

Código Fonasa	Zona	Agrupación	Descripción	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
101001	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MEDICINA GENERAL	1	\$ 15.130	\$ 22.000	\$ 33.000
101203	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROCIRUGÍA	1	\$ 27.310	\$ 60.000	\$ 60.000
101205	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	1	\$ 27.310	\$ 60.000	\$ 60.000
101206	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN REUMATOLOGÍA	1	\$ 27.310	\$ 60.000	\$ 60.000
101207	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGÍA ADULTO	1	\$ 27.310	\$ 60.000	\$ 60.000
101301	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGÍA	1	\$ 19.220	\$ 60.000	\$ 60.000
101305	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR	1	\$ 19.220	\$ 40.000	\$ 45.000
101307	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA	1	\$ 19.220	\$ 52.500	\$ 52.500
101308	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD GINECOLOGICA - OBTETRICIA	1	\$ 19.220	\$ 60.000	\$ 60.000
101309	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA	1	\$ 19.220	\$ 42.000	\$ 42.000
101310	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	1	\$ 19.220	\$ 60.000	\$ 60.000
101311	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN UROLOGÍA	1	\$ 27.310	\$ 60.000	\$ 60.000
101312	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD CIRUGIA GENERAL	1	\$ 19.220	\$ 60.000	\$ 60.000
101315	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA DE TÓRAX	1	\$ 19.220	\$ 60.000	\$ 60.000
101321	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ADULTO	1	\$ 19.220	\$ 60.000	\$ 60.000
902001	CENTRO MÉDICO	CONSULTA MEDICA	CONSULTA PSICOLOGIA	1	\$ 20.980	\$ 35.000	\$ 35.000
301002	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ACIDO FOLICO O FOLATO SERICO	1	\$ 8.220	\$ 8.224	\$ 12.120
301014	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PRUEBA DE ANTIGLOBULINA DIRECTA (COOMBS DIRECTO)	1	\$ 2.290	\$ 2.290	\$ 3.390
301021	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FIBRINOGENO FACTOR I	1	\$ 4.190	\$ 4.192	\$ 6.165
301024	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FACTOR V LABIL (COAGULANTE)	1	\$ 3.680	\$ 3.680	\$ 5.430
301026	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FERRITINA	1	\$ 9.870	\$ 9.872	\$ 14.550
301028	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FERREMIA, FIERRO SERICO	1	\$ 3.490	\$ 3.490	\$ 5.130
301029	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CAPACIDAD DE FIJACION DEL (INCLUYE FIERRO SERICO)	1	\$ 7.580	\$ 7.584	\$ 11.190
301034	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CLASIFICACION SANGUINEA ABO Y RHD	1	\$ 4.100	\$ 4.100	\$ 6.045
301036	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HEMATOCRITO	1	\$ 1.260	\$ 1.264	\$ 1.875
301038	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HEMOGLOBINA EN SANGRE	1	\$ 1.260	\$ 1.264	\$ 1.875
301041	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HEMOGLOBINA GLICADA A1C	1	\$ 7.420	\$ 7.424	\$ 10.950
301045	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HEMOGRAMA (VHS)	1	\$ 5.070	\$ 5.072	\$ 7.470
301059	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TIEMPO DE PROTROMBINA (INCLUYE INR)	1	\$ 2.540	\$ 2.544	\$ 3.750
301062	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	RECUENTO DE BASOFILOS	1	\$ 1.730	\$ 1.730	\$ 2.550
301063	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	RECUENTO DE EOSINOFILOS	1	\$ 1.620	\$ 1.620	\$ 2.370
301064	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	RECUENTO DE ERITROCITOS	1	\$ 1.230	\$ 1.232	\$ 1.830
301065	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	RECUENTO DE LEUCOCITOS	1	\$ 1.200	\$ 1.200	\$ 1.770
301066	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	RECUENTO DE LINFOCITOS	1	\$ 2.080	\$ 2.080	\$ 3.075
301067	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	RECUENTO DE PLAQUETAS	1	\$ 2.130	\$ 2.130	\$ 3.150
301068	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	RECUENTO DE RETICULOCITOS	1	\$ 1.650	\$ 1.650	\$ 2.430
301069	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	RECUENTO DIFERENCIAL O FORMULA LEUCOCITARIA	1	\$ 3.490	\$ 3.490	\$ 5.130
301082	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TRANSFERRINA	1	\$ 9.020	\$ 9.024	\$ 13.290
301085	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TTPA, TTPK O SIMILARES)	1	\$ 3.920	\$ 3.920	\$ 5.790
301086	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION (VHS)	1	\$ 910	\$ 912	\$ 1.350

302004	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	LACTATO EN SANGRE	1	\$ 6.690	\$ 6.690	\$ 9.870
302005	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	URICEMIA, ACIDO URICO	1	\$ 2.500	\$ 2.500	\$ 3.675
302008	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	AMILASEMIA	1	\$ 3.920	\$ 3.920	\$ 5.790
302012	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	BILIRRUBINA TOTAL	1	\$ 2.540	\$ 2.544	\$ 3.750
302013	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	BILIRRUBINA DIRECTA	1	\$ 2.400	\$ 2.400	\$ 3.525
302015	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CALCIO	1	\$ 2.270	\$ 2.272	\$ 3.360
302017	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CAROTENO	1	\$ 3.630	\$ 3.632	\$ 5.355
302018	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CAROTENO, SOBRECARGA	1	\$ 7.870	\$ 7.872	\$ 11.595
302019	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CERULOPLASMINA	1	\$ 6.060	\$ 6.064	\$ 8.925
302021	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	COLINESTERASA EN PLASMA O SANGRE TOTAL	1	\$ 4.880	\$ 4.880	\$ 7.200
302023	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CREATININA	1	\$ 2.190	\$ 2.192	\$ 3.240
302024	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CLEARANCE DE CREATININA	1	\$ 4.830	\$ 4.832	\$ 7.125
302025	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CREATINQUINASA CK-MB	1	\$ 8.700	\$ 8.704	\$ 12.840
302026	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CREATINQUINASA CK-TOTAL	1	\$ 6.240	\$ 6.240	\$ 9.195
302030	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	DESHIDROGENASA LACTICA (LDH)	1	\$ 3.920	\$ 3.920	\$ 5.790
302032	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ELECTROLITOS PLASMATICOS, ELP (CLORO, SODIO, POTASIO) C/U	1	\$ 2.110	\$ 2.112	\$ 3.120
302034	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PERFIL LIPIDICO	1	\$ 10.210	\$ 10.210	\$ 15.045
302035	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ALCOHOL ETILICO	1	\$ 10.260	\$ 10.260	\$ 15.120
302040	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FOSFATAS ALCALINAS	1	\$ 2.100	\$ 2.100	\$ 3.090
302042	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FOSFORO, FOSFEMIA	1	\$ 3.010	\$ 3.010	\$ 4.440
302045	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	GAMA GLUTAMIL TRANSPeptIDASA	1	\$ 3.680	\$ 3.680	\$ 5.430
302046	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	GASES ARTERIALES (GSA)	1	\$ 6.430	\$ 6.432	\$ 9.480
302047	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	GLUCOSA	1	\$ 2.050	\$ 2.050	\$ 3.030
302048	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CURVA DE TOLERANCIA GLUCOSA, TTG	1	\$ 9.540	\$ 9.540	\$ 14.070
302053	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	LIPASA EN SANGRE	1	\$ 4.350	\$ 4.352	\$ 6.405
302055	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	LITIO EN SANGRE	1	\$ 4.780	\$ 4.784	\$ 7.050
302056	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	MAGNESIO	1	\$ 5.230	\$ 5.232	\$ 7.710
302057	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	NITROGENO UREICO, UREMIA	1	\$ 2.160	\$ 2.160	\$ 3.195
302058	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	OSMOLALIDAD EN SANGRE	1	\$ 3.390	\$ 3.392	\$ 4.995
302061	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PROTEINAS ELECTROFORESIS EN SANGRE	1	\$ 10.320	\$ 10.320	\$ 15.210
302063	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TRANSAMINASAS OXALOACETICA (GOT)	1	\$ 3.040	\$ 3.040	\$ 4.485
302064	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TRIGLICERIDOS EN SANGRE	1	\$ 2.900	\$ 2.900	\$ 4.275
302067	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	COLESTEROL TOTAL	1	\$ 2.220	\$ 2.224	\$ 3.285
302068	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	COLESTEROL HDL	1	\$ 3.310	\$ 3.312	\$ 4.875
302070	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	APOLIPOPROTEINAS ( B)	1	\$ 11.360	\$ 11.360	\$ 16.755
302075	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PERFIL BIOQUIMICO	1	\$ 14.340	\$ 14.340	\$ 21.120
302076	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PERFIL HEPATICO	1	\$ 16.780	\$ 16.784	\$ 24.750
302077	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	VITAMINA B12 NIVEL SERICO	1	\$ 12.450	\$ 12.450	\$ 18.330
303001	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	1	\$ 14.080	\$ 14.080	\$ 20.760
303002	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ALDOSTERONA ACOSTADO	1	\$ 11.620	\$ 11.620	\$ 17.115
303003	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANDROSTENEDIONA	1	\$ 9.170	\$ 9.170	\$ 13.515
303006	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CORTISOL AM	1	\$ 9.170	\$ 9.170	\$ 13.515
303007	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CRECIMIENTO HORMONA DE (HGH) - BASAL	1	\$ 11.620	\$ 11.620	\$ 17.115
303008	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO DHEA-SO4	1	\$ 11.440	\$ 11.440	\$ 16.875
303012	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	GASTRINA	1	\$ 12.300	\$ 12.304	\$ 18.150
303014	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	GONADOTROFINA CORIONICA SUB UNIDAD BETA (CUANTIFICACION)	1	\$ 8.830	\$ 8.832	\$ 13.005
303015	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	1	\$ 9.020	\$ 9.024	\$ 13.290
303016	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	1	\$ 9.040	\$ 9.040	\$ 13.320
303017	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	INSULINA BASAL	1	\$ 8.400	\$ 8.400	\$ 12.390
303018	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PARATHORMONA INTACTA (PTH)	1	\$ 13.760	\$ 13.760	\$ 20.280
303019	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PROGESTERONA	1	\$ 8.540	\$ 8.544	\$ 12.600
303020	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PROLACTINA (PRL)	1	\$ 9.020	\$ 9.024	\$ 13.290
303021	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	RENINA PLASMATICA	1	\$ 14.590	\$ 14.592	\$ 21.510
303022	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TESTOSTERONA TOTAL	1	\$ 9.380	\$ 9.380	\$ 13.830
303023	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TESTOSTERONA LIBRE	1	\$ 10.720	\$ 10.720	\$ 15.795
303024	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HORMONA TIROESTIMULANTE (TSH)	1	\$ 7.420	\$ 7.424	\$ 10.950
303025	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TIROGLOBULINA	1	\$ 11.620	\$ 11.620	\$ 17.115
303026	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TIROXINA LIBRE (T4L)	1	\$ 8.540	\$ 8.544	\$ 12.600
303027	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TIROXINA (T4)	1	\$ 7.420	\$ 7.424	\$ 10.950
303028	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TRIYODOTIRONINA (T3)	1	\$ 7.710	\$ 7.712	\$ 11.370
303029	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	17 - HIDROXIPROGESTERONA	1	\$ 11.620	\$ 11.620	\$ 17.115
303030	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ESTRADIOL (17 B-ESTRADIOL)	1	\$ 8.860	\$ 8.864	\$ 13.050

