

HONORARIOS MÉDICOS DE PRÁCTICAS AMBULATORIAS DESDE MARZO 2024			
CODIGO	CODIGO Y NOMBRE DE LA PRACTICA	COPAGO B IOMA	COPAGO C IOMA
<b>Traumatología</b>			
121901	FRONDA ARTICULADA PARA MAXILARES.	2.500,00	4.000,00
121902	YESO PARA NARIZ.	2.000,00	3.000,00
121903	MINERVA DE YESO.	7.500,00	14.500,00
121904	COLLAR DE SHANI ENYESADO.	2.000,00	3.000,00
121905	VENDAJE DE SHANI.	2.000,00	3.000,00
121906	CORSET.	6.000,00	11.000,00
121907	CORSELETE.	4.000,00	7.500,00
121908	CORSET DE RISSER O SIMILARES.	14.500,00	28.000,00
121909	LECHO DE LORENZ HASTA CADERA.	6.000,00	11.000,00
121910	LECHO DE LORENZ HASTA PIE.	7.500,00	14.500,00
121911	VENDAJE DE CINGULO PARA COSTILLA.	2.000,00	3.000,00
121912	VENDAJE EN OCHO ENYESADO.	2.500,00	4.000,00
121913	VENDAJE DE ROBERT JONES (ACROMIO CLAVICULAR).	2.500,00	4.000,00
121914	VELPEAU DE YESO.	2.500,00	4.000,00
121915	VENDAJE DE VELPEAU.	2.000,00	3.000,00
121916	YESO TORACO-BRAQUIAL.	7.500,00	14.500,00
121917	YESO BRAQUIPALMAR.	4.000,00	7.500,00
121918	YESO COLGANTE.	2.500,00	4.000,00
121919	YESO ANTEBRAQUIPALMAR.	2.500,00	4.000,00
121920	MANO DE YESO.	2.000,00	3.000,00
121921	VALVA LARGA DE MIEMBRO SUPERIOR.	2.500,00	4.000,00
121922	VALVA CORTA DE MIEMBRO SUPERIOR.	2.000,00	3.000,00
121923	YESO PELVIPEDICO.	7.500,00	14.500,00
121924	DUCROQUET.	6.000,00	11.000,00
121925	CALZA DE YESO (YESO CRUROPEDICO).	4.000,00	7.500,00
121926	BOTA LARGA DE YESO.	6.000,00	11.000,00
121927	BOTA CORTA DE YESO.	4.000,00	7.500,00
121928	BOTIN DE YESO.	2.500,00	4.000,00
121929	VALVA LARGA DE MIEMBRO INFERIOR.	4.000,00	7.500,00
121930	VALVA CORTA DE MIEMBRO INFERIOR.	2.000,00	3.000,00
<b>Cirugía Plástica</b>			
130104	ESCISION LOCAL DE LESION DE PIEL O GLANDULA DE PIE	3.500,00	6.500,00
130105	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO SUPERFICIAL, HIDROS	2.500,00	4.000,00
130106	DESTRUCCION DE LESION DE PIEL (VERRUGA, QUERATO	2.000,00	3.000,00

CODIGO	CODIGO Y NOMBRE DE LA PRACTICA	COPAGO B IOMA	COPAGO C IOMA
130107	DESTRUCCION DE LESION DE PIEL (VERRUGA, QUERATO)	2.500,00	4.000,00
130108	BIOPSIA DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y/O	2.500,00	4.000,00
130109	ESCISION DE UÑA LECHO O REPLIEGUE UNGUEAL.	3.500,00	6.500,00
130110	SUTURA DE HERIDA.	4.500,00	8.500,00
130112	ESCISION DE TUMOR DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	3.500,00	6.500,00
<b>Alergia</b>			
140101	TESTIFICACION TOTAL	1.500,00	2.500,00
140102	TESTIFICACION PARCIAL	1.000,00	1.500,00
140103	TESTIFICACION POR DROGAS	1.000,00	1.000,00
140104	TRATAMIENTO DESENSIBILIZANTE	1.000,00	1.500,00
<b>Cardiología</b>			
