

VISTO: El Expediente N° 0088-099858/2013 de la Administración Provincial del Seguro de Salud (APROSS), y

CONSIDERANDO:

Que mediante el citado expediente se tramita la actualización de aranceles de los códigos correspondientes a los Capítulos 18 - Ecografía, 34 - Radiología y 35 - Terapia Radiante, del Nomenclador Prestacional APROSS.

Que la Dirección General de Prestaciones Asistenciales y Control de Gestión manifiesta la necesidad de actualizar los valores en general de los citados Capítulos, con el fin de garantizar el cuidado de la salud y la calidad de los servicios brindados a los afiliados de esta Administración.

Que atento a los costos actuales y reales de los prestadores y el tiempo transcurrido desde la última actualización, dicha Dirección sugiere la recomposición de los importes vigentes a partir del 1° de febrero de 2026, en ese sentido se confeccionan los Anexos I y II que forman parte integrante del presente acto.

Que en el marco de las acciones previstas por el artículo 26, incisos n) y u) de la Ley N° 9277, el Directorio de esta APROSS cuenta con las atribuciones de aprobar el Menú Prestacional a brindar a sus beneficiarios y realizar todos aquellos actos que resulten necesarios y conducentes al cumplimiento de los fines específicos de la entidad.

Que lo planteado resulta procedente en salvaguarda de la salud y calidad asistencial de los afiliados de esta Administración, no encontrando la oficina de asesoramiento jurídico óbice alguno a la actualización propuesta.

Por ello, lo dispuesto por la Ley N° 9277 y lo dictaminado bajo N° 2026/ALAPR-00000028 por la Subdirección Asuntos Legales;

EL DIRECTORIO DE LA ADMINISTRACIÓN PROVINCIAL DEL SEGURO DE SALUD

R E S U E L V E:

Artículo 1°.- ACTUALIZASE los Capítulos 18 - Ecografía, 34 - Radiología y 35 - Terapia Radiante del Nomenclador Prestacional General y Hospitalario de esta Administración con vigencia a partir del 1° de febrero de 2026, en los términos de los Anexos I y II que acompañan al presente acto, en virtud de los considerandos expuestos.-

Artículo 2°.- INSTRUYASE a la Dirección General de Prestación Asistencial y Control de Gestión, Dirección de Administración, Área de Comunicaciones y Subdirección Sistemas y Transformación Digital, a tomar las medidas pertinentes, según corresponda, a efectos de implementar lo dispuesto precedentemente.-

Artículo 3°.- PROTOCOLÍCESE, comuníquese, notifíquese y oportunamente ARCHÍVESE.-

PAUTASSO
O Lucila
Fernanda

Firmado digitalmente por PAUTASSO Lucila Fernanda
Fecha: 2026.01.27 08:23:57 -03'00'

VILLARREAL
AL Walter
Mario

Firmado digitalmente por VILLARREAL Walter Mario
Fecha: 2026.01.26 14:28:15 -03'00'

VENTURUZZI
ZZI Pablo
Adrian

Firmado digitalmente por VENTURUZZI Pablo Adrian
Fecha: 2026.01.26 14:24:59 -03'00'