303031	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CURVA DE INSULINA	1	\$ 22.660	\$ 22.660	\$ 33.390
303035	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CORTISOL LIBRE URINARIO 24 HRS	1	\$ 9.300	\$ 9.300	\$ 13.710
303046	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	1	\$ 20.800	\$ 20.800	\$ 30.645
303047	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	IGF-1 INSULIN LIKE GROWTH FACTOR-1	1	\$ 22.400	\$ 22.400	\$ 33.030
303048	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	IGFBP1 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN)	1	\$ 22.060	\$ 22.064	\$ 32.520
305001	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	1	\$ 8.820	\$ 8.820	\$ 12.990
305003	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ALFA FETOPROTEINAS (SIEMENS)	1	\$ 8.540	\$ 8.544	\$ 12.600
305004	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TAMIZAJE ANTICUERPOS ANTI ENA (SCREENING)	1	\$ 17.680	\$ 17.680	\$ 26.070
305005	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI-NUCLEARES, ANA	1	\$ 12.450	\$ 12.450	\$ 18.330
305007	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTIMICROSOMALES (PEROXIDASA TPO)	1	\$ 9.940	\$ 9.940	\$ 14.640
305008	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTIESTREPTOLISINA O (ASO)	1	\$ 7.680	\$ 7.680	\$ 11.325
305009	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	1	\$ 11.620	\$ 11.620	\$ 17.115
305010	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	BETA-2 MICROGLOBULINA EN SANGRE	1	\$ 13.200	\$ 13.200	\$ 19.470
305012	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	COMPLEMENTO C3	1	\$ 7.680	\$ 7.680	\$ 11.325
305013	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO (CH 50)	1	\$ 12.350	\$ 12.352	\$ 18.210
305014	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CRIOGLOBULINAS	1	\$ 2.100	\$ 2.100	\$ 3.090
305019	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FACTOR REUMATOIDEO	1	\$ 4.400	\$ 4.400	\$ 6.480
305020	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FACTOR REUMATOIDEO, WAALER ROSE (SCAT)	1	\$ 7.550	\$ 7.552	\$ 11.130
305026	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	1	\$ 7.220	\$ 7.220	\$ 10.635
305027	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	INMUNOGLOBULINAS IGA	1	\$ 8.450	\$ 8.450	\$ 12.450
305028	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	INMUNOGLOBULINAS IGE TOTAL	1	\$ 8.820	\$ 8.820	\$ 12.990
305029	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	IGE ALIMENTOS COMUNES	1	\$ 8.660	\$ 8.660	\$ 12.765
305030	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PROTEINA C REACTIVA	1	\$ 7.970	\$ 7.970	\$ 11.730
305031	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PROTEINA C REACTIVA POR TÉCNICA AUTOMATIZADA	1	\$ 9.980	\$ 9.984	\$ 14.715
305070	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTIGENO PROSTATICO TOTAL (ULTRA)	1	\$ 14.940	\$ 14.944	\$ 22.035
305081	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTIENDOMISIO IGA	1	\$ 18.620	\$ 18.624	\$ 27.450
305082	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA C Y P)	1	\$ 26.640	\$ 26.640	\$ 39.270
305084	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS IGG	1	\$ 21.170	\$ 21.170	\$ 31.200
305086	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	AC CONTRA PEPTIDOS DEAMINADOS DE GLIADINA IGA (AC ANTIGLIADINA IGA)	1	\$ 17.380	\$ 17.380	\$ 25.605
305170	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTIGENO CA 15-3 (MARCADOR TUMORAL)	1	\$ 15.490	\$ 15.490	\$ 22.830
305181	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTITRANSGLUTAMINASA IGA	1	\$ 19.920	\$ 19.920	\$ 29.355
306001	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	BACILOSCOPIA POR CONC.1* MUESTRA (ORINA, LIQ)	1	\$ 4.340	\$ 4.340	\$ 6.390
306002	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	BACILOSCOPIA 1ERA MUESTRA	1	\$ 2.830	\$ 2.832	\$ 4.170
306004	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	DIRECTO AL FRESCO, MUESTRA 1	1	\$ 2.460	\$ 2.464	\$ 3.630
306005	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TINCIÓN DE GRAM	1	\$ 1.140	\$ 1.140	\$ 1.680
306007	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	COPROCULTIVO	1	\$ 6.820	\$ 6.820	\$ 10.050
306008	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CULTIVO CORRIENTE (NO INCLUYE GRAM)	1	\$ 5.950	\$ 5.952	\$ 8.790
306011	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	UROCULTIVO	1	\$ 6.080	\$ 6.080	\$ 8.955
306012	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CULTIVO ANAEROBIOS	1	\$ 14.540	\$ 14.544	\$ 21.435
306014	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CULTIVO DE VIBRIO CHOLERAE (COLERA)	1	\$ 8.720	\$ 8.720	\$ 12.870
306016	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CULTIVO GONOCOCCO (EXAMEN SOLO)	1	\$ 4.860	\$ 4.864	\$ 7.170
306018	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CULTIVO DE KOCH MUESTRA 1	1	\$ 7.520	\$ 7.520	\$ 11.085
306023	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CULTIVO MYCOPLASMA HOMINIS/UREAPLASMA UREALITICUM	1	\$ 10.350	\$ 10.352	\$ 15.270
306026	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ANTIBIOGRAMA COPROCULTIVO 1	1	\$ 4.420	\$ 4.420	\$ 6.510
306027	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCIÓN I	1	\$ 13.280	\$ 13.280	\$ 19.590
306034	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CHLAMYDIAS TRACHOMATIS (SOLO SECRECIONES)	1	\$ 8.910	\$ 8.912	\$ 13.125
306037	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGG	1	\$ 8.560	\$ 8.560	\$ 12.630
306038	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	R.P.R	1	\$ 4.430	\$ 4.432	\$ 6.525
306039	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PRUEBAS TÍPICAS, REACCIÓN DE WIDAL	1	\$ 5.820	\$ 5.824	\$ 8.595
306042	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	VDRL	1	\$ 5.090	\$ 5.090	\$ 7.485
306045	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TINCIÓN PARA CRYPTOSPORIDIUM (Z. NIELSEN)	1	\$ 14.580	\$ 14.580	\$ 21.480
306051	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TEST DE GRAHAM	1	\$ 3.460	\$ 3.460	\$ 5.085
306052	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ESTUDIO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS	1	\$ 2.880	\$ 2.880	\$ 4.245
306056	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ACARO TEST, RASPADO DE PIEL	1	\$ 6.530	\$ 6.530	\$ 9.630
306059	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PAF, COPROPARASITOLÓGICOS SERIADO	1	\$ 6.500	\$ 6.500	\$ 9.570