170101	ELECTROCARDIOGRAMA CONSULTORIO	1.500,00	2.000,00
170102	ELECTROCARDIOGRAMA DOMICILIO	1.500,00	2.000,00
170103	ELECTROGRAMA HAZ DE HIS	3.500,00	6.500,00
170104	ELECTROCARDIOGRAMA HOLTER 1 C.	4.500,00	8.500,00
170105	SOBREESTIMULACION CARDIACA	3.000,00	5.500,00
170106	ELECTROCARDIOGRAMA D.INTRAESOF	1.500,00	2.000,00
170107	VECTOCARDIOGRAMA	1.500,00	2.000,00
170108	FONOMEKANOCARDIOGRAMA	1.500,00	2.500,00
170109	MONITORAJE INTRAOPERATORIO	2.500,00	4.000,00
170110	CARDIOVERSION(NO EN UTI)	1.000,00	1.500,00
170111	ERGOMETRIA	1.500,00	2.500,00
170112	CURVAS DILUCION COLORANTES	2.000,00	3.500,00
170115	FLUXOMETRIA POR EFECTO DOPPLER	1.000,00	1.500,00
170116	TERMODILUCION	1.000,00	1.500,00
170117	REHABILITACION DEL CARDIOPATA	3.500,00	6.500,00
170118	ELECTROCARDIOGRAMA HOLTER 2 C.	4.500,00	8.500,00
<b>Ecografia-Ecodoppler</b>			
180101	ECOCARDIOGRAMA COMPL:ECG SINCR	2.500,00	4.000,00
180102	ECOCARDIOGRAMA COMPLE:MODO A-M	2.500,00	4.000,00
180103	ECOCARDIOGRAMA COMPLE:MODO B	3.000,00	5.000,00
180104	ECOGRAFIA TOCGINECOLOG.UNICA	2.500,00	4.000,00
180106	ECOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	2.500,00	4.000,00
180107	ECOGRAFIA CEREBRAL	2.500,00	4.000,00
180109	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA	2.500,00	4.000,00
180110	ECOGRAFIA TIROIDEA	2.000,00	3.000,00

<b>CODIGO</b>	<b>CODIGO Y NOMBRE DE LA PRACTICA</b>	<b>COPAGO B IOMA</b>	<b>COPAGO C IOMA</b>
180111	ECOGRAFIA TESTICULOS	2.000,00	3.000,00
180112	ECOGRAFIA COMPLETA ABDOMEN	3.000,00	5.500,00
180113	ECOGRAFIA HEPATICA	2.500,00	4.000,00
180114	ECOGRAFIA VEJIGA O PROSTATA	2.000,00	3.000,00
180116	ECOGRAFIA RENAL BILATERAL	2.500,00	4.000,00
180117	ECOGRAFIA AORTA ABDOMINAL	2.500,00	4.000,00
180118	ECOGRAFIA PANCREAT	3.000,00	5.000,00
180121	ECOGRAFIA PARA AMNIOCENTESIS	2.000,00	3.000,00
<b>Gastroenterología</b>			
200101	TEST DE BERNSTEIN	1.000,00	1.500,00
200102	SONDEO GASTRICO:TEST SECRETOR.	1.500,00	2.500,00
200103	SONDEO GASTRICO:QUIMISMO	1.000,00	1.500,00
200104	SONDEO ELECTR.INTRAGASTRICO:Ph	1.000,00	1.500,00
200105	SONDEO GASTRICO:TEST SECR/INSU	2.000,00	3.000,00
200106	SONDEO DUODENAL DIAGNOSTICO	2.000,00	3.000,00
200107	SONDAJE DUODENAL	2.000,00	3.500,00
200108	CLEARANCE DE BROMOSULFTELEINA	1.500,00	2.500,00
200109	TEST DE RETENCION BSF-P.CAROLI	1.000,00	1.500,00
200110	TEST DE RETENCION BSF	1.000,00	1.500,00
200111	MOTILIDAD ESOFAGICA	2.500,00	4.500,00
200112	DETERM.REFLUJO GASTROESOFAGICO	1.500,00	2.500,00
200113	LAVADO GASTRICO O ESOFAGICO	1.000,00	1.000,00
200114	EX.MATERIAL GASTR/ESOF:C.EXFOL	1.000,00	1.500,00