ANEXO I - NOMENCLADOR GENERAL APROSS

Código	Descripción	Valor
ECOGRAFIA		
180101	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO A M Y B	\$ 28,875
180104	ECOGRAFIA TOCGINECOLOGICA	\$ 30,000
180106	ECOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	\$ 30,000
180107	ECOGRAFIA CEREBRAL	\$ 30,000
180109	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA UNI O BILATERAL	\$ 30,000
180110	ECOGRAFIA TIROIDEA y/o PARATIROIDES	\$ 20,000
180111	ECOGRAFIA DE TESTICULOS	\$ 20,000
180112	ECOGRAFIA COMPLETA DE ABDOMEN	\$ 30,000
180117	ECOGRAFIA AORTA ABDOMINAL DINAMICAY ESTATICA	\$ 40,000
180121	ECOGRAFIA PARA AMNIOCENTESIS	\$ 19,000
180124	ECOGRAFIA CON TRANSDUCTOR ENDORECTAL	\$ 18,641
180125	ECOGRAFIA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	\$ 35,000
180126	DRENAJE DE COLECCIONES C ECOGRAFIA-INCLUYE MATERIAL DESCARTABLE	\$ 140,000
180127	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	\$ 15,844
180131	BIOPSIA GUIADA POR ECOGRAFIA-INCLUYE MATERIAL DESCARTABLE	\$ 265,000
180132	BIOPSIA RENAL GUIADA POR ECOGRAFIA - INCLUYE INMUNOFLOURESCENCIA	\$ 306,075
180201	ECODOPPLER CARDIACO COLOR	\$ 40,425
180202	ECODOPPLER PERIFERICO COLOR	\$ 40,425
180203	ECO POWER DE ARTICULACIONES - INCLUYE HASTA 6 REGIONES	\$ 40,000
180204	ECCO DOPPLER OBSTETRICO	\$ 33,738
180301	ECODOPPLER TRANSEOFAGICO	\$ 140,000
180501	ECODOPPLER CARDIACO FETAL COLOR	\$ 33,728
180502	ECODOPPLER TRANSCRANEAL	\$ 33,728
RADIOLOGIA		
340101	RADIOSCOPIA SIMPLE	\$ 10,000
340102	RADIOSCOPIA CON INTENSIFICADOR DE IMAGEN	\$ 20,000
340104	BLOQUEO RADICULAR FORAMINAL Y/O ARTICULAR GUIADA POR TAC INCLUYE HASTA 2 INFILTRACIONES	\$ 143,385
340201	RADIOLOGIA DEL CRANEO, CARA, SENOS PARANASALES O CAVUM	\$ 9,000
340202	EXPOS. SUBSIGUIENTE	\$ 4,500
340204	RADIOLOGIA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	\$ 10,000
340205	ORTOPANTOMOGRFIA (PANORAMICA DE CARA O CRANEO)	\$ 10,000
340207	TELERRADIOGRAFIA DE CRANEO Y/O PERFIL FACIAL	\$ 10,000
340208	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE .G	\$ 5,000
340209	RADIOLOGIA DE RAQUIS (COLUMNA)	\$ 5,000
340210	EXPOS. SUBSIGUIENTE	\$ 2,500
340211	RADIOLOGIA HOMBRO, HUMERO, PELVIS, CADERA Y FEMUR	\$ 5,000
340212	EXPOS. SUBSIGUIENTE	\$ 2,500
340213	RADIOLOGIA ANTEBRAZO, CODO, MANO, RODILLA, PIE, PIERNA, TOBILLO YPIE	\$ 5,000
340214	MEDICION COMPARATIVA DE MIEMBROS INFERIORES (ORTORRADIOGRAFIA)	\$ 5,000
340217	EXPOS. SUBSIGUIENTE	\$ 2,500
340218	ESPINOGRAMA COMPLETO	\$ 20,328
340301	RADIOLOGIA TORAX	\$ 5,000
340302	EXPOS. SUBSIGUIENTE	\$ 2,500
340402	ESOFAGO -ESTUDIO SERIADO-	\$ 10,000
340403	RADIOLOGIA SERIADA GASTRODUODENAL	\$ 10,890
340404	RADIOLOGIA SERIADA GASTRODUODENAL, TECNICA DOBLE CONTRASTE	\$ 13,310
340405	RADIOLOGIA SERIADA ESOFAGOGASTRODUODENAL	\$ 24,200
340407	RADIOLOGIA TRANSITO INTESTINO DELGADO O COLON	\$ 7,260
340409	RADIOLOGIA COLON POR ENEMA Y EVACUADO	\$ 20,570
340410	COLON POR ENEMA Y EVACUADO	\$ 7,623
340411	RADIOLOGIA COLON POR ENEMA E INSUFLADO	\$ 24,200
340412	RADIOLOGIA COLON POR ENEMA EVACUADO Y DOBLE CONTRASTE	\$ 26,620
340416	COLANGIOGRAFIA OPERATORIA	\$ 5,000
340417	COLANGIOGRAFIA OPERATORIA POR C/PLACA	\$ 2,500
340418	FISTULOCOLANGIOGRAFIA COLANGIOGRAFIA POSOPERATORIA	\$ 10,000
340419	COLANGIOGRAFIA RETROGRADA POR FIBROSCOPIA	\$ 6,413
340421	RADIOLOGIA SIMPLE DE ABDOMEN	\$ 5,000
340422	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE .A	\$ 2,500
340423	ESTUDIO DE LA DEGLUCION Y DINAMICA DE LA	\$ 19,965
340424	COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETOHEPATICA	\$ 19,965
340425	REDUCCION NEUMATICA DE INVAGINACION INTESTINAL	\$ 72,600
340426	TRANSITO ESOFAGOGASTRODUODENAL EN PEDIATRIA	\$ 30,250
340427	COLON POR ENEMA, SIMPLE, EVACUADO, DOBLE CONTRASTE, EN PEDIATRIA	\$ 30,250
340428	VIDEODEGLUCION EN NIÑOS/PEDIATRIA	\$ 24,200