306069	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CITOMEGALOVIRUS IGG, ANTICUERPOS VIRALES	1	\$ 10.240	\$ 10.240	\$ 15.090
306070	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ADENOVIRUS EN DEPOSICIONES	1	\$ 9.170	\$ 9.170	\$ 13.515
306074	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGM	1	\$ 12.580	\$ 12.580	\$ 18.525
306076	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL (ANTI HBC TOTAL)	1	\$ 12.590	\$ 12.592	\$ 18.555
306079	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	VIRUS HEPATITIS B ANTIGENO SUPERFICIE (HBSAG)	1	\$ 8.990	\$ 8.992	\$ 13.245
306080	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	VIRUS HEPATITIS B ANTICORE IGM (ANTI HBC IGM)	1	\$ 12.530	\$ 12.530	\$ 18.450
306081	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	VIRUS HEPATITIS C ANTICUERPOS DE (ANTI HVC)	1	\$ 13.730	\$ 13.730	\$ 20.235
306090	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TEST PACK FARINGEO, STREPTOCOCCUS GRUPO A	1	\$ 9.980	\$ 9.984	\$ 14.715
306091	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HEMOC. AEROBIO I AUTOMATIZADO COBRAR 0307013 + ITM0004-001	1	\$ 29.010	\$ 29.010	\$ 42.750
306117	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CULTIVO DE HONGOS MUESTRA 1	1	\$ 4.990	\$ 4.992	\$ 7.365
306169	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	VIRUS VIH ANTICUERPOS	1	\$ 8.880	\$ 8.880	\$ 13.080
306170	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ROTAVIRUS	1	\$ 8.400	\$ 8.400	\$ 12.390
307009	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TOMA DE MUESTRA ARTERIAL EN ADULTOS	1	\$ 1.980	\$ 1.984	\$ 2.925
307010	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TOMA DE MUESTRA ARTERIAL EN NIQOS Y LACTANTES	1	\$ 2.930	\$ 2.930	\$ 4.320
307011	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TOMA DE MUESTRA VENOSA EN ADULTOS	1	\$ 1.460	\$ 1.460	\$ 2.130
307012	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TOMA DE MUESTRA VENOSA EN NIQOS Y LACTANTES	1	\$ 1.330	\$ 1.330	\$ 1.965
307013	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TOMA MUESTRA HEMOCULTIVO	1	\$ 2.290	\$ 2.290	\$ 3.390
307014	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	TOMA MUESTRA CAPILAR (ADULTOS, NIQOS Y LACTANTES)	1	\$ 1.360	\$ 1.360	\$ 2.010
308001	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	AZUCARES REDUCTORES	1	\$ 1.870	\$ 1.872	\$ 2.760
308004	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	HEMORRAGIAS OCULTAS (1) COBRAR INSUMO ITM0005-001	1	\$ 1.940	\$ 1.940	\$ 2.850
308005	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	LEUCOCITOS FECALES	1	\$ 1.940	\$ 1.940	\$ 2.850
308006	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PH EN DEPOSICION	1	\$ 1.070	\$ 1.072	\$ 1.590
308010	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CITOLÓGICO -DIRECTO AL FRESCO, RCTO CELULAR Y CIT PORCENTUAL	1	\$ 5.490	\$ 5.490	\$ 8.085
308011	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	DIRECTO DE HONGOS N: 1	1	\$ 2.540	\$ 2.544	\$ 3.750
308013	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	EOSINOFILOS EN SECRECION NASAL	1	\$ 1.330	\$ 1.330	\$ 1.965
308014	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FMSICO-QUMMICO (ASPECTO, COLOR, GLUC, PROT Y FILANCIA)	1	\$ 4.610	\$ 4.610	\$ 6.795
308015	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	GLUCOSA EN LIQUIDOS 1	1	\$ 1.200	\$ 1.200	\$ 1.770
308017	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PH ( LIQUIDOS Y SECRECIONES)	1	\$ 1.150	\$ 1.152	\$ 1.710
308019	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PROTEINAS ELECTROFORESIS EN ORINA	1	\$ 10.930	\$ 10.930	\$ 16.110
308044	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FLUJO VAGINAL	1	\$ 12.780	\$ 12.784	\$ 18.840
309004	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	URICOSURIA AISLADA	1	\$ 3.630	\$ 3.632	\$ 5.355
309006	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	AMILASA EN ORINA AISLADA	1	\$ 4.450	\$ 4.450	\$ 6.555
309008	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CALCIO EN ORINA AISLADA	1	\$ 3.360	\$ 3.360	\$ 4.950
309009	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CALCULO URINARIO	1	\$ 7.980	\$ 7.984	\$ 11.760
309010	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	CREATININURIA AISLADA	1	\$ 2.540	\$ 2.544	\$ 3.750
309012	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ELECTROLITOS URINARIOS AISLADOS(SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	1	\$ 2.590	\$ 2.592	\$ 3.810
309013	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	MICROALBUMINURIA AISLADA	1	\$ 4.660	\$ 4.660	\$ 6.870
309014	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	GONADOTROFINA CORIONICA SUB UNIDAD BETA EN ORINA (TEST RAPIDO)	1	\$ 4.430	\$ 4.432	\$ 6.525
309015	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	FOSFORO EN ORINA AISLADA	1	\$ 3.360	\$ 3.360	\$ 4.950
309016	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	GLUCOSURIA, GLUCOSA EN ORINA AISLADA	1	\$ 2.290	\$ 2.290	\$ 3.390
309020	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	NITROGENO UREICO ORINA AISLADA	1	\$ 1.410	\$ 1.410	\$ 2.070
309022	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ORINA COMPLETA	1	\$ 3.140	\$ 3.140	\$ 4.635
309023	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	ORINA, FISICO QUIMICO	1	\$ 2.290	\$ 2.290	\$ 3.390
309024	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	SEDIMENTO DE ORINA	1	\$ 1.810	\$ 1.810	\$ 2.670
309025	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	OSMOLALIDAD (ORINA)	1	\$ 3.100	\$ 3.104	\$ 4.590
309028	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PROTEINURIA AISLADA	1	\$ 2.930	\$ 2.930	\$ 4.320
309029	CENTRO MÉDICO	LABORATORIO	PROTEINAS BENCE JONES	1	\$ 1.890	\$ 1.890	\$ 2.790
401002	CENTRO MÉDICO	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS, LARINGE LATERAL, CAVUM RINOFARÍNGEO (RINOFARINX).	1	\$ 15.570	\$ 15.570	\$ 22.950

401004	CENTRO MÉDICO	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX, PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (OBLICUAS, SELECTIVAS U OTRAS)	1	\$ 14.340	\$ 14.340	\$ 21.120
401008	CENTRO MÉDICO	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX FRONTAL O LATERAL CON EQUIPO MÓVIL FUERA DEL DEPARTAMENTO DE RAYOS.	1	\$ 20.270	\$ 20.272	\$ 29.880
401009	CENTRO MÉDICO	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIMPLE FRONTAL O LATERAL	1	\$ 17.680	\$ 17.680	\$ 26.070
401010	CENTRO MÉDICO	MAMOGRAFIA	MAMOGRAFIA BILATERAL	1	\$ 37.600	\$ 37.600	\$ 55.410
401011	CENTRO MÉDICO	MAMOGRAFIA	MARCACION PREOPERATORIA DE LESIONES DE L	1	\$ 51.620	\$ 51.620	\$ 76.080
401012	CENTRO MÉDICO	MAMOGRAFIA	RADIOGRAFIA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA	1	\$ 15.150	\$ 15.152	\$ 22.350
401013	CENTRO MÉDICO	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	1	\$ 16.210	\$ 16.210	\$ 23.880
401014	CENTRO MÉDICO	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE, PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (LATERAL Y/O OBLICUA)	1	\$ 11.680	\$ 11.680	\$ 17.205
401028	CENTRO MÉDICO	RAYOS	RADIOGRAFÍA RENAL SIMPLE (PROC. AUT.)	1	\$ 14.910	\$ 14.912	\$ 21.990
401029	CENTRO MÉDICO	RAYOS	RADIOGRAFÍA VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.)	1	\$ 12.850	\$ 12.850	\$ 18.930
401031	CENTRO MÉDICO	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE CAVIDADES PERINASALES, ÓRBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES, HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ, MALAR, MAXILAR, ARCO CIGOMÁTICO Y CARA	1	\$ 17.550	\$ 17.552	\$ 25.875
401032	CENTRO MÉDICO	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO FRONTAL Y LATERAL	1	\$ 18.350	\$ 18.352	\$ 27.045
401033	CENTRO MÉDICO	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO PROYECCIÓN ESPECIAL DE BASE DE CRÁNEO (TOWNE)	1	\$ 12.860	\$ 12.864	\$ 18.960
401040	CENTRO MÉDICO	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL	1	\$ 20.510	\$ 20.512	\$ 30.240
401042	CENTRO MÉDICO	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL)	1	\$ 17.680	\$ 17.680	\$ 26.070
401043	CENTRO MÉDICO	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS)	1	\$ 29.760	\$ 29.760	\$ 43.875
401044	CENTRO MÉDICO	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL FLEXIÓN Y EXTENSIÓN (DINÁMICAS)	1	\$ 16.690	\$ 16.690	\$ 24.600
401045	CENTRO MÉDICO	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILLA COSTAL ADULTOS (FRONTAL Y LATERAL)	1	\$ 20.590	\$ 20.592	\$ 30.360
401046	CENTRO MÉDICO	RAYOS	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA ( FRONTAL, LATERAL Y FOCALIZADA EN EL 5º ESPACIO)	1	\$ 30.480	\$ 30.480	\$ 44.925
401047	CENTRO MÉDICO	RAYOS	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FLEXIÓN Y EXTENSIÓN (DINÁMICAS)	1	\$ 24.780	\$ 24.784	\$ 36.525
401048	CENTRO MÉDICO	RAYOS	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES	1	\$ 16.690	\$ 16.690	\$ 24.600
401051	CENTRO MÉDICO	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL	1	\$ 13.550	\$ 13.552	\$ 19.965
401052	CENTRO MÉDICO	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES; (ROTACIÓN INTERNA, ABDUCCIÓN, LATERAL, LAWENSTEIN U OTRAS)	1	\$ 12.350	\$ 12.352	\$ 18.210
401053	CENTRO MÉDICO	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILÍACAS.	1	\$ 18.590	\$ 18.592	\$ 27.405
401054	CENTRO MÉDICO	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, PIE (FRONTAL Y LATERAL)	1	\$ 15.420	\$ 15.424	\$ 22.725
401055	CENTRO MÉDICO	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA.	1	\$ 18.050	\$ 18.050	\$ 26.595
401056	CENTRO MÉDICO	RAYOS	RADIOGRAFÍA EDAD ÓSEA: CARPO Y MANO	1	\$ 12.860	\$ 12.864	\$ 18.960
401057	CENTRO MÉDICO	RAYOS	RADIOGRAFÍA EDAD ÓSEA : RODILLA FRONTAL	1	\$ 13.420	\$ 13.424	\$ 19.770
401058	CENTRO MÉDICO	RAYOS	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE ESCAFOIDES	1	\$ 20.180	\$ 20.180	\$ 29.730
401059	CENTRO MÉDICO	RAYOS	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE MUÑECA O TOBILLO FRONTAL LATERAL Y OBLICUAS	1	\$ 17.440	\$ 17.440	\$ 25.710

