

CLASE N°4



14 564 765 322

14 564 765 322

14 450 070

14 450 070

234 504 223

234 504 223

15 000 000

15 000 000

15 000 000

15 000 000



CAPITULO 34 Radiografía Aparato Esquelético

**Códigos que poseen
Primera exposición y
Exposición Subsiguiente**

Los siguientes capitulos corresponden

1º código → 1º Posición
2º código → Posiciones subsiguientes de todas las áreas restantes

340201 RADIOGRAFIA DEL CRANEO, CARA, SENOS PARANASALES O CAVUN, PRI

340202 POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. B

340209 RADIOGRAFIA DE RAQUIS (COLUMNA) PRIMERA EXPOSICION. B.

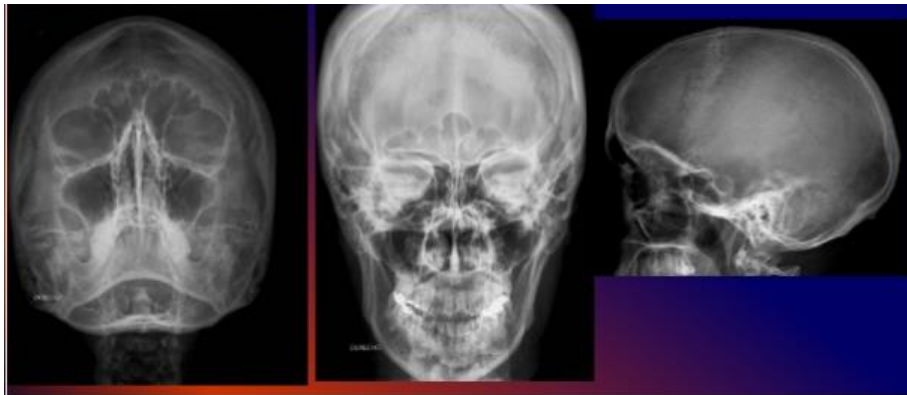
340210 POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. B.

340211 RADIOGRAFIA DE HOMBRO, HUMERO, PELVIS, CADERA Y FEMUR PRIMER

340212 POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. A.

340301 RADIOGRAFIA O TELERRADIOGRAFIA DE TORAX: CON O SIN TRAZADO D

340302 POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. A



Cráneo Frente

Cara Frente

Senos Paranasales Frente

- 1 posiciones para Cráneo
- 1 posiciones para Cara
- 1 Senos paranasales

Corresponde

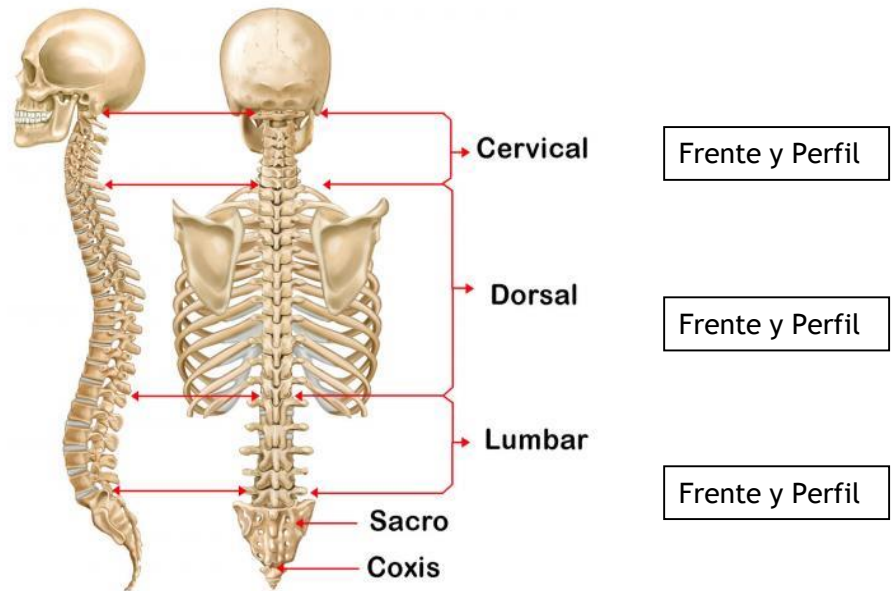


3 posiciones en total

340201	RADIOGRAFIA DEL CRANEO, CARA, SENOS PARANASALES O CAVUN, PRI
340202	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. B

340209	RADIOGRAFIA DE RAQUIS (COLUMNA) PRIMERA EXPOSICION. B.
340210	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. B.