200115	COL.SONDA SENGSTAKEN-BLAKEMORE	1.000,00	1.500,00
200116	BIOPSIA PERORAL ESOFAG/GASTRIC	1.000,00	1.500,00
200117	BIOP.PERORAL INTEST.DELG.UNICA	1.500,00	2.500,00
200118	BIOP.PERORAL INTEST.DELG.MULTI	2.000,00	3.500,00
200119	ESOFAGOSCOPIA C/INSTRUM.RIGIDO	1.500,00	2.500,00
200120	ESOFAGOFIBROSCOPIA	3.000,00	5.500,00
200121	GASTROSCOPIA C/INSTRUM.RIGIDO	2.000,00	3.500,00
200122	ESOFAGOGASTRODUODENOFIBROSCOPI	3.500,00	6.500,00
200123	CANULACION ENDOSCOPICA P.VATER	3.500,00	6.500,00
200124	COLONOFIBROSCOPIA	4.000,00	7.500,00
200125	RECTOSIGMOIDOSCOPIA C/INST.RIG	1.500,00	2.500,00
200126	RECTOSIGMOIDEOFIBROSCOPIA	1.500,00	2.500,00
200128	DILATACION ESOFAGICA:CONT.ENDO	2.500,00	4.500,00

<b>CODIGO</b>	<b>CODIGO Y NOMBRE DE LA PRACTICA</b>	<b>COPAGO B IOMA</b>	<b>COPAGO C IOMA</b>
200129	DILATACION ESOFAGICA:SOND.MERC	1.500,00	2.500,00
200130	REDUCCION INVAGINACION INTESTI	1.500,00	2.500,00
200132	GASTROFIBROSCOPIA	3.000,00	5.500,00
200136	HASTA 2 FOTOGRAFIAS ENDOSCOPIC	1.000,00	1.000,00
<b>Genética</b>			
210101	ESTUDIO GENETICO ( se autoriza consulta )	3.000,00	5.000,00
<b>Ginecología</b>			
220101	COLPOSCOPIA-TRAQUELOSCOPIA	1.000,00	1.500,00
220103	TEST DE SIMS-HUNNER	1.000,00	1.000,00
220104	ESTUDIO DEL MOCO CERVICAL	1.000,00	1.000,00
220105	PERSUFLACION C/REGISTRO QUIMOG	1.000,00	1.500,00
220106	PERSUFLACION HIDROTUBACION	1.000,00	1.000,00
220107	INST.SUST.OPACA/HISTEROSALPING	1.000,00	1.000,00
220201	AMNIOSCOPIA	1.000,00	1.500,00
220202	MONITOREO FETAL	1.500,00	2.500,00
220203	METODO PSICOPROFILACTICO PARTO	2.000,00	3.500,00
220204	CONTROL OBSTETRICO TRAB.PARTO	5.000,00	9.500,00
<b>Hematología-Inmunología</b>			
230121	COOMBS INDIRECTA(CUALITATIVA)	1.000,00	1.000,00
240101	TRANSFUSION DE SANGRE TOTAL	1.500,00	2.000,00
<b>Rehabilitación médica</b>			
250101	AGENTES FISICOS O FISIOTERAPIA	1.000,00	1.000,00
250102	KINESIOTERAPIA O TERAPIA FISIC	1.000,00	1.500,00
250103	TERAPIA OCUPACIONAL	1.000,00	1.500,00
250104	REHABILITACION DEL LENGUAJE	1.000,00	1.500,00
250105	PILONES PARA AMPUTADOS	1.000,00	1.000,00
250106	KINESIOTERAPIA/FISIATRIA	1.000,00	1.000,00
<b>Neumonología</b>			
280101	ESPIROMETRIA	1.000,00	1.500,00
280102	ESPIROMETRIA C/BRONCODILATADOR	1.500,00	2.500,00
280103	BRONCOESPIROMETRIA	1.500,00	2.500,00
280104	TRAQUEOSCOPIA	1.500,00	2.000,00
280105	BRONCOSCOPIA C/INSTRUM.RIGIDO	3.000,00	5.500,00
280106	BRONCOFIBROSCOPIA	3.500,00	6.500,00
280107	CURVA DE FLUJO VOLUMEN	1.000,00	1.500,00
280108	DETERMINACION VOLUMEN PULMONAR	1.500,00	2.500,00

CODIGO	CODIGO Y NOMBRE DE LA PRACTICA	COPAGO B IOMA	COPAGO C IOMA