Barrabino, Roberto Facundo
DIRECTOR GENERAL - ADMINISTRACION PROVINCIAL
DEL SEGURO DE SALUD
e-Expediente CBA

Maestre, Maria Soledad
JEFE DE SECCION - ADMINISTRACION PROVINCIAL DEL
SEGURO DE SALUD
e-Expediente CBA

Fecha: 26/01/2026 14:00:57 ART

Fecha: 26/01/2026 13:44:12 ART

340429	COLONOSCOPIA VIRTUAL	\$ 133,100
340501	RADIOLOGIA SIMPLE DE ARBOL URINARIO	\$ 5,000
340502	UROGRAMA EXCRETOR PIELOGRAFIA DESCENDENTE	\$ 18,150
340503	UROGRAMA EXCRETOR CON ESTUDIO VESICAL PRE Y POSMICCIONAL	\$ 21,175
340507	CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL CISTOURETROGRAFIA ASCENDENTE	\$ 16,940
340508	CISTOURETROGRAFIA POR ESTUDIO DE INCONTINENCIA	\$ 16,940
340510	CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL DE RELLENO P	\$ 7,260
340511	CISTOURETROGRAFIA EN NINOS-PEDIATRIA	\$ 20,570
340601	MAMOGRAFIA C/S PROYECCION AXILAR (BILATERAL)	\$ 12,100
340604	HISTEROSALPINGOGRAFIA CON COTTE	\$ 8,470
340611	MAMOGRAFIA DIGITAL-BILATERAL	\$ 22,990
340904	DACRIOCISTOGRAFIA 3 PLACAS POR ESTUDIO	\$ 12,100
341001	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA CEREBRAL	\$ 61,033
341004	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA OFTALMOLOGICA	\$ 51,975
341008	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMPLETA DE ABDOMEN C/S CONTRASTE	\$ 61,033
341010	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA TORACICA C/S CONTRASTE	\$ 72,069
341011	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA VEJIGA Y PROSTATA	\$ 61,033
341012	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA OTROS ORGANOS Y REGIONES C/S CONTRASTE	\$ 52,500
341013	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA	\$ 52,500
341014	TOMOGRAFIA CONE BEAM	\$ 52,500
341015	TOMOGRAFIA MULTISLICE DE CUALQUIER REGION	\$ 69,300
341016	TOMOGRAFIA MULTISLICE DE VASOS DE CUALQUIER REGION	\$ 69,300
341017	ANGIO TAC DE ARTERIAS CORONARIAS	\$ 80,850
341019	PIELO TAC	\$ 84,315
341020	BIOPSIA GUIADA POR T.A.C INCLUYE TODO	\$ 288,212
341021	DRENAJE DE COLECCION GUIADA POR T.A.C	\$ 123,582
341022	NEFROSTOMIA PERCUTANEA UNILATERAL X TAC	\$ 161,950
341023	NEFROSTOMIA PERCUTANEA BILATERAL POR TAC	\$ 323,899
341029	T.A.C. TRIDIMENSIONAL	\$ 95,865
341030	ANGIORESONANCIA DE CEREBRO	\$ 90,000
341031	COLANGIORESONANCIA	\$ 90,000
341032	RESONANCIA CARDIACA	\$ 90,000
341051	PET TC	\$ 950,000
341103	DENSITOMETRIA OSEA TOTAL	\$ 18,000
341205	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	\$ 78,513
341208	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	\$ 78,513
341209	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUP./INF	\$ 78,513
342001	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR CEREBRAL	\$ 78,513
342002	MIELORESONANCIA	\$ 105,105
342003	URORESONANCIA	\$ 113,190
342008	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR COMPLETA DE ABDOMEN	\$ 90,000
342010	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR TORACICA	\$ 90,000
342013	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE COLUMNA	\$ 90,000
342014	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE ARTICULACIONES	\$ 90,000
342015	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE MAMAS	\$ 90,000
342018	RESONANCIA MULTIPARAMETRICA DE PROSTATA	\$ 90,000
342019	RESONANCIA CON DIFUSION DE CUALQUIER ORGANO O REGION	\$ 90,000
342020	RESONANCIA CON ESPECTROSCOPIA	\$ 120,698
342021	RESONANCIA CON TRACTOGRAFIA	\$ 103,950
342022	RESONANCIA CON PERFUSION	\$ 106,260
342023	RESONANCIA FUNCIONAL	\$ 138,600
	TERAPIA RADIANTE	
350401	RADIOTERAPIA -MODULO CONVENCIONAL -3D-	\$ 2,032,420
350402	IRRADIACION CORPORAL TOTAL (TBI)	\$ 2,647,091
350403	BRAQUITERAPIA VAGINAL	\$ 1,560,236
350406	RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA - TRATAMIENTO COMPLETO	\$ 4,078,788
350407	RADIOTERAPIA ESTEREOTAXICA FRACCIONADA INTRACRANEAL	\$ 4,297,730
350408	RADIOCIRUGIA ESTEREOTAXICA	\$ 4,297,730
350409	RADIOT.INTENS.MODULADA -TRA.COMPLETO - MODO F	\$ 1,330,413
350410	SBRT EX DACTRAC	\$ 4,297,730
350411	BRAQUITERAPIA DE PROSTATA	\$ 2,450,679