La columna vertebral

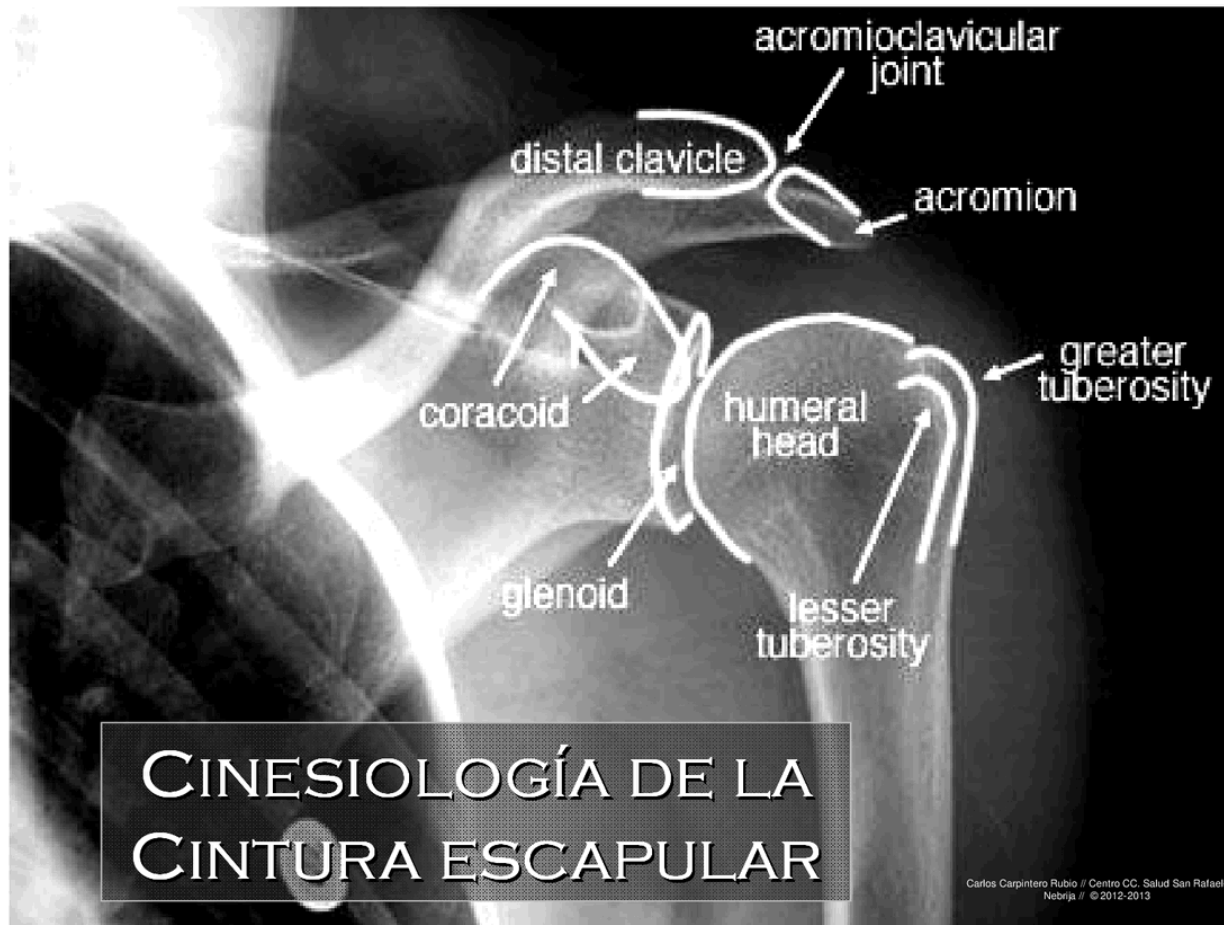


2 posiciones para Columna Cervical
 2 posiciones para Columna Dorsal
 2 Posiciones para Columna Lumbar