280109	ESTUDIO DE MECANICA PULMONAR	2.000,00	3.000,00
280110	ANAL.GASES AIRE ESPIRADO/SANGR	2.000,00	3.000,00
<b>Neurología</b>			
290101	ELECTROENCEFALOGRAFIA AC.SIMPL	1.500,00	2.500,00
290102	ELECTROENCEFALOGRAFIA AC.COMPL	2.500,00	4.500,00
290103	NISTAGMOGRAFIA	1.500,00	2.500,00
290104	ELECTROMIOGRAFIA MIEMB.SUP/INF/FACIAL/PERINEAL/E	1.500,00	2.500,00
290105	ELECTROMIOGRAFIA 4 MIEMBROS	2.500,00	4.500,00
290106	ELECTROMIOGRAFIA C/VELOC.CONDU SENSITIVA O MOT	2.000,00	3.500,00
290107	REFLEXOGRAMA PATELAR/AQUILIANO	1.000,00	1.500,00
290108	CRONAXIMETRIA	1.000,00	1.500,00
290109	ELECTRODIAGNOSTICO	1.000,00	1.500,00
290110	REOGRAFIA CEREBRAL	1.500,00	2.500,00
<b>Oftalmología</b>			
300101	OFTALMODINAMOMETRIA	1.000,00	1.500,00
300102	CAMPO VISUAL	2.000,00	3.000,00
300106	TONOMETRIA EN NIÑOS C/ANEST.GE	2.000,00	3.500,00
300108	GONIOSCOPIA	1.000,00	1.500,00
300109	CURVA TENSIONAL OCULAR	1.500,00	2.500,00
300110	TONOGRAFIA	1.000,00	1.500,00
300111	RETINOGRAFIA UNILATERAL	1.500,00	2.000,00
300112	RETINOGRAFIA BILATERAL	1.500,00	2.500,00
300113	RETINOFLUORESCEINOGRAMA	2.000,00	3.500,00
300116	EXTRAC.CUERPO EXTR.EN CORNEA	1.000,00	1.500,00
300117	DEPILACION ELECTRICA	1.000,00	1.500,00
300118	DILATACION CONDUCTO LACRIMONAS	2.500,00	4.000,00
300119	OFTALMOSCOPIA INDIRECTA	1.000,00	1.500,00
300120	ESTUDIO FIJACION EN ESTRABISMO	1.500,00	2.500,00
300122	EXOFTALMOLOGIA se autoriza como consulta	2.000,00	3.000,00
<b>Otorrinolaringología</b>			
310101	EXAMEN FUNCIONAL LABERINTICO	1.000,00	1.500,00
310102	AUDIOMETRIA	1.000,00	1.500,00
310103	LOGOUDIOMETRIA	1.000,00	1.500,00
310104	PRUEBAS SUPRALIMINARES	1.000,00	1.500,00
310105	SELECCION OTOAMPLIFONOS	1.000,00	1.500,00
310107	TECNICA DE PROESTZ	1.000,00	1.500,00

<b>CODIGO</b>	<b>CODIGO Y NOMBRE DE LA PRACTICA</b>	<b>COPAGO B IOMA</b>	<b>COPAGO C IOMA</b>
310109	IMPEDANCIOMETRIA	1.500,00	2.000,00
310110	EXAMEN FUNCIONAL DE NARIZ	1.500,00	2.500,00
310111	EXTR.CUERPO EXTRAÑO EN OIDO	1.000,00	1.500,00
310112	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	1.000,00	1.000,00
310113	TAPONAMIENTO NASAL ANTEROPOSTE	1.000,00	1.500,00
310115	CAUTERIZACION DE NARIZ	1.000,00	1.500,00
310118	LARINGOSCOPIA DIRECTA	1.500,00	2.500,00
310120	EXTRACCION CALCULO SALIVAL	1.000,00	1.500,00
310121	INyec.SUST.OPACA/BRONCOGRAFIA	1.000,00	1.000,00
310122	OTOMICROSCOPIA	1.000,00	1.500,00
<b>Psiquiatría</b>			
330101	PSICOTERAPIAS INDIVIDUALES	2.000,00	3.000,00
330102	PSICOTERAPIAS GRUPALES O COLEC	1.000,00	1.000,00
330103	PSICOTERAPIA DE PAREJA O FAMIL	2.000,00	3.000,00
330107	GOTEO CON PSICOFARMACOS	1.500,00	2.000,00
