UR	DILATACIÓN URETRAL (POR SESIÓN)	3	6	1,2	0
360601	UR	REDUCCIÓN MANUAL DE PARAFIMOSIS	1	2	0,4	0
360602	UR	CAUTERIZACIÓN QUÍMICA DE HPV/ PENEOSCOPÍA	2	4	0,8	0
360603	UR	ONDAS DE CHOQUE EN ENFERMEDAD DE PEYRONIE	5	10	2	0