ANEXO II - NOMENCLADOR HOSPITALARIO

Código	Descripción	Valor
ECOGRAFIA		
180101		\$ 18,769
180104	ECOGRAFIA TOCGINECOLOGICA	\$ 19,500
180106	ECOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	\$ 19,500
180107	ECOGRAFIA CEREBRAL	\$ 19,500
180109	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA UNI O BILATERAL	\$ 19,500
180110	ECOGRAFIA TIROIDEA y/o PARATIROIDES	\$ 13,000
180111	ECOGRAFIA DE TESTICULOS	\$ 13,000
180112	ECOGRAFIA COMPLETA DE ABDOMEN	\$ 19,500
180117	ECOGRAFIA AORTA ABDOMINAL DINAMICAY ESTATICA	\$ 26,000
180121	ECOGRAFIA PARA AMNIOCENTESIS	\$ 12,350
180124	ECOGRAFIA CON TRANSDUCTOR ENDORECTAL	\$ 12,117
180125	ECOGRAFIA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	\$ 22,750
180126	DRENAJE DE COLECCIONES C ECOGRAFIA-INCLUYE MATERIAL DESCARTABLE	\$ 91,000
180127	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	\$ 10,299
180131	BIOPSIA GUIADA POR ECOGRAFIA-INCLUYE MATERIAL DESCARTABLE	\$ 172,250
180132	BIOPSIA RENAL GUIADA POR ECOGRAFIA - INCLUYE INMUNOFLOURESCENCIA	\$ 198,949
180201	ECODOPPLER CARDIACO COLOR	\$ 26,276
180202	ECODOPPLER PERIFERICO COLOR	\$ 26,276
180203	ECO POWER DE ARTICULACIONES - INCLUYE HASTA 6 REGIONES	\$ 26,000
180204	ECCO DOPPLER OBSTETRICO	\$ 21,930
180301	ECODOPPLER TRANSEOFAGICO	\$ 91,000
180501	ECODOPPLER CARDIACO FETAL COLOR	\$ 21,923
180502	ECODOPPLER TRANSCRANEAL	\$ 21,923
RADIOLOGIA		
340101	RADIOSCOPIA SIMPLE	\$ 6,500
340102	RADIOSCOPIA CON INTENSIFICADOR DE IMAGEN	\$ 13,000
340104	BLOQUEO RADICULAR FORAMINAL Y/O ARTICULAR GUIADA POR TAC INCLUYE HASTA 2 INFILTRACIONES	\$ 93,200
340201	RADIOLOGIA DEL CRANEO, CARA, SENOS PARANASALES O CAVUM	\$ 5,850
340202	EXPOS. SUBSIGUIENTE	\$ 2,925
340204	RADIOLOGIA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	\$ 6,500
340205	ORTOPANTOMOGRFIA (PANORAMICA DE CARA O CRANEO)	\$ 6,500
340207	TELERRADIOGRAFIA DE CRANEO Y/O PERFIL FACIAL	\$ 6,500
340208	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE .G	\$ 3,250