401060	CENTRO MÉDICO	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO, FÉMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNÓN FRONTAL Y LATERAL	1	\$ 18.240	\$ 18.240	\$ 26.880
401062	CENTRO MÉDICO	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO, BRAZO, CODO, RODILLA, RÓTULAS, SESAMOIDEOS, AXIAL DE AMBAS RÓTULAS O SIMILARES	1	\$ 12.690	\$ 12.690	\$ 18.690
401063	CENTRO MÉDICO	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE TÚNEL INTERCONDÍLEO O RADIO-CARPIANO	1	\$ 12.350	\$ 12.352	\$ 18.210
401070	CENTRO MÉDICO	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX FRONTAL Y LATERAL	1	\$ 31.890	\$ 31.890	\$ 46.995
401110	CENTRO MÉDICO	MAMOGRAFIA	MAMOGRAFIA UNILATERAL	1	\$ 22.080	\$ 22.080	\$ 32.550
401130	CENTRO MÉDICO	MAMOGRAFIA	MAMOGRAFIA PROYECCION COMPLEMENTARIA (A	1	\$ 8.060	\$ 8.064	\$ 11.880
401151	CENTRO MÉDICO	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NIÑO MENOR DE 6 AÑOS.	1	\$ 12.930	\$ 12.930	\$ 19.050
403001	CENTRO MÉDICO	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE CRÁNEO ENCEFÁLICA	1	\$ 111.540	\$ 111.540	\$ 164.400
403002	CENTRO MÉDICO	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE HIPOTÁLAMO-HIPÓFISIS	1	\$ 117.380	\$ 117.380	\$ 172.995
403003	CENTRO MÉDICO	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE FOSA POSTERIOR	1	\$ 100.820	\$ 100.820	\$ 148.590
403006	CENTRO MÉDICO	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE TEMPORAL-OÍDO	1	\$ 96.800	\$ 96.800	\$ 142.680
403007	CENTRO MÉDICO	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE ÓRBITAS MAXILOFACIAL	1	\$ 129.440	\$ 129.440	\$ 190.770
403008	CENTRO MÉDICO	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL	1	\$ 141.790	\$ 141.792	\$ 208.995
403012	CENTRO MÉDICO	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE CUELLO, PARTES BLANDAS	1	\$ 104.780	\$ 104.784	\$ 154.440
403013	CENTRO MÉDICO	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE TÓRAX TOTAL	1	\$ 165.500	\$ 165.504	\$ 243.930
403014	CENTRO MÉDICO	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN (HÍGADO, VIAS Y VESÍCULA BILIAR, PÁNCREAS, BAZO, SUPRARRENALES Y RIÑONES)	1	\$ 99.650	\$ 99.650	\$ 146.880
403016	CENTRO MÉDICO	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE PELVIS	1	\$ 102.190	\$ 102.192	\$ 150.630
403017	CENTRO MÉDICO	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE EXTREMIDAD	1	\$ 89.220	\$ 89.220	\$ 131.490
403018	CENTRO MÉDICO	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL	1	\$ 124.240	\$ 124.240	\$ 183.120
403019	CENTRO MÉDICO	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR	1	\$ 124.240	\$ 124.240	\$ 183.120
403020	CENTRO MÉDICO	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	1	\$ 162.640	\$ 162.640	\$ 239.715
403022	CENTRO MÉDICO	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA UROGRAFÍA	1	\$ 95.680	\$ 95.680	\$ 141.030
403101	CENTRO MÉDICO	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE ENCÉFALO	1	\$ 135.180	\$ 135.184	\$ 199.245
403102	CENTRO MÉDICO	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE TÓRAX	1	\$ 203.520	\$ 203.520	\$ 299.970
403103	CENTRO MÉDICO	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE ABDOMEN	1	\$ 188.430	\$ 188.432	\$ 277.725
403104	CENTRO MÉDICO	SCANNER	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO	1	\$ 111.090	\$ 111.090	\$ 163.725
403105	CENTRO MÉDICO	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE PELVIS	1	\$ 81.010	\$ 81.010	\$ 119.400
404002	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA	1	\$ 13.970	\$ 13.970	\$ 20.595
404003	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA ABDOMINAL (INCLUYE HÍGADO, VÍA BILIAR, VESÍCULA, PÁNCREAS, RIÑONES, BAZO, RETROPERITONEO Y GRANDES VASOS)	1	\$ 44.110	\$ 44.112	\$ 65.010
404004	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA COMO APOYO A CIRUGÍA, O A PROCEDIMIENTO (DE TÓRAX, MUSCULAR, PARTES BLANDAS, ETC.)	1	\$ 27.260	\$ 27.264	\$ 40.170
404005	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	1	\$ 24.640	\$ 24.640	\$ 36.315
404006	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTÉTRICA CON ESTUDIO FETAL	1	\$ 23.470	\$ 23.472	\$ 34.590

404007	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN, PROCEDIMIENTO COMPLETO (6-8 SESIONES )	1	\$ 34.260	\$ 34.260	\$ 50.490
404008	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN, PROCEDIMIENTO COMPLETO (6 A 8 SESIONES)	1	\$ 38.370	\$ 38.370	\$ 56.550
404009	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA PÉLVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PRÓSTATA)	1	\$ 24.530	\$ 24.530	\$ 36.150
404010	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	1	\$ 30.580	\$ 30.580	\$ 45.075
404011	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA ENCEFÁLICA (RN O LACTANTE)	1	\$ 33.010	\$ 33.010	\$ 48.645
404012	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA MAMARIA BILATERAL (INCLUYE DOPPLER)	1	\$ 30.740	\$ 30.740	\$ 45.315
404014	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA TESTICULAR (UNO O AMBOS) (INCLUYE DOPPLER)	1	\$ 30.340	\$ 30.340	\$ 44.715
404015	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA TIROIDEA (INCLUYE DOPPLER)	1	\$ 30.740	\$ 30.740	\$ 45.315
404016	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA VASCULAR PERIFÉRICA, ARTICULAR O DE PARTES BLANDAS	1	\$ 30.740	\$ 30.740	\$ 45.315
404118	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA VASCULAR (ARTERIAL Y VENOSA) PERIFÉRICA (BILATERAL)	1	\$ 100.860	\$ 100.864	\$ 148.650
404119	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	1	\$ 95.250	\$ 95.250	\$ 140.370
404120	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA TRANSCRANEANA	1	\$ 100.860	\$ 100.864	\$ 148.650
404121	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	1	\$ 103.940	\$ 103.940	\$ 153.195
404122	CENTRO MÉDICO	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	1	\$ 100.860	\$ 100.864	\$ 148.650
405001	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA CRÁNEO ENCEFÁLICA	1	\$ 215.350	\$ 215.350	\$ 317.400
405002	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE HIPOTALÁMO - HIPÓFISIS	1	\$ 224.230	\$ 224.230	\$ 330.495
405003	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	1	\$ 201.000	\$ 201.000	\$ 296.250
405004	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES	1	\$ 216.130	\$ 216.130	\$ 318.555
405005	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL	1	\$ 215.350	\$ 215.350	\$ 317.400
405006	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA DORSAL	1	\$ 223.960	\$ 223.960	\$ 330.090
405007	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR	1	\$ 215.350	\$ 215.350	\$ 317.400
405009	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX	1	\$ 230.760	\$ 230.760	\$ 340.125
405010	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	1	\$ 215.350	\$ 215.350	\$ 317.400
405011	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	1	\$ 215.350	\$ 215.350	\$ 317.400
405012	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN Y PELVIS	1	\$ 322.990	\$ 322.990	\$ 476.055
405013	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE RODILLA	1	\$ 176.560	\$ 176.560	\$ 260.235
405016	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA COLUMNA TOTAL (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR)	1	\$ 381.050	\$ 381.050	\$ 561.630
405017	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE ENCÉFALO	1	\$ 230.760	\$ 230.760	\$ 340.125
405018	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE CUELLO	1	\$ 237.300	\$ 237.300	\$ 349.755
405019	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE TÓRAX	1	\$ 233.510	\$ 233.510	\$ 344.175
405020	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE ABDOMEN	1	\$ 218.070	\$ 218.070	\$ 321.420
405021	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE PELVIS	1	\$ 224.230	\$ 224.230	\$ 330.495
405022	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE EXTREMIDAD SUPERIOR UNILATERAL	1	\$ 221.610	\$ 221.610	\$ 326.640
405023	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD INFERIOR BIILATERAL	1	\$ 215.350	\$ 215.350	\$ 317.400

405024	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MANO O MUÑECA	1	\$ 189.210	\$ 189.210	\$ 278.880
405025	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ANTEBRAZO O BRAZO	1	\$ 180.930	\$ 180.930	\$ 266.670
405026	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CODO	1	\$ 183.850	\$ 183.850	\$ 270.975
405027	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE HOMBRO	1	\$ 176.560	\$ 176.560	\$ 260.235
405028	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILLO	1	\$ 176.560	\$ 176.560	\$ 260.235
405029	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PIERNA	1	\$ 181.710	\$ 181.710	\$ 267.825
405030	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MUSLO	1	\$ 183.850	\$ 183.850	\$ 270.975
405098	CENTRO MÉDICO	RESONANCIA MAGNETICA	COLANGIORESONANCIA	1	\$ 144.250	\$ 144.250	\$ 212.610
601101	CENTRO MÉDICO	KINESIOLOGIA	EVALUACIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL	1	\$ 3.680	\$ 7.240	\$ 7.240
601105	CENTRO MÉDICO	KINESIOLOGIA	ATENCION INTEGRAL AMBUL	1	\$ 11.390	\$ 18.000	\$ 27.000
601105	CENTRO MÉDICO	KINESIOLOGIA	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL AMBULATORIA	1	\$ 11.390	\$ 27.000	\$ 27.000
306061	CENTRO MÉDICO	BANCO DE SANGRE	TOXOPLASMOSIS IGG	1	\$ 9.220	\$ 9.220	\$ 13.590
Sin Código	CENTRO MÉDICO	EXAMEN MEDICO	ELECTROCARDIOGRAMA SIN INFORME	1	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000
101001	URGENCIA	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MEDICA URGENCIAS HORARIO HABIL	1	\$ 15.130	\$ 49.323	\$ 49.323
101001	URGENCIA	CONSULTA MEDICA	CONSULTA MEDICA URGENCIAS HORARIO INHABIL	1	\$ 15.130	\$ 58.056	\$ 58.056
301002	URGENCIA	LABORATORIO	ACIDO FOLICO O FOLATO SERICO	1,5	\$ 8.220	\$ 10.686	\$ 15.756
301014	URGENCIA	LABORATORIO	PRUEBA DE ANTIGLOBULINA DIRECTA (COOMBS DIRECTO)	1,5	\$ 2.290	\$ 3.664	\$ 4.407
301021	URGENCIA	LABORATORIO	FIBRINOGENO FACTOR I	1,5	\$ 4.190	\$ 6.704	\$ 8.015
301024	URGENCIA	LABORATORIO	FACTOR V LABIL (COAGULANTE)	1,5	\$ 3.680	\$ 5.888	\$ 7.059
301026	URGENCIA	LABORATORIO	FERRITINA	1,5	\$ 9.870	\$ 15.792	\$ 18.915
301028	URGENCIA	LABORATORIO	FERREMIA, FIERRO SERICO	1,5	\$ 3.490	\$ 5.584	\$ 6.669
301029	URGENCIA	LABORATORIO	CAPACIDAD DE FIJACION DEL (INCLUYE FIERRO SERICO)	1,5	\$ 7.580	\$ 12.128	\$ 14.547
301034	URGENCIA	LABORATORIO	CLASIFICACION SANGUINEA ABO Y RHD	1,5	\$ 4.100	\$ 6.560	\$ 7.859
301036	URGENCIA	LABORATORIO	HEMATOCRITO	1,5	\$ 1.260	\$ 2.016	\$ 2.438
301038	URGENCIA	LABORATORIO	HEMOGLOBINA EN SANGRE	1,5	\$ 1.260	\$ 2.016	\$ 2.438
301041	URGENCIA	LABORATORIO	HEMOGLOBINA GLICADA A1C	1,5	\$ 7.420	\$ 11.872	\$ 14.235
301045	URGENCIA	LABORATORIO	HEMOGRAMA (VHS)	1,5	\$ 5.070	\$ 8.112	\$ 9.711
301059	URGENCIA	LABORATORIO	TIEMPO DE PROTROMBINA (INCLUYE INR)	1,5	\$ 2.540	\$ 4.064	\$ 4.875
301062	URGENCIA	LABORATORIO	RECUENTO DE BASOFILOS	1,5	\$ 1.730	\$ 2.768	\$ 3.315
301063	URGENCIA	LABORATORIO	RECUENTO DE EOSINOFILOS	1,5	\$ 1.620	\$ 2.592	\$ 3.081
301064	URGENCIA	LABORATORIO	RECUENTO DE ERITROCITOS	1,5	\$ 1.230	\$ 1.968	\$ 2.379
301065	URGENCIA	LABORATORIO	RECUENTO DE LEUCOCITOS	1,5	\$ 1.200	\$ 1.920	\$ 2.301
301066	URGENCIA	LABORATORIO	RECUENTO DE LINFOCITOS	1,5	\$ 2.080	\$ 3.328	\$ 3.998
301067	URGENCIA	LABORATORIO	RECUENTO DE PLAQUETAS	1,5	\$ 2.130	\$ 3.408	\$ 4.095
301068	URGENCIA	LABORATORIO	RECUENTO DE RETICULOCITOS	1,5	\$ 1.650	\$ 2.640	\$ 3.159
301069	URGENCIA	LABORATORIO	RECUENTO DIFERENCIAL O FORMULA LEUCOCITARIA	1,5	\$ 3.490	\$ 5.584	\$ 6.669
301082	URGENCIA	LABORATORIO	TRANSFERRINA	1,5	\$ 9.020	\$ 14.432	\$ 17.277
301085	URGENCIA	LABORATORIO	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TTPA, TTPK O SIMILARES)	1,5	\$ 3.920	\$ 6.272	\$ 7.527
301086	URGENCIA	LABORATORIO	VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION (VHS)	1,5	\$ 910	\$ 1.456	\$ 1.755
302004	URGENCIA	LABORATORIO	LACTATO EN SANGRE	1,5	\$ 6.690	\$ 10.704	\$ 12.831
302005	URGENCIA	LABORATORIO	URICEMIA, ACIDO URICO	1,5	\$ 2.500	\$ 4.000	\$ 4.778
302008	URGENCIA	LABORATORIO	AMILASEMIA	1,5	\$ 3.920	\$ 6.272	\$ 7.527
302012	URGENCIA	LABORATORIO	BILIRRUBINA TOTAL	1,5	\$ 2.540	\$ 4.064	\$ 4.875
302013	URGENCIA	LABORATORIO	BILIRRUBINA DIRECTA	1,5	\$ 2.400	\$ 3.840	\$ 4.583
302015	URGENCIA	LABORATORIO	CALCIO	1,5	\$ 2.270	\$ 3.632	\$ 4.368
302017	URGENCIA	LABORATORIO	CAROTENO	1,5	\$ 3.630	\$ 5.808	\$ 6.962
302018	URGENCIA	LABORATORIO	CAROTENO, SOBRECARGA	1,5	\$ 7.870	\$ 12.592	\$ 15.074
302019	URGENCIA	LABORATORIO	CERULOPLASMINA	1,5	\$ 6.060	\$ 9.696	\$ 11.603
302021	URGENCIA	LABORATORIO	COLINESTERASA EN PLASMA O SANGRE TOTAL	1,5	\$ 4.880	\$ 7.808	\$ 9.360
302023	URGENCIA	LABORATORIO	CREATININA	1,5	\$ 2.190	\$ 3.504	\$ 4.212