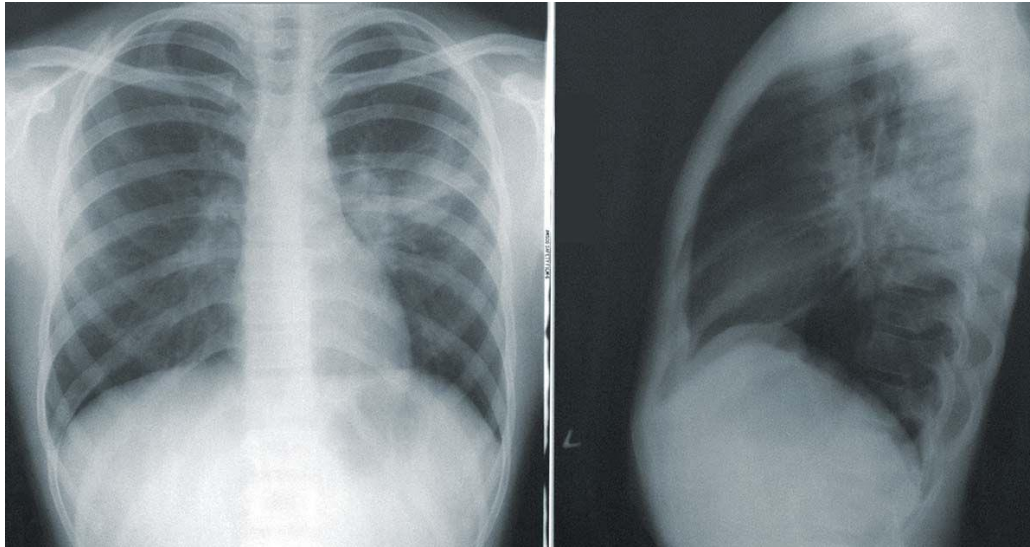
 6 posiciones en total

Corresponde

340209	→	x1
340210	→	x5



340301	RADIOGRAFIA O TELERRADIOGRAFIA DE TORAX: CON O SIN TRAZADO D
340302	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. A



1 posiciones para Torax
 1 posiciones para Torax Perfil

2Posiciones en total

Corresponde

340301 → x1
 340302 → x1

Código 340213
Abarca 2 posiciones

340213

RADIOGRAFIA DE CODO, ANTEBRAZO, MUÑECA, MANO, DEDOS, RODILLA

APARATO RESPIRATORIO, DIGESTIVO Y CAVIDAD ABDOMINAL

3404

Los códigos marcados con

- ✓ Necesariamente deberán ser efectuados con radioscopia.
- ✓ Se factura aparte 340103 según lo empleado
- ✓ Se utiliza material de Contraste en caso este detallado para facturar