340209	RADIOLOGIA DE RAQUIS (COLUMNA)	\$ 3,250
340210	EXPOS. SUBSIGUIENTE	\$ 1,625
340211	RADIOLOGIA HOMBRO, HUMERO, PELVIS, CADERA Y FEMUR	\$ 3,250
340212	EXPOS. SUBSIGUIENTE	\$ 1,625
340213	RADIOLOGIA ANTEBRAZO, CODO, MANO, RODILLA, PIE, PIERNA, TOBILLO YPIE	\$ 3,250
340214	MEDICION COMPARATIVA DE MIEMBROS INFERIORES (ORTORRADIOGRAFIA)	\$ 3,250
340217	EXPOS. SUBSIGUIENTE	\$ 1,625
340218	ESPINOGRAMA COMPLETO	\$ 13,213
340301	RADIOLOGIA TORAX	\$ 3,250
340302	EXPOS. SUBSIGUIENTE	\$ 1,625
340402	ESOFAGO -ESTUDIO SERIADO-	\$ 6,500
340403	RADIOLOGIA SERIADA GASTRODUODENAL	\$ 7,079
340404	RADIOLOGIA SERIADA GASTRODUODENAL, TECNICA DOBLE CONTRASTE	\$ 8,652
340405	RADIOLOGIA SERIADA ESOFAGOGASTRODUODENAL	\$ 15,730
340407	RADIOLOGIA TRANSITO INTESTINO DELGADO O COLON	\$ 4,719
340409	RADIOLOGIA COLON POR ENEMA Y EVACUADO	\$ 13,371
340410	COLON POR ENEMA Y EVACUADO	\$ 4,955
340411	RADIOLOGIA COLON POR ENEMA E INSUFLADO	\$ 15,730
340412	RADIOLOGIA COLON POR ENEMA EVACUADO Y DOBLE CONTRASTE	\$ 17,303
340416	COLANGIOGRAFIA OPERATORIA	\$ 3,250
340417	COLANGIOGRAFIA OPERATORIA POR C/PLACA	\$ 1,625
340418	FISTULOCOLANGIOGRAFIA COLANGIOGRAFIA POSOPERATORIA	\$ 6,500
340419	COLANGIOGRAFIA RETROGRADA POR FIBROSCOPIA	\$ 4,168
340421	RADIOLOGIA SIMPLE DE ABDOMEN	\$ 3,250
340422	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE .A	\$ 1,625
340423	ESTUDIO DE LA DEGLUCION Y DINAMICA DE LA	\$ 12,977
340424	COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETOHEPATICA	\$ 12,977
340425	REDUCCION NEUMATICA DE INVAGINACION INTESTINAL	\$ 47,190
340426	TRANSITO ESOFAGOGASTRODUODENAL EN PEDIATRIA	\$ 19,663
340427	COLON POR ENEMA, SIMPLE, EVACUADO, DOBLE CONTRASTE, EN PEDIATRIA	\$ 19,663
340428	VIDEODEGLUCION EN NIÑOS/PEDIATRIA	\$ 15,730

Firmado Digitalmente por
Expediente Digital
Fecha: 26/01/2026 14:00:56 ART

Barrabino, Roberto Facundo
DIRECTOR GENERAL - ADMINISTRACION PROVINCIAL
DEL SEGURO DE SALUD
e-Expediente CBA