302024	URGENCIA	LABORATORIO	CLEARANCE DE CREATININA	1,5	\$ 4.830	\$ 7.728	\$ 9.263
302025	URGENCIA	LABORATORIO	CREATINQUINASA CK-MB	1,5	\$ 8.700	\$ 13.920	\$ 16.692
302026	URGENCIA	LABORATORIO	CREATINQUINASA CK-TOTAL	1,5	\$ 6.240	\$ 9.984	\$ 11.954
302030	URGENCIA	LABORATORIO	DESHIDROGENASA LACTICA (LDH)	1,5	\$ 3.920	\$ 6.272	\$ 7.527
302032	URGENCIA	LABORATORIO	ELECTROLITOS PLASMATICOS, ELP (CLORO, SODIO, POTASIO) C/U	1,5	\$ 2.110	\$ 3.376	\$ 4.056
302034	URGENCIA	LABORATORIO	PERFIL LIPIDICO	1,5	\$ 10.210	\$ 16.336	\$ 19.559
302035	URGENCIA	LABORATORIO	ALCOHOL ETILICO	1,5	\$ 10.260	\$ 16.416	\$ 19.656
302040	URGENCIA	LABORATORIO	FOSFATASAS ALCALINAS	1,5	\$ 2.100	\$ 3.360	\$ 4.017
302042	URGENCIA	LABORATORIO	FOSFORO, FOSFEMIA	1,5	\$ 3.010	\$ 4.816	\$ 5.772
302045	URGENCIA	LABORATORIO	GAMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA	1,5	\$ 3.680	\$ 5.888	\$ 7.059
302046	URGENCIA	LABORATORIO	GASES ARTERIALES (GSA)	1,5	\$ 6.430	\$ 10.288	\$ 12.324
302047	URGENCIA	LABORATORIO	GLUCOSA	1,5	\$ 2.050	\$ 3.280	\$ 3.939
302048	URGENCIA	LABORATORIO	CURVA DE TOLERANCIA GLUCOSA, TTG	1,5	\$ 9.540	\$ 15.264	\$ 18.291
302053	URGENCIA	LABORATORIO	LIPASA EN SANGRE	1,5	\$ 4.350	\$ 6.960	\$ 8.327
302055	URGENCIA	LABORATORIO	LITIO EN SANGRE	1,5	\$ 4.780	\$ 7.648	\$ 9.165
302056	URGENCIA	LABORATORIO	MAGNESIO	1,5	\$ 5.230	\$ 8.368	\$ 10.023
302057	URGENCIA	LABORATORIO	NITROGENO UREICO, UREMIA	1,5	\$ 2.160	\$ 3.456	\$ 4.154
302058	URGENCIA	LABORATORIO	OSMOLALIDAD EN SANGRE	1,5	\$ 3.390	\$ 5.424	\$ 6.494
302061	URGENCIA	LABORATORIO	PROTEINAS ELECTROFORESIS EN SANGRE	1,5	\$ 10.320	\$ 16.512	\$ 19.773
302063	URGENCIA	LABORATORIO	TRANSAMINASAS OXALOACETICA (GOT)	1,5	\$ 3.040	\$ 4.864	\$ 5.831
302064	URGENCIA	LABORATORIO	TRIGLICERIDOS EN SANGRE	1,5	\$ 2.900	\$ 4.640	\$ 5.558
302067	URGENCIA	LABORATORIO	COLESTEROL TOTAL	1,5	\$ 2.220	\$ 3.552	\$ 4.271
302068	URGENCIA	LABORATORIO	COLESTEROL HDL	1,5	\$ 3.310	\$ 5.296	\$ 6.338
302070	URGENCIA	LABORATORIO	APOLIPOPROTEINAS ( B )	1,5	\$ 11.360	\$ 18.176	\$ 21.782
302075	URGENCIA	LABORATORIO	PERFIL BIOQUIMICO	1,5	\$ 14.340	\$ 22.944	\$ 27.456
302076	URGENCIA	LABORATORIO	PERFIL HEPATICO	1,5	\$ 16.780	\$ 26.848	\$ 32.175
302077	URGENCIA	LABORATORIO	VITAMINA B12 NIVEL SERICO	1,5	\$ 12.450	\$ 19.920	\$ 23.829
303001	URGENCIA	LABORATORIO	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	1,5	\$ 14.080	\$ 22.528	\$ 26.988
303002	URGENCIA	LABORATORIO	ALDOSTERONA ACOSTADO	1,5	\$ 11.620	\$ 18.592	\$ 22.250
303003	URGENCIA	LABORATORIO	ANDROSTENEDIONA	1,5	\$ 9.170	\$ 14.672	\$ 17.570
303006	URGENCIA	LABORATORIO	CORTISOL AM	1,5	\$ 9.170	\$ 14.672	\$ 17.570
303007	URGENCIA	LABORATORIO	CRECIMIENTO HORMONA DE (HGH) - BASAL	1,5	\$ 11.620	\$ 18.592	\$ 22.250
303008	URGENCIA	LABORATORIO	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO DHEA-SO4	1,5	\$ 11.440	\$ 18.304	\$ 21.938
303012	URGENCIA	LABORATORIO	GASTRINA	1,5	\$ 12.300	\$ 19.680	\$ 23.595
303014	URGENCIA	LABORATORIO	GONADOTROFINA CORIONICA SUB UNIDAD BETA (CUANTIFICACION)	1,5	\$ 8.830	\$ 14.128	\$ 16.907
303015	URGENCIA	LABORATORIO	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	1,5	\$ 9.020	\$ 14.432	\$ 17.277
303016	URGENCIA	LABORATORIO	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	1,5	\$ 9.040	\$ 14.464	\$ 17.316
303017	URGENCIA	LABORATORIO	INSULINA BASAL	1,5	\$ 8.400	\$ 13.440	\$ 16.107
303018	URGENCIA	LABORATORIO	PARATHORMONA INTACTA (PTH)	1,5	\$ 13.760	\$ 22.016	\$ 26.364
303019	URGENCIA	LABORATORIO	PROGESTERONA	1,5	\$ 8.540	\$ 13.664	\$ 16.380
303020	URGENCIA	LABORATORIO	PROLACTINA (PRL)	1,5	\$ 9.020	\$ 14.432	\$ 17.277
303021	URGENCIA	LABORATORIO	RENINA PLASMATICA	1,5	\$ 14.590	\$ 23.344	\$ 27.963
303022	URGENCIA	LABORATORIO	TESTOSTERONA TOTAL	1,5	\$ 9.380	\$ 15.008	\$ 17.979
303023	URGENCIA	LABORATORIO	TESTOSTERONA LIBRE	1,5	\$ 10.720	\$ 17.152	\$ 20.534
303024	URGENCIA	LABORATORIO	HORMONA TIROESTIMULANTE (TSH)	1,5	\$ 7.420	\$ 11.872	\$ 14.235
303025	URGENCIA	LABORATORIO	TIROGLOBULINA	1,5	\$ 11.620	\$ 18.592	\$ 22.250
303026	URGENCIA	LABORATORIO	TIROXINA LIBRE (T4L)	1,5	\$ 8.540	\$ 13.664	\$ 16.380
303027	URGENCIA	LABORATORIO	TIROXINA (T4)	1,5	\$ 7.420	\$ 11.872	\$ 14.235
303028	URGENCIA	LABORATORIO	TRIYODOTIRONINA (T3)	1,5	\$ 7.710	\$ 12.336	\$ 14.781
303029	URGENCIA	LABORATORIO	17 - HIDROXIPROGESTERONA	1,5	\$ 11.620	\$ 18.592	\$ 22.250
303030	URGENCIA	LABORATORIO	ESTRADIOL (17 B-ESTRADIOL)	1,5	\$ 8.860	\$ 14.176	\$ 16.965
303031	URGENCIA	LABORATORIO	CURVA DE INSULINA	1,5	\$ 22.660	\$ 36.256	\$ 43.407
303035	URGENCIA	LABORATORIO	CORTISOL LIBRE URINARIO 24 HRS	1,5	\$ 9.300	\$ 14.880	\$ 17.823
303046	URGENCIA	LABORATORIO	SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	1,5	\$ 20.800	\$ 33.280	\$ 39.839
303047	URGENCIA	LABORATORIO	IGF-1 INSULIN LIKE GROWTH FACTOR-1	1,5	\$ 22.400	\$ 35.840	\$ 42.939
303048	URGENCIA	LABORATORIO	IGFBP1 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN)	1,5	\$ 22.060	\$ 35.296	\$ 42.276
305001	URGENCIA	LABORATORIO	ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	1,5	\$ 8.820	\$ 14.112	\$ 16.887
305003	URGENCIA	LABORATORIO	ALFA FETOPROTEINAS (SIEMENS)	1,5	\$ 8.540	\$ 13.664	\$ 16.380
305004	URGENCIA	LABORATORIO	TAMIZAJE ANTICUERPOS ANTI ENA (SCREENING)	1,5	\$ 17.680	\$ 28.288	\$ 33.891
305005	URGENCIA	LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI-NUCLEARES, ANA	1,5	\$ 12.450	\$ 19.920	\$ 23.829