330109	SUEÑO PROLONGADO	1.000,00	1.500,00
330110	REFLEJOS CONDICIONADOS	1.000,00	1.500,00
330111	PRUEBAS PSICOMETRICAS	2.500,00	4.500,00
330112	PRUEBAS PROYECTIVAS	4.500,00	8.000,00
<b>Cistoscopia</b>			
360101	CITOSCOPIA C/INSTRUMENT.RIGIDO	1.500,00	2.500,00
360102	CISTOFIBROSCOPIA	2.000,00	3.500,00
360105	CISTOTONOMANOMETRIA	1.500,00	2.500,00
360107	URETROSCOPIA	1.000,00	1.500,00
<b>Patología</b>			
150101	BIOPSIA POR INCISION O PUNCION	2.500,00	4.000,00
150102	ESTUDIO MACRO/MICRO PIEZA OPER	3.500,00	6.000,00
150103	ESTUDIO MACRO/MICRO PIEZA ONCO	5.000,00	9.500,00
150104	BIOPSIA CONGELACION Y DIFERIDA	4.500,00	8.000,00
150105	ESTUDIO BIOPSIKO SERIADO	4.500,00	8.000,00
150106	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOG.PAP	2.000,00	3.500,00
150107	CITOLOGIA EXFOLIATIVA HORMONAL	2.000,00	3.500,00
150108	NECROPSIA NEONATO O LACTANTE	15.000,00	29.000,00
150109	NECROPSIA DEL JOVEN O ADULTO	18.500,00	36.000,00
150110	CITOLÓG.EXFOLIAT.ONCOLOG.BRONQ	3.000,00	5.500,00
150111	CITOLÓG.EXFOLIAT.ONCOLOG.LIQUI	2.500,00	4.000,00

CODIGO	CODIGO Y NOMBRE DE LA PRACTICA	COPAGO B IOMA	COPAGO C IOMA
<b>Radiología</b>			
340101	RADIOSCOPIA SIMPLE	1.000,00	1.500,00
340102	RADIOSCOPIA C/INTENSIFICADOR	1.000,00	1.500,00
340103	RADIOSCOPIA CIRCUITO CERRAD.TV	1.000,00	1.500,00
340201	Rx CRANEO SENOS CAVUM	1.000,00	1.500,00
340202	Rx CRANEO EXP. SUBSIGUIENTE	1.000,00	1.000,00
340203	Rx HUESO TEMPORAL/AGUJ.OPTICOS	1.500,00	2.000,00
340204	Rx ARTICULACION TEMPOROMAXILAR	1.500,00	2.000,00
340205	ORTOPANTOMOGRFIA CRANEO	1.500,00	2.000,00
340206	ORTOPANTOMOGRFIA CRANEO EXP. SUBSIGUIENTE	1.000,00	1.500,00
340207	TELERRADIOGRAFIA CRANEO	1.000,00	1.500,00
340208	TELERRADIOGRAFIA CRANEO EXP. SUBSIGUIENTE	1.000,00	1.000,00
340209	RADIOGRAFIA DE RAQUIS	1.000,00	1.500,00
340210	RADIOGRAFIA DE RAQUIS EXP. SUBSIGUIENTE	1.000,00	1.000,00
340211	Rx HOMBRO	1.000,00	1.500,00
340212	Rx HOMBRO EXP. SUBSIGUIENTE	1.000,00	1.000,00
340213	Rx CODO	1.000,00	1.500,00
340214	MEDICION COMPARATIVA MIEMB.INF	1.500,00	2.000,00
340215	Rx AMPLIADA O MACRORADIOGRAFIA	1.000,00	1.500,00
340216	ARTROGRAFIA	1.000,00	1.500,00
340217	ARTROGRAFIA EXP. SUBSIGUIENTE	1.000,00	1.000,00
340218	Rx DENTAL UNA PLACA(APICAL)	1.000,00	1.000,00
340219	Rx DENTAL UNA PLACA(OCCLUSAL)	1.000,00	1.500,00
340220	Rx DENTAL SEMISERIADA(HASTA 7)	1.500,00	2.000,00
340221	Rx DENTAL SERIADA(7-14 PLACAS)	1.500,00	2.500,00
340301	TELERADIOGRAFIA DE TORAX	1.000,00	1.500,00
340302	TELERADIOGRAFIA DE TORAX EXP. SUBSIGUIENTE	1.000,00	1.000,00
340303	BRONCOGRAFIA	1.500,00	2.500,00
340304	NEUMOMEDIASTINO	1.500,00	2.000,00