340429	COLONOSCOPIA VIRTUAL	\$ 86,515
340501	RADIOLOGIA SIMPLE DE ARBOL URINARIO	\$ 3,250
340502	UROGRAMA EXCRETOR PIELOGRAFIA DESCENDENTE	\$ 11,798
340503	UROGRAMA EXCRETOR CON ESTUDIO VESICAL PRE Y POSMICCIONAL	\$ 13,764
340507	CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL CISTOURETROGRAFIA ASCENDENTE	\$ 11,011
340508	CISTOURETROGRAFIA POR ESTUDIO DE INCONTINENCIA	\$ 11,011
340510	CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL DE RELLENO P	\$ 4,719
340511	CISTOURETROGRAFIA EN NINOS-PEDIATRIA	\$ 13,371
340601	MAMOGRAFIA C/S PROYECCION AXILAR (BILATERAL)	\$ 7,865
340604	HISTEROSALPINGOGRAFIA CON COTTE	\$ 5,506
340611	MAMOGRAFIA DIGITAL-BILATERAL	\$ 14,944
340904	DACRIOCISTOGRAFIA 3 PLACAS POR ESTUDIO	\$ 7,865
341001	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA CEREBRAL	\$ 39,671
341004	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA OFTALMOLOGICA	\$ 33,784
341008	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMPLETA DE ABDOMEN C/S CONTRASTE	\$ 39,671
341010	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA TORACICA C/S CONTRASTE	\$ 46,845
341011	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA VEJIGA Y PROSTATA	\$ 39,671
341012	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA OTROS ORGANOS Y REGIONES C/S CONTRASTE	\$ 34,125
341013	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA	\$ 34,125
341014	TOMOGRAFIA CONE BEAM	\$ 34,125
341015	TOMOGRAFIA MULTISLICE DE CUALQUIER REGION	\$ 45,045
341016	TOMOGRAFIA MULTISLICE DE VASOS DE CUALQUIER REGION	\$ 45,045
341017	ANGIO TAC DE ARTERIAS CORONARIAS	\$ 52,553
341019	PIELO TAC	\$ 54,805
341020	BIOPSIA GUIADA POR T.A.C INCLUYE TODO	\$ 187,338
341021	DRENAJE DE COLECCION GUIADA POR T.A.C	\$ 80,328
341022	NEFROSTOMIA PERCUTANEA UNILATERAL X TAC	\$ 105,267
341023	NEFROSTOMIA PERCUTANEA BILATERAL POR TAC	\$ 210,534
341029	T.A.C. TRIDIMENSIONAL	\$ 62,312
341030	ANGIORESONANCIA DE CEREBRO	\$ 58,500
341031	COLANGIORESONANCIA	\$ 58,500
341032	RESONANCIA CARDIACA	\$ 58,500
341051	PET TC	\$ 617,500
341103	DENSITOMETRIA OSEA TOTAL	\$ 11,700
341205	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	\$ 51,033
341208	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	\$ 51,033
341209	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUP./INF	\$ 51,033
342001	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR CEREBRAL	\$ 51,033
342002	MIELORESONANCIA	\$ 68,318
342003	URORESONANCIA	\$ 73,574
342008	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR COMPLETA DE ABDOMEN	\$ 58,500
342010	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR TORACICA	\$ 58,500
342013	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE COLUMNA	\$ 58,500
342014	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE ARTICULACIONES	\$ 58,500
342015	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE MAMAS	\$ 58,500
342018	RESONANCIA MULTIPARAMETRICA DE PROSTATA	\$ 58,500
342019	RESONANCIA CON DIFUSION DE CUALQUIER ORGANO O REGION	\$ 58,500
342020	RESONANCIA CON ESPECTROSCOPIA	\$ 78,453
342021	RESONANCIA CON TRACTOGRAFIA	\$ 67,568
342022	RESONANCIA CON PERFUSION	\$ 69,069
342023	RESONANCIA FUNCIONAL	\$ 90,090
	TERAPIA RADIANTE	
350401	RADIOTERAPIA -MODULO CONVENCIONAL -3D-	\$ 1,321,073
350402	IRRADIACION CORPORAL TOTAL (TBI)	\$ 1,720,609
350403	BRAQUITERAPIA VAGINAL	\$ 1,014,154
350406	RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA - TRATAMIENTO COMPLETO	\$ 2,651,212
350407	RADIOTERAPIA ESTEREOTAXICA FRACCIONADA INTRACRANEAL	\$ 2,793,525
350408	RADIOCIRUGIA ESTEREOTAXICA	\$ 2,793,525
350409	RADIOT.INTENS.MODULADA -TRA.COMPLETO - MODO F	\$ 864,769
350410	SBRT EX DACTRAC	\$ 2,793,525
350411	BRAQUITERAPIA DE PROSTATA	\$ 1,592,941