305007	URGENCIA	LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTIMICROSOMALES (PEROXIDASA TPO)	1,5	\$ 9.940	\$ 15.904	\$ 19.032
305008	URGENCIA	LABORATORIO	ANTIESTREPTOLISINA O (ASO)	1,5	\$ 7.680	\$ 12.288	\$ 14.723
305009	URGENCIA	LABORATORIO	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	1,5	\$ 11.620	\$ 18.592	\$ 22.250
305010	URGENCIA	LABORATORIO	BETA-2 MICROGLOBULINA EN SANGRE	1,5	\$ 13.200	\$ 21.120	\$ 25.311
305012	URGENCIA	LABORATORIO	COMPLEMENTO C3	1,5	\$ 7.680	\$ 12.288	\$ 14.723
305013	URGENCIA	LABORATORIO	COMPLEMENTO HEMOLITICO (CH 50)	1,5	\$ 12.350	\$ 19.760	\$ 23.673
305014	URGENCIA	LABORATORIO	CRIOGLOBULINAS	1,5	\$ 2.100	\$ 3.360	\$ 4.017
305019	URGENCIA	LABORATORIO	FACTOR REUMATOIDEO	1,5	\$ 4.400	\$ 7.040	\$ 8.424
305020	URGENCIA	LABORATORIO	FACTOR REUMATOIDEO, WAALER ROSE (SCAT)	1,5	\$ 7.550	\$ 12.080	\$ 14.469
305026	URGENCIA	LABORATORIO	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	1,5	\$ 7.220	\$ 11.552	\$ 13.826
305027	URGENCIA	LABORATORIO	INMUNOGLOBULINAS IGA	1,5	\$ 8.450	\$ 13.520	\$ 16.185
305028	URGENCIA	LABORATORIO	INMUNOGLOBULINAS IGE TOTAL	1,5	\$ 8.820	\$ 14.112	\$ 16.887
305029	URGENCIA	LABORATORIO	IGE ALIMENTOS COMUNES	1,5	\$ 8.660	\$ 13.856	\$ 16.595
305030	URGENCIA	LABORATORIO	PROTEINA C REACTIVA	1,5	\$ 7.970	\$ 12.752	\$ 15.249
305031	URGENCIA	LABORATORIO	PROTEINA C REATIVA POR TECNICA AUTOMATIZADA	1,5	\$ 9.980	\$ 15.968	\$ 19.130
305070	URGENCIA	LABORATORIO	ANTIGENO PROSTATICO TOTAL (ULTRA)	1,5	\$ 14.940	\$ 23.904	\$ 28.646
305081	URGENCIA	LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTIENDOMISIO IGA	1,5	\$ 18.620	\$ 29.792	\$ 35.685
305082	URGENCIA	LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA C Y P)	1,5	\$ 26.640	\$ 42.624	\$ 51.051
305084	URGENCIA	LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS IGG	1,5	\$ 21.170	\$ 33.872	\$ 40.560
305086	URGENCIA	LABORATORIO	AC CONTRA PEPTIDOS DEAMINADOS DE GLIADINA IGA (AC ANTIGLIADINA IGA)	1,5	\$ 17.380	\$ 27.808	\$ 33.287
305170	URGENCIA	LABORATORIO	ANTIGENO CA 15-3 (MARCADOR TUMORAL)	1,5	\$ 15.490	\$ 24.784	\$ 29.679
305181	URGENCIA	LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTITRANSGLUTAMINASA IGA	1,5	\$ 19.920	\$ 31.872	\$ 38.162
306001	URGENCIA	LABORATORIO	BACILOSCOPIA POR CONC. 1* MUESTRA (ORINA, LIQ)	1,5	\$ 4.340	\$ 6.944	\$ 8.307
306002	URGENCIA	LABORATORIO	BACILOSCOPIA 1ERA MUESTRA	1,5	\$ 2.830	\$ 4.528	\$ 5.421
306004	URGENCIA	LABORATORIO	DIRECTO AL FRESCO, MUESTRA 1	1,5	\$ 2.460	\$ 3.936	\$ 4.719
306005	URGENCIA	LABORATORIO	TINCION DE GRAM	1,5	\$ 1.140	\$ 1.824	\$ 2.184
306007	URGENCIA	LABORATORIO	COPROCULTIVO	1,5	\$ 6.820	\$ 10.912	\$ 13.065
306008	URGENCIA	LABORATORIO	CULTIVO CORRIENTE (NO INCLUYE GRAM)	1,5	\$ 5.950	\$ 9.520	\$ 11.427
306011	URGENCIA	LABORATORIO	UROCULTIVO	1,5	\$ 6.080	\$ 9.728	\$ 11.642
306012	URGENCIA	LABORATORIO	CULTIVO ANAEROBIOS	1,5	\$ 14.540	\$ 23.264	\$ 27.866
306014	URGENCIA	LABORATORIO	CULTIVO DE VIBRIO CHOLERAE (COLERA)	1,5	\$ 8.720	\$ 13.952	\$ 16.731
306016	URGENCIA	LABORATORIO	CULTIVO GONOCOCCO (EXAMEN SOLO)	1,5	\$ 4.860	\$ 7.776	\$ 9.321
306018	URGENCIA	LABORATORIO	CULTIVO DE KOCH MUESTRA 1	1,5	\$ 7.520	\$ 12.032	\$ 14.411
306023	URGENCIA	LABORATORIO	CULTIVO MYCOPLASMA HOMINIS/UREAPLASMA UREALITICUM	1,5	\$ 10.350	\$ 16.560	\$ 19.851
306026	URGENCIA	LABORATORIO	ANTIBIOGRAMA COPROCULTIVO 1	1,5	\$ 4.420	\$ 7.072	\$ 8.463
306027	URGENCIA	LABORATORIO	ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCION I	1,5	\$ 13.280	\$ 21.248	\$ 25.467
306034	URGENCIA	LABORATORIO	CHLAMYDIAS TRACHOMATIS (SOLO SECRECIONES)	1,5	\$ 8.910	\$ 14.256	\$ 17.063
306037	URGENCIA	LABORATORIO	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGG	1,5	\$ 8.560	\$ 13.696	\$ 16.419
306038	URGENCIA	LABORATORIO	R.P.R	1,5	\$ 4.430	\$ 7.088	\$ 8.483
306039	URGENCIA	LABORATORIO	PRUEBAS TIFICAS, REACCION DE WIDAL	1,5	\$ 5.820	\$ 9.312	\$ 11.174
306042	URGENCIA	LABORATORIO	VDRL	1,5	\$ 5.090	\$ 8.144	\$ 9.731
306045	URGENCIA	LABORATORIO	TINCION PARA CRYPTOSPORIDIUM (Z. NIELSEN)	1,5	\$ 14.580	\$ 23.328	\$ 27.924
306051	URGENCIA	LABORATORIO	TEST DE GRAHAM	1,5	\$ 3.460	\$ 5.536	\$ 6.611
306052	URGENCIA	LABORATORIO	ESTUDIO DE GUSANOS MACROSCOPICOS	1,5	\$ 2.880	\$ 4.608	\$ 5.519
306056	URGENCIA	LABORATORIO	ACARO TEST, RASPADO DE PIEL	1,5	\$ 6.530	\$ 10.448	\$ 12.519
306059	URGENCIA	LABORATORIO	PAF, COPROPARASITOLOGICOS SERIADO	1,5	\$ 6.500	\$ 10.400	\$ 12.441
306069	URGENCIA	LABORATORIO	CITOMEGALOVIRUS IGG, ANTICUERPOS VIRALES	1,5	\$ 10.240	\$ 16.384	\$ 19.617
306070	URGENCIA	LABORATORIO	ADENOVIRUS EN DEPOSICIONES	1,5	\$ 9.170	\$ 14.672	\$ 17.570
306074	URGENCIA	LABORATORIO	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGM	1,5	\$ 12.580	\$ 20.128	\$ 24.083
306076	URGENCIA	LABORATORIO	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL (ANTI HBC TOTAL)	1,5	\$ 12.590	\$ 20.144	\$ 24.122
306079	URGENCIA	LABORATORIO	VIRUS HEPATITIS B ANTIGENO SUPERFICIE (HBSAG)	1,5	\$ 8.990	\$ 14.384	\$ 17.219
306080	URGENCIA	LABORATORIO	VIRUS HEPATITIS B ANTICORE IGM (ANTI HBC IGM)	1,5	\$ 12.530	\$ 20.048	\$ 23.985