34.04	APARATO RESPIRATORIO, DIGESTIVO Y CAVIDAD ABDOMINAL
-------	--

34.04.01	SIALOGRAFIA. [Texto retirado por el PMO] <i>por glandula y por lado: por estudio con un minimo de tres placas. B</i>	U.	7.50	GR	50	19.22	100.00
		\$	1.74		17.48		
34.04.02	ESOFAGO, ESTUDIO SERIADO. [Texto retirado por el PMO] <i>(como minimo 2 placas cuatro exposiciones) como unico estudio. c #</i>	U.	7.50	GR	50	19.22	100.00
		\$	1.74		17.48		
34.04.03	RX SERIADA GASTRODUODENAL. [Texto retirado por el PMO] <i>Estomago y duodeno, estudio seriado (minimo 10 expas.) por estudio. c #</i>	U.	15	GR	100	38.45	100.00
		\$	3.49		34.96		
34.04.04	RX SERIADA GASTRODUODENAL, TECNICA DOBLE CONTRASTE. [Texto retirado por el PMO] <i>Estomago y duodeno (minimo 12 exposiciones). c #</i>	U.	24.75	GR	120	47.71	100.00
		\$	5.76		41.95		
34.04.05	RX SERIADA ESOFAGOGASTRODUODENAL. [Texto retirado por el PMO] <i>(minimo doce exposiciones) por estudio. c #</i>	U.	24.75	GR	130	51.20	100.00
		\$	5.76		45.45		
34.04.06	DUODENOGRAFIA HIPOTONICA. [Texto retirado por el PMO] <i>(minimo 4 placas) por estudio (incluye sondaje duodenal). c #</i>	U.	24.75	GR	60	26.73	100.00
		\$	5.76		20.98		
34.04.07	RX TRANSITO INTESTINO DELGADO O [Texto retirado por el PMO] <i>de COLON. (minimo 3 placas) por estudio. c #</i>	U.	7.50	GR	70	26.22	100.00
		\$	1.74		24.47		
34.04.08	RX SERIADA ILEOCECOAPENDICULAR. [Texto retirado por el PMO] <i>(minimo 2 placas) por estudio. C #</i>	U.	7.50	GR	25	10.48	100.00
		\$	1.74		8.74		
34.04.09	RX COLON POR ENEMA Y EVACUADO. [Texto retirado por el PMO] <i>(minimo 3 placas) por estudio. A #</i>	U.	5.25	GR	60	22.20	100.00
		\$	1.22		20.98		
34.04.10	[Texto retirado por el PMO] <i>Rx Colon por enema y evacuado. (minimo 5 placas) por estudio. C #</i>	U.	24.75	GR	60	26.73	100.00
		\$	5.76		20.98		
34.04.11	RX COLON POR ENEMA EVACUADO E INSUFLADO. [Texto retirado por el PMO] <i>tecnica de Fisher (minimo 6 placas) por estudio. c #</i>	U.	24.75	GR	100	40.72	100.00
		\$	5.76		34.96		
34.04.12	RX COLON POR ENEMA EVACUADO Y DOBLE CONTRASTE. [Texto retirado por el PMO] <i>(minimo 8 placas) tecnica de Malmo, por estudio. c #</i>	U.	36.75	GR	150	60.99	100.00
		\$	8.55		52.44		
34.04.13	COLECISTOGRAFIA ORAL INCLUYE PRUEBA DE EVACUACION. [Texto retirado por el PMO] <i>(minimo 3 placas) por estudio. B #</i>	U.	9.75	GR	60	23.24	100.00
		\$	2.27		20.98		
34.04.14	COLECISTOGRAFIA ENDOVENOSA INCLUYE PRUEBA DE EVACUACION. [Texto retirado por el PMO] <i>(minimo 5 placas) por estudio. B</i>	U.	12	GR	150	55.23	100.00
		\$	2.79		52.44		
34.04.15	COLANGIOGRAFIA ENDOVENOSA. [Texto retirado por el PMO] <i>(minimo 5 placas) por estudio. B</i>	U.	12	GR	140	51.74	100.00
		\$	2.79		48.94		
34.04.16	COLANGIOGRAFIA OPERATORIA. [Texto retirado por el PMO] <i>(primera placa). A *</i>	U.	9.75	GR	40	16.25	100.00
		\$	2.27		13.98		
34.04.17	COLANGIOGRAFIA OPERATORIA. [Texto retirado por el PMO] <i>Colangiografia operatoria, por cada placa subsiguiente. A *</i>	U.	2.25	GR	20	7.52	100.00
		\$	0.52		6.99		
34.04.18	FISTULOCOLANGIOGRAFIA COLANGIOGRAFIA POSOPERATORIA [Texto retirado por el PMO] <i>(minimo 3 placas) por estudio. A # *</i>	U.	9.75	GR	60	23.24	100.00
		\$	2.27		20.98		
34.04.19	COLANGIOGRAFIA RETROGRADA POR FIBROSCOPIA. [Texto retirado por el PMO] <i>(minimo 3 placas) por estudio (sin honorario de especialista). D #</i>	U.	9.75	GR	60	23.24	250.00
		\$	2.27		20.98		
34.04.20	NEUMOPERITONEOGRAFIA RETRONEUMOPERITONEOGRAFIA. [Texto retirado por el PMO] <i>uni o bilateral, (minimo 3 placas) por estudio (sin honorario del especial B</i>	U.	9.75	GR	60	23.24	100.00
		\$	2.27		20.98		
34.04.21	RX SIMPLE DE ABDOMEN. [Texto retirado por el PMO] <i>primera exposicion. A *</i>	U.	5.25	GR	25	9.96	100.00
		\$	1.22		8.74		