340401	SIALOGRAFIA	1.500,00	2.000,00
340402	ESOFAGO.ESTUDIO RADIOL.SERIADO	1.500,00	2.000,00
340403	ESTOMAGO/DUODENO.ESTUD.SERIADO	2.000,00	3.000,00
340404	ESTOMAGO/DUODENO	4.000,00	7.500,00
340405	E.SERIADO ESOFAGOGASTRODUODENA	2.500,00	4.500,00
340406	DUODENOGRFIA HIPOTONICA	2.500,00	4.500,00
340407	TRANSITO INTEST.DELGADO/COLON	2.000,00	3.500,00

CODIGO	CODIGO Y NOMBRE DE LA PRACTICA	COPAGO B IOMA	COPAGO C IOMA
340408	E.SERIADO ILEOCECOAPENDICULAR	1.500,00	2.000,00
340409	COLONxENEMAYEVACUADO(3 PLACAS)	1.500,00	2.500,00
340410	COLONxENEMAYEVACUADO(5 PLACAS)	2.500,00	4.500,00
340411	COLONxENEMA	2.500,00	4.500,00
340412	COLONxENEMA	6.500,00	12.500,00
340413	COLECISTOGRAFIA ORAL	1.500,00	2.000,00
340414	COLECISTOGRAFIA ENDOVENOSA	1.500,00	2.500,00
340415	COLANGIOGRAFIA ENDOVENOSA	1.500,00	2.500,00
340416	COLANGIOGRAFIA OPERATORIA	1.500,00	2.000,00
340417	COLANGIOGRAFIA OPERATORIA	1.000,00	1.000,00
340418	FISTULOCOLANGIOGRAFIA POST-OP.	1.500,00	2.000,00
340419	COLANGIOGRAFIA RETROGRADA	1.500,00	2.000,00
340420	NEUMOPERITONEOGRAFIA	1.500,00	2.000,00
340421	Rx SIMPLE DE ABDOMEN	1.000,00	1.500,00
340422	Rx SIMPLE DE ABDOMEN EXP. SUBSIGUIENTE	1.000,00	1.000,00
340501	Rx SIMPLE DE ARBOL URINARIO	1.000,00	1.500,00
340502	UROGRAMA EXCRETOR SIMPLE	1.500,00	2.000,00
340503	UROGRAMA EXCRETOR C/EST.VEJIGA	1.500,00	2.500,00
340504	UROGRAMA MINUTADO O POR GOTEO	1.500,00	2.500,00
340505	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	1.000,00	1.500,00
340506	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	1.000,00	1.000,00
340507	CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL	1.000,00	1.500,00
340508	CISTOURETROGRAFIA POR INCONTIN	1.500,00	2.000,00
340601	MAMOGRAFIA(SENOGRAFIA)CR.PO.PE	1.000,00	1.500,00
340602	MAMOGRAFIA PROYECCION AXILAR	1.000,00	1.500,00
340603	GALACTOGRAFIA	1.000,00	1.500,00
340604	HISTEROSALPINGOGRAFIA	1.500,00	2.000,00
340605	PELVINEUMOGRAFIA	1.500,00	2.000,00
340606	GINECOGRAFIA	2.000,00	3.000,00
340607	PELVIMETRIA RADIOLOGICA	1.000,00	1.500,00
340608	Rx DEL EMBARAZO	1.000,00	1.500,00
340901	TOMOGRAFIA LINEAL	2.000,00	3.000,00
340902	TOMOGRAFIA HIPOCICLOIDAL	2.000,00	3.000,00
340903	FISTULOGRAFIA	1.000,00	1.500,00
340904	DACRIOCISTOGRAFIA	1.500,00	2.000,00
340905	RADIOGRAFIA	1.500,00	2.000,00

<b>CODIGO</b>	<b>CODIGO Y NOMBRE DE LA PRACTICA</b>	<b>COPAGO B IOMA</b>	<b>COPAGO C IOMA</b>
340906	RADIOGRAFIA QUIROF/HABITAC.SIG	1.000,00	1.500,00
340907	RADIOSCOPIA QUIROFANO AMPL/TV	1.500,00	2.000,00
340908	RADIOGRAFIA DOMICILIO R.UR.1aE	1.500,00	2.000,00
340909	RADIOGRAFIA DOMICILIO R.UR.SIG	1.000,00	1.500,00