306081	URGENCIA	LABORATORIO	VIRUS HEPATITIS C ANTICUERPOS DE (ANTI HVC)	1,5	\$ 13.730	\$ 21.968	\$ 26.306
306090	URGENCIA	LABORATORIO	TEST PACK FARINGEO, STREPTOCOCCUS GRUPO A	1,5	\$ 9.980	\$ 15.968	\$ 19.130
306091	URGENCIA	LABORATORIO	HEMOC. AEROBIO I AUTOMATIZADO COBRAR 0307013 + ITM0004-001	1,5	\$ 29.010	\$ 46.416	\$ 55.575
306117	URGENCIA	LABORATORIO	CULTIVO DE HONGOS MUESTRA 1	1,5	\$ 4.990	\$ 7.984	\$ 9.575
306169	URGENCIA	LABORATORIO	VIRUS VIH ANTICUERPOS	1,5	\$ 8.880	\$ 14.208	\$ 17.004
306170	URGENCIA	LABORATORIO	ROTAVIRUS	1,5	\$ 8.400	\$ 13.440	\$ 16.107
307009	URGENCIA	LABORATORIO	TOMA DE MUESTRA ARTERIAL EN ADULTOS	1,5	\$ 1.980	\$ 3.168	\$ 3.803
307010	URGENCIA	LABORATORIO	TOMA DE MUESTRA ARTERIAL EN NIQOS Y LACTANTES	1,5	\$ 2.930	\$ 4.688	\$ 5.616
307011	URGENCIA	LABORATORIO	TOMA DE MUESTRA VENOSA EN ADULTOS	1,5	\$ 1.460	\$ 2.336	\$ 2.769
307012	URGENCIA	LABORATORIO	TOMA DE MUESTRA VENOSA EN NIQOS Y LACTANTES	1,5	\$ 1.330	\$ 2.128	\$ 2.555
307013	URGENCIA	LABORATORIO	TOMA MUESTRA HEMOCULTIVO	1,5	\$ 2.290	\$ 3.664	\$ 4.407
307014	URGENCIA	LABORATORIO	TOMA MUESTRA CAPILAR (ADULTOS, NIQOS Y LACTANTES)	1,5	\$ 1.360	\$ 2.176	\$ 2.613
308001	URGENCIA	LABORATORIO	AZUCARES REDUCTORES	1,5	\$ 1.870	\$ 2.992	\$ 3.588
308004	URGENCIA	LABORATORIO	HEMORRAGIAS OCULTAS (1) COBRAR INSUMO ITM0005-001	1,5	\$ 1.940	\$ 3.104	\$ 3.705
308005	URGENCIA	LABORATORIO	LEUCOCITOS FECALES	1,5	\$ 1.940	\$ 3.104	\$ 3.705
308006	URGENCIA	LABORATORIO	PH EN DEPOSICION	1,5	\$ 1.070	\$ 1.712	\$ 2.067
308010	URGENCIA	LABORATORIO	CITOLSGICO -DIRECTO AL FRESCO, RCTO CELULAR Y CIT PORCENTUAL	1,5	\$ 5.490	\$ 8.784	\$ 10.511
308011	URGENCIA	LABORATORIO	DIRECTO DE HONGOS N: 1	1,5	\$ 2.540	\$ 4.064	\$ 4.875
308013	URGENCIA	LABORATORIO	EOSINOFILOS EN SECRECION NASAL	1,5	\$ 1.330	\$ 2.128	\$ 2.555
308014	URGENCIA	LABORATORIO	FMSICO-QUMMICO (ASPECTO,COLOR,GLUC,PROT Y FILANCIA)	1,5	\$ 4.610	\$ 7.376	\$ 8.834
308015	URGENCIA	LABORATORIO	GLUCOSA EN LIQUIDOS 1	1,5	\$ 1.200	\$ 1.920	\$ 2.301
308017	URGENCIA	LABORATORIO	PH ( LIQUIDOS Y SECRECIONES)	1,5	\$ 1.150	\$ 1.840	\$ 2.223
308019	URGENCIA	LABORATORIO	PROTEINAS ELECTROFORESIS EN ORINA	1,5	\$ 10.930	\$ 17.488	\$ 20.943
308044	URGENCIA	LABORATORIO	FLUJO VAGINAL	1,5	\$ 12.780	\$ 20.448	\$ 24.492
309004	URGENCIA	LABORATORIO	URICOSURIA AISLADA	1,5	\$ 3.630	\$ 5.808	\$ 6.962
309006	URGENCIA	LABORATORIO	AMILASA EN ORINA AISLADA	1,5	\$ 4.450	\$ 7.120	\$ 8.522
309008	URGENCIA	LABORATORIO	CALCIO EN ORINA AISLADA	1,5	\$ 3.360	\$ 5.376	\$ 6.435
309009	URGENCIA	LABORATORIO	CALCULO URINARIO	1,5	\$ 7.980	\$ 12.768	\$ 15.288
309010	URGENCIA	LABORATORIO	CREATININURIA AISLADA	1,5	\$ 2.540	\$ 4.064	\$ 4.875
309012	URGENCIA	LABORATORIO	ELECTROLITOS URINARIOS AISLADOS(SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	1,5	\$ 2.590	\$ 4.144	\$ 4.953
309013	URGENCIA	LABORATORIO	MICROALBUMINURIA AISLADA	1,5	\$ 4.660	\$ 7.456	\$ 8.931
309014	URGENCIA	LABORATORIO	GONADOTROFINA CORIONICA SUB UNIDAD BETA EN ORINA (TEST RAPIDO)	1,5	\$ 4.430	\$ 7.088	\$ 8.483
309015	URGENCIA	LABORATORIO	FOSFORO EN ORINA AISLADA	1,5	\$ 3.360	\$ 5.376	\$ 6.435
309016	URGENCIA	LABORATORIO	GLUCOSURIA, GLUCOSA EN ORINA AISLADA	1,5	\$ 2.290	\$ 3.664	\$ 4.407
309020	URGENCIA	LABORATORIO	NITROGENO UREICO ORINA AISLADA	1,5	\$ 1.410	\$ 2.256	\$ 2.691
309022	URGENCIA	LABORATORIO	ORINA COMPLETA	1,5	\$ 3.140	\$ 5.024	\$ 6.026
309023	URGENCIA	LABORATORIO	ORINA, FISICO QUIMICO	1,5	\$ 2.290	\$ 3.664	\$ 4.407
309024	URGENCIA	LABORATORIO	SEDIMENTO DE ORINA	1,5	\$ 1.810	\$ 2.896	\$ 3.471
309025	URGENCIA	LABORATORIO	OSMOLALIDAD (ORINA)	1,5	\$ 3.100	\$ 4.960	\$ 5.967
309028	URGENCIA	LABORATORIO	PROTEINURIA AISLADA	1,5	\$ 2.930	\$ 4.688	\$ 5.616
309029	URGENCIA	LABORATORIO	PROTEINAS BENICE JONES	1,5	\$ 1.890	\$ 3.024	\$ 3.627
401002	URGENCIA	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS, LARINGE LATERAL, CAVUM RINOFARÍNGEO (RINOFARINX).	1,5	\$ 15.570	\$ 24.912	\$ 29.835
401004	URGENCIA	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX, PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (OBLICUAS, SELECTIVAS U OTRAS)	1,5	\$ 14.340	\$ 22.944	\$ 27.456
401008	URGENCIA	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX FRONTAL O LATERAL CON EQUIPO MÓVIL FUERA DEL DEPARTAMENTO DE RAYOS.	1,5	\$ 20.270	\$ 32.432	\$ 38.844
401009	URGENCIA	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIMPLE FRONTAL O LATERAL	1,5	\$ 17.680	\$ 28.288	\$ 33.891
401010	URGENCIA	MAMOGRAFIA	MAMOGRAFIA BILATERAL	1,5	\$ 37.600	\$ 60.160	\$ 72.033

401011	URGENCIA	MAMOGRAFIA	MARCACION PREOPERATORIA DE LESIONES DE L	1,5	\$ 51.620	\$ 82.592	\$ 98.904
401012	URGENCIA	MAMOGRAFIA	RADIOGRAFIA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA	1,5	\$ 15.150	\$ 24.240	\$ 29.055
401013	URGENCIA	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	1,5	\$ 16.210	\$ 25.936	\$ 31.044
401014	URGENCIA	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE, PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (LATERAL Y/O OBLICUA)	1,5	\$ 11.680	\$ 18.688	\$ 22.367
401028	URGENCIA	RAYOS	RADIOGRAFÍA RENAL SIMPLE (PROC. AUT.)	1,5	\$ 14.910	\$ 23.856	\$ 28.587
401029	URGENCIA	RAYOS	RADIOGRAFÍA VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.)	1,5	\$ 12.850	\$ 20.560	\$ 24.609
401031	URGENCIA	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE CAVIDADES PERINASALES, ÓRBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES, HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ, MALAR, MAXILAR, ARCO CIGOMÁTICO Y CARA	1,5	\$ 17.550	\$ 28.080	\$ 33.638
401032	URGENCIA	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO FRONTAL Y LATERAL	1,5	\$ 18.350	\$ 29.360	\$ 35.159
401033	URGENCIA	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO PROYECCIÓN ESPECIAL DE BASE DE CRÁNEO (TOWNE)	1,5	\$ 12.860	\$ 20.576	\$ 24.648
401040	URGENCIA	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL	1,5	\$ 20.510	\$ 32.816	\$ 39.312
401042	URGENCIA	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL O ATLAS- AXIS (FRONTAL Y LATERAL)	1,5	\$ 17.680	\$ 28.288	\$ 33.891
401043	URGENCIA	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS)	1,5	\$ 29.760	\$ 47.616	\$ 57.038
401044	URGENCIA	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL FLEXIÓN Y EXTENSIÓN (DINÁMICAS)	1,5	\$ 16.690	\$ 26.704	\$ 31.980
401045	URGENCIA	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILLA COSTAL ADULTOS (FRONTAL Y LATERAL)	1,5	\$ 20.590	\$ 32.944	\$ 39.468
401046	URGENCIA	RAYOS	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA ( FRONTAL, LATERAL Y FOCALIZADA EN EL 5º ESPACIO)	1,5	\$ 30.480	\$ 48.768	\$ 58.403
401047	URGENCIA	RAYOS	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FLEXIÓN Y EXTENSIÓN (DINÁMICAS)	1,5	\$ 24.780	\$ 39.648	\$ 47.483
401048	URGENCIA	RAYOS	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES	1,5	\$ 16.690	\$ 26.704	\$ 31.980
401051	URGENCIA	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL	1,5	\$ 13.550	\$ 21.680	\$ 25.955
401052	URGENCIA	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES; (ROTACIÓN INTERNA, ABDUCCIÓN, LATERAL, LAWENSTEIN U OTRAS)	1,5	\$ 12.350	\$ 19.760	\$ 23.673
401053	URGENCIA	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILÍACAS.	1,5	\$ 18.590	\$ 29.744	\$ 35.627
401054	URGENCIA	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, PIE (FRONTAL Y LATERAL)	1,5	\$ 15.420	\$ 24.672	\$ 29.543
401055	URGENCIA	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA.	1,5	\$ 18.050	\$ 28.880	\$ 34.574
401056	URGENCIA	RAYOS	RADIOGRAFÍA EDAD ÓSEA: CARPO Y MANO	1,5	\$ 12.860	\$ 20.576	\$ 24.648
401057	URGENCIA	RAYOS	RADIOGRAFÍA EDAD ÓSEA : RODILLA FRONTAL	1,5	\$ 13.420	\$ 21.472	\$ 25.701
401058	URGENCIA	RAYOS	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE ESCAFOIDES	1,5	\$ 20.180	\$ 32.288	\$ 38.649
401059	URGENCIA	RAYOS	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE MUÑECA O TOBILLO FRONTAL LATERAL Y OBLICUAS	1,5	\$ 17.440	\$ 27.904	\$ 33.423
401060	URGENCIA	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO, FÉMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNÓN FRONTAL Y LATERAL	1,5	\$ 18.240	\$ 29.184	\$ 34.944
401062	URGENCIA	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO, BRAZO, CODO, RODILLA, RÓTULAS, SESAMOIDEOS, AXIAL DE AMBAS RÓTULAS O SIMILARES	1,5	\$ 12.690	\$ 20.304	\$ 24.297
401063	URGENCIA	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE TÚNEL INTERCONDÍLEO O RADIO-CARPIANO	1,5	\$ 12.350	\$ 19.760	\$ 23.673
401070	URGENCIA	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX FRONTAL Y LATERAL	1,5	\$ 31.890	\$ 51.024	\$ 61.094