Xenetix® 350

lobitridol

solución inyectable
intravascular

500 ml

INDUSTRIA
BRASILEÑA

VENTA BAJO
RECETA



GASTROPAQUE F

TEMIS LOSTALO

Tipo

Droga

Bario sulfato

Acción

Medio de contraste

Prospecto →

P.R.

Susp. Enema x 500ml

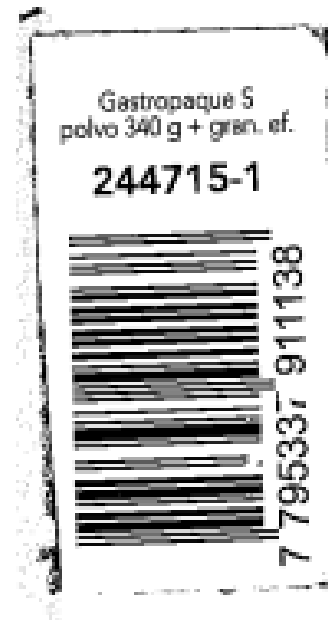
15/05/2023 // Presentación reconocida por SIFAR

\$28549.84

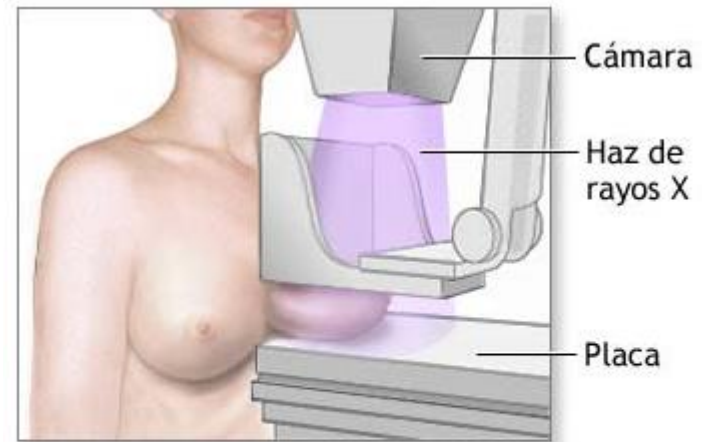
Susp. x 300ml

15/05/2023 // Presentación reconocida por SIFAR

\$17647.34



MAMOGRAFÍA



Para la mamografía, se comprime cada seno en sentido horizontal y luego oblicuo y se toma una imagen de rayos X desde cada posición

340601 MAMOGRAFÍA

Uni o bilateral según el valor convenido

340602 MAMOGRAFIA, PROYECCION AXILAR.

Uni o bilateral según el valor convenido

(Según el NN Corresponde a1 a cada posición)

LA MISMA SERA COMPRENDIDA COMO PRACTICA PREVENTIVA CUANDO SE REALICE EN FORMA ANUAL Y PERIODICA EN EL RASTREO SISTEMATICO DEL CANCER DE MAMA.

PARA ELLO LAS BENEFICIARIAS DEBERAN TENER NO MENOS DE 49 AÑOS, O BIEN, A EDADES MENORES, TENER ANTECEDENTES DE CANCER DE MAMA FAMILIAR O PERSONA FACTORES DE RIESGO.