401110	URGENCIA	MAMOGRAFIA	MAMOGRAFIA UNILATERAL	1,5	\$ 22.080	\$ 35.328	\$ 42.315
401130	URGENCIA	MAMOGRAFIA	MAMOGRAFIA PROYECCION COMPLEMENTARIA (A	1,5	\$ 8.060	\$ 12.896	\$ 15.444
401151	URGENCIA	RAYOS	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NIÑO MENOR DE 6 AÑOS.	1,5	\$ 12.930	\$ 20.688	\$ 24.765
403001	URGENCIA	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE CRÁNEO ENCEFÁLICA	1,5	\$ 111.540	\$ 178.464	\$ 213.720
403002	URGENCIA	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE HIPOTÁLAMO-HIPÓFISIS	1,5	\$ 117.380	\$ 187.808	\$ 224.894
403003	URGENCIA	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE FOSA POSTERIOR	1,5	\$ 100.820	\$ 161.312	\$ 193.167
403006	URGENCIA	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE TEMPORAL-OÍDO	1,5	\$ 96.800	\$ 154.880	\$ 185.484
403007	URGENCIA	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE ÓRBITAS MAXILOFACIAL	1,5	\$ 129.440	\$ 207.104	\$ 248.001
403008	URGENCIA	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL	1,5	\$ 141.790	\$ 226.864	\$ 271.694
403012	URGENCIA	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE CUELLO, PARTES BLANDAS	1,5	\$ 104.780	\$ 167.648	\$ 200.772
403013	URGENCIA	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE TÓRAX TOTAL	1,5	\$ 165.500	\$ 264.800	\$ 317.109
403014	URGENCIA	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN (HÍGADO, VIAS Y VESÍCULA BILIAR, PÁNCREAS, BAZO, SUPRARRENALES Y RIÑONES)	1,5	\$ 99.650	\$ 159.440	\$ 190.944
403016	URGENCIA	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE PELVIS	1,5	\$ 102.190	\$ 163.504	\$ 195.819
403017	URGENCIA	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE EXTREMIDAD	1,5	\$ 89.220	\$ 142.752	\$ 170.937
403018	URGENCIA	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL	1,5	\$ 124.240	\$ 198.784	\$ 238.056
403019	URGENCIA	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR	1,5	\$ 124.240	\$ 198.784	\$ 238.056
403020	URGENCIA	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	1,5	\$ 162.640	\$ 260.224	\$ 311.630
403022	URGENCIA	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA UROGRAFÍA	1,5	\$ 95.680	\$ 153.088	\$ 183.339
403101	URGENCIA	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE ENCÉFALO	1,5	\$ 135.180	\$ 216.288	\$ 259.019
403102	URGENCIA	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE TÓRAX	1,5	\$ 203.520	\$ 325.632	\$ 389.961
403103	URGENCIA	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE ABDOMEN	1,5	\$ 188.430	\$ 301.488	\$ 361.043
403104	URGENCIA	SCANNER	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO	1,5	\$ 111.090	\$ 177.744	\$ 212.843
403105	URGENCIA	SCANNER	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE PELVIS	1,5	\$ 81.010	\$ 129.616	\$ 155.220
404002	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA	1,5	\$ 13.970	\$ 22.352	\$ 26.774
404003	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA ABDOMINAL (INCLUYE HÍGADO, VÍA BILIAR, VESÍCULA, PÁNCREAS, RIÑONES, BAZO, RETROPERITONEO Y GRANDES VASOS)	1,5	\$ 44.110	\$ 70.576	\$ 84.513
404004	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA COMO APOYO A CIRUGÍA, O A PROCEDIMIENTO (DE TÓRAX, MUSCULAR, PARTES BLANDAS, ETC.)	1,5	\$ 27.260	\$ 43.616	\$ 52.221
404005	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	1,5	\$ 24.640	\$ 39.424	\$ 47.210
404006	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTÉTRICA CON ESTUDIO FETAL	1,5	\$ 23.470	\$ 37.552	\$ 44.967
404007	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN, PROCEDIMIENTO COMPLETO (6-8 SESIONES )	1,5	\$ 34.260	\$ 54.816	\$ 65.637
404008	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN, PROCEDIMIENTO COMPLETO (6 A 8 SESIONES)	1,5	\$ 38.370	\$ 61.392	\$ 73.515
404009	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA PÉLVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PRÓSTATA)	1,5	\$ 24.530	\$ 39.248	\$ 46.995
404010	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	1,5	\$ 30.580	\$ 48.928	\$ 58.598
404011	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA ENCEFÁLICA (RN O LACTANTE)	1,5	\$ 33.010	\$ 52.816	\$ 63.239

404012	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA MAMARIA BILATERAL (INCLUYE DOPPLER)	1,5	\$ 30.740	\$ 49.184	\$ 58.910
404014	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA TESTICULAR (UNO O AMBOS) (INCLUYE DOPPLER)	1,5	\$ 30.340	\$ 48.544	\$ 58.130
404015	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA TIROIDEA (INCLUYE DOPPLER)	1,5	\$ 30.740	\$ 49.184	\$ 58.910
404016	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA VASCULAR PERIFÉRICA, ARTICULAR O DE PARTES BLANDAS	1,5	\$ 30.740	\$ 49.184	\$ 58.910
404118	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA VASCULAR (ARTERIAL Y VENOSA) PERIFÉRICA (BILATERAL)	1,5	\$ 100.860	\$ 161.376	\$ 193.245
404119	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	1,5	\$ 95.250	\$ 152.400	\$ 182.481
404120	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA TRANSCRANEANA	1,5	\$ 100.860	\$ 161.376	\$ 193.245
404121	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	1,5	\$ 103.940	\$ 166.304	\$ 199.154
404122	URGENCIA	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	1,5	\$ 100.860	\$ 161.376	\$ 193.245
405001	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA CRÁNEO ENCEFÁLICA	1	\$ 215.350	\$ 344.560	\$ 412.620
405002	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE HIPOTALÁMO - HIPÓFISIS	1	\$ 224.230	\$ 358.768	\$ 429.644
405003	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	1	\$ 201.000	\$ 321.600	\$ 385.125
405004	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES	1	\$ 216.130	\$ 345.808	\$ 414.122
405005	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL	1	\$ 215.350	\$ 344.560	\$ 412.620
405006	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA DORSAL	1	\$ 223.960	\$ 358.336	\$ 429.117
405007	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR	1	\$ 215.350	\$ 344.560	\$ 412.620
405009	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX	1	\$ 230.760	\$ 369.216	\$ 442.163
405010	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	1	\$ 215.350	\$ 344.560	\$ 412.620
405011	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	1	\$ 215.350	\$ 344.560	\$ 412.620
405012	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN Y PELVIS	1	\$ 322.990	\$ 516.784	\$ 618.872
405013	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE RODILLA	1	\$ 176.560	\$ 282.496	\$ 338.306
405016	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA COLUMNA TOTAL (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR)	1	\$ 381.050	\$ 609.680	\$ 730.119
405017	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE ENCÉFALO	1	\$ 230.760	\$ 369.216	\$ 442.163
405018	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE CUELLO	1	\$ 237.300	\$ 379.680	\$ 454.682
405019	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE TÓRAX	1	\$ 233.510	\$ 373.616	\$ 447.428
405020	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE ABDOMEN	1	\$ 218.070	\$ 348.912	\$ 417.846
405021	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE PELVIS	1	\$ 224.230	\$ 358.768	\$ 429.644
405022	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE EXTREMIDAD SUPERIOR UNILATERAL	1	\$ 221.610	\$ 354.576	\$ 424.632
405023	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD INFERIOR BIILATERAL	1	\$ 215.350	\$ 344.560	\$ 412.620
405024	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MANO O MUÑECA	1	\$ 189.210	\$ 302.736	\$ 362.544
405025	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ANTEBRAZO O BRAZO	1	\$ 180.930	\$ 289.488	\$ 346.671
405026	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CODO	1	\$ 183.850	\$ 294.160	\$ 352.268
405027	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE HOMBRO	1	\$ 176.560	\$ 282.496	\$ 338.306
405028	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILLO	1	\$ 176.560	\$ 282.496	\$ 338.306

405029	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PIERNA	1	\$ 181.710	\$ 290.736	\$ 348.173
405030	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MUSLO	1	\$ 183.850	\$ 294.160	\$ 352.268
405098	URGENCIA	RESONANCIA MAGNETICA	COLANGIORESONANCIA	1	\$ 144.250	\$ 230.800	\$ 276.393
306061	URGENCIA	BANCO DE SANGRE	TOXOPLASMOSIS IGG	1,5	\$ 9.220	\$ 14.752	\$ 17.667
Sin Código	URGENCIA	EXAMEN MEDICO	ELECTROCARDIOGRAMA SIN INFORME	1	\$ 15.000	\$ 15.000	\$ 15.000