340601 X 2 MAMOGRAFÍA BILATERAL

Uni o bilateral según el valor convenido

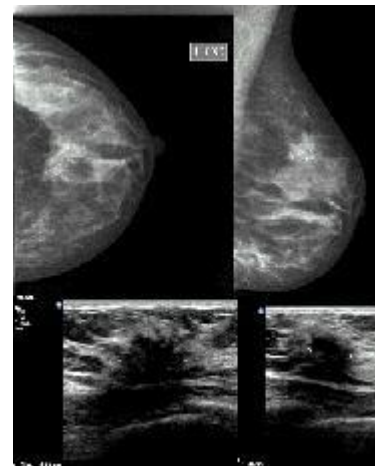
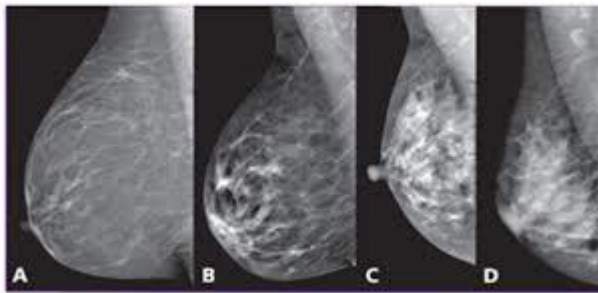
340602 X2 MAMOGRAFIA, PROYECCION AXILAR.

Uni o bilateral según el valor convenido

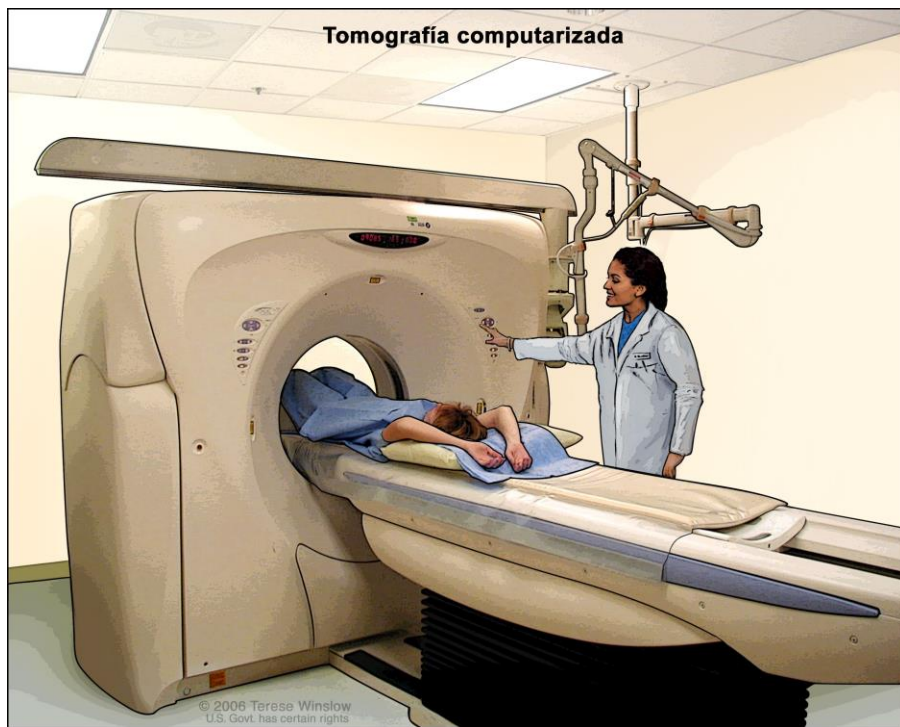
(Según el NN Corresponde a1 a cada posición)

2 posiciones para Mamografía ambas mamas

2 posiciones para proyección axilar ambas mamas



TOMOGRAFIA



CODIGO	P. M. O. DE PRACTICAS ESPECIALIZADAS CON NOMENCLADOR NACIONAL	UNIDADES			TOTAL Practica	Coseguro Hasta	
		Honorarios		Gastos			
34.10.02	T.A.C. CEREBRAL REFORZADA. /	U. \$	60.75 14.13	GR	750 262.20	276.33	250.00
Norma:	[Texto retirado por el PMO] La tomografía axial reforzada es con inyección de substancia de contraste.						
34.10.03	[Texto retirado por el PMO] T.A.C. Cerebral de control. /	U. \$	24.75 5.76	GR	300 104.88	110.64	250.00
Norma:	[Texto retirado por el PMO] La tomografía axial reforzada de control es con o sin inyección de sustancia de contraste.						
34.10.04	T.A.C. OFTALMOLOGICA. [Texto retirado por el PMO] /	U. \$	24.75 5.76	GR	300 104.88	110.64	250.00
34.10.05	T.A.C. TIROIDEA. [Texto retirado por el PMO] /	U. \$	24.75 5.76	GR	300 104.88	110.64	250.00
34.10.06	T.A.C. MAMARIA. [Texto retirado por el PMO] /	U. \$	36.75 8.55	GR	500 174.80	183.35	250.00
34.10.07	T.A.C. GINECOLOGICA. [Texto retirado por el PMO] /	U. \$	48.75 11.34	GR	600 209.76	221.10	250.00
34.10.08	T.A.C. COMPLETA DE ABDOMEN. [Texto retirado por el PMO] /	U. \$	73.50 17.10	GR	1000 349.60	366.70	250.00
34.10.09	T.A.C. HEPATOBILIAR, ESPLENICA, PANCREATICA. [Texto retirado por el PMO] <i>suprarrenal, renal. /</i>	U. \$	60.75 14.13	GR	750 262.20	276.33	250.00
34.10.10	T.A.C. TORACICA.	U. \$	60.75 14.13	GR	700 244.72	258.85	250.00
34.10.11	T.A.C. VEJIGA Y PROSTATA.	U. \$	48.75 11.34	GR	600 209.76	221.10	250.00
34.10.12	T.A.C. OTROS ORGANOS Y REGIONES.	U. \$	36.75 8.55	GR	500 174.80	183.35	250.00
34.10.13	T.A.C. DE COLUMNA.	U. \$	52.50 12.21	GR	700 244.72	256.93	250.00
Norma:	[Texto retirado por el PMO] Este código esta reservado para el estudio de lesiones localizadas en la columna, incluye densitometria planar o escanograma, y el estudio de tres cuerpos vertebrales consecutivos con sus dos discos interpuestos respectivos. Requiere de un equipo de alta resolución con espesor de corte de cuatro (4) mm. o menos. Su facturación debera acompañarse de un informe por escrito y no menos de ocho (8) imagenes por estudio.						
34.11.01	MARCACION MAMARIA PREQUIRURGICA.	CODIGO AGREGADO POR EL P.M.O.					250.00
34.12.01	DENSITOMETRIA OSEA.						250.00



RESONANCIA



34.20

RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR

34.20.01	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR CEREBRAL.	250.00
34.20.02	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR CEREBRAL CON GADOLINIO.	250.00
34.20.05	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR TIROIDEA.	250.00
34.20.08	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR COMPLETA DE ABDOMEN.	250.00
34.20.09	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR HEPATOBILIAR ESLENICA PANCREATICA.	250.00
34.20.10	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR TORACICA.	250.00
34.20.11	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR VEJIGA Y PROSTATA.	250.00
34.20.12	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE OTRAS REGIONES ENCEFALICAS. OBLIGACION DE COBERTURA EN LOS SIGUIENTES CASOS: EN CASO DE LESION ORGANICA (TUMORES CEREBRALES, MALFORMACIONES)	250.00
34.20.13	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE COLUMNA. OBLIGACION DE COBERTURA EN LOS SIGUIENTES CASOS: POSTOPERATORIOS DE COLUMNA. SOSPECHA DE HERNIA DISCAL RECURRENTE POSTQUIRURGICA. CIATICA Y ESTENOSIS DEL CANAL LUMBAR. RADICULOPATIA CERVICAL. MIELOPATIA. SIRINGOMELIA. TUMORES ESPINALES. TUMORES DE LA MEDULA Y DE LA COLUMNA. INFECCION. ANOMALIAS CONGENITAS. COMPLEMENTA A LA ECOGRAFIA EN EL PERIODO NEONATAL. TRAUMA. EVALUACION DE LA COMPRESION MEDULAR (LA TOMOGRAFIA ES DE ELECCION PARA EL TRAUMATISMO DE COLUMNA)	250.00

CODIGO AGREGADO POR EL P.M.O.