

CODIGO INTERNO	CODIGO FONASA	Zona	DESCRIPCIÓN	FNS III 2024	Particular 2024
101814Q	101001	IM Norte	CONSULTA MÉDICA DOLOR CRÓNICO	\$14.270	\$38.000
0101814F	101001	IM Norte	CONS. MEDICINA DEPORTIVA	\$14.270	\$38.000
101814	101001	IM Norte	CONS. MEDICINA GENERAL ADULTO	\$14.270	\$38.000
101815	101001	IM Norte	CONS. MEDICINA GENERAL INFANTIL	\$14.270	\$38.000
0101814A	101001	IM Norte	CONS. MEDICINA GENERAL ADULTO	\$14.270	\$38.000
0101814B	101001	IM Norte	CONS. MEDICINA GENERAL ADULTO	\$14.270	\$38.000
0101814C	101001	IM Norte	CONS. MEDICINA GENERAL ADULTO	\$14.270	\$38.000
0101814E	101001	IM Norte	CONS. MEDICINA GENERAL ADULTO	\$14.270	\$38.000
0101814M	101001	IM Norte	CONS. MEDICINA GENERAL ADULTO	\$14.270	\$38.000
0101814P	101001	IM Norte	CONS. MEDICINA GENERAL ADULTO	\$14.270	\$38.000
101859	101001	IM Norte	CONS. MEDICINA GENERAL INFANTIL	\$14.270	\$38.000
0101815A	101001	IM Norte	CONS. MEDICINA GENERAL INFANTIL	\$14.270	\$38.000
0101859A	101001	IM Norte	CONS. MEDICINA GENERAL INFANTIL	\$14.270	\$38.000
101810	101201	IM Norte	CONS. DERMATOLOGIA	\$25.740	\$63.956
0101810A	101201	IM Norte	CONS. DERMATOLOGIA	\$25.740	\$63.956
0101810B	101201	IM Norte	CONS. DERMATOLOGIA	\$25.740	\$63.956
0101810C	101201	IM Norte	CONS. DERMATOLOGIA	\$25.740	\$63.956
101811	101202	IM Norte	CONS. GERIATRIA	\$25.740	\$63.956
0101811A	101202	IM Norte	CONS. GERIATRIA	\$25.740	\$63.956
101824	101203	IM Norte	CONS. NEUROCIRUGIA	\$25.740	\$63.956
0101824A	101203	IM Norte	CONS. NEUROCIRUGIA	\$25.740	\$63.956
101828	101204	IM Norte	CONS. OFTALMOLOGICA	\$25.740	\$63.956
0101828A	101204	IM Norte	CONS. OFTALMOLOGICA	\$25.740	\$63.956
0101828B	101204	IM Norte	CONS. OFTALMOLOGICA	\$25.740	\$63.956
0101828M	101204	IM Norte	CONS. OFTALMOLOGICA	\$25.740	\$63.956
101829	101205	IM Norte	CONS. OTORRINO	\$25.740	\$63.956
0101829A	101205	IM Norte	CONS. OTORRINO	\$25.740	\$63.956
0101829B	101205	IM Norte	CONS. OTORRINO	\$25.740	\$63.956
0101829M	101205	IM Norte	CONS. OTORRINO	\$25.740	\$63.956
101838	101206	IM Norte	CONS. REUMATOLOGIA	\$25.740	\$63.956
0101838A	101206	IM Norte	CONS. REUMATOLOGIA	\$25.740	\$63.956
0101838B	101206	IM Norte	CONS. REUMATOLOGIA	\$25.740	\$63.956
101818	101207	IM Norte	CONS. ENDOCRINOLOGIA ADUL.	\$25.740	\$63.956
0101818A	101207	IM Norte	CONS. ENDOCRINOLOGIA ADUL.	\$25.740	\$63.956
101833	101208	IM Norte	CONS. ENDOCRINOLOGIA INFANTIL	\$25.740	\$63.956
0101833A	101208	IM Norte	CONS. ENDOCRINOLOGIA INFANTIL	\$25.740	\$63.956
101825	101209	IM Norte	CONS. NEUROLOGIA ADULTO	\$25.740	\$63.956
0101825A	101209	IM Norte	CONS. NEUROLOGIA ADULTO	\$25.740	\$63.956
0101825B	101209	IM Norte	CONS. NEUROLOGIA ADULTO	\$25.740	\$63.956
0101825C	101209	IM Norte	CONS. NEUROLOGIA ADULTO	\$25.740	\$63.956
101844	101210	IM Norte	CONS. NEUROLOGIA INFANTIL	\$25.740	\$63.956
0101844A	101210	IM Norte	CONS. NEUROLOGIA INFANTIL	\$25.740	\$63.956
0101844B	101210	IM Norte	CONS. NEUROLOGIA INFANTIL	\$25.740	\$63.956

101831	101211	IM Norte	CONS. ONCOLOGIA	\$25.740	\$63.956
101854	101212	IM Norte	CONS. PSIQUIATRIA ADULTO	\$44.020	\$63.956
0101854A	101212	IM Norte	CONS. PSIQUIATRIA ADULTO	\$44.020	\$63.956
0101854B	101212	IM Norte	CONS. PSIQUIATRIA ADULTO	\$44.020	\$63.956
101853	101213	IM Norte	CONS. PSIQUIATRIA INFANTIL	\$44.020	\$63.956
101805	101300	IM Norte	CONS. CIRUGIA DE MAMA	\$18.130	\$58.338
0101805A	101300	IM Norte	CONS. CIRUGIA DE MAMA	\$18.130	\$58.338
101830	101300	IM Norte	CONS. CIRUGIA ONCOLOGICA	\$18.130	\$58.338
0101830A	101300	IM Norte	CONS. CIRUGIA ONCOLOGICA	\$18.130	\$58.338
101804	101301	IM Norte	CONS. CARDIOLOGIA INFANTIL	\$18.130	\$68.807
101817	101301	IM Norte	CONS. CARDIOLOGIA ADULTO	\$18.130	\$68.807
0101804A	101301	IM Norte	CONS. CARDIOLOGIA INFANTIL	\$18.130	\$68.807
0101804B	101301	IM Norte	CONS. CARDIOLOGIA INFANTIL	\$18.130	\$68.807
0101817A	101301	IM Norte	CONS. CARDIOLOGIA ADULTO	\$18.130	\$68.807
0101817B	101301	IM Norte	CONS. CARDIOLOGIA ADULTO	\$18.130	\$68.807
0101817C	101301	IM Norte	CONS. CARDIOLOGIA ADULTO	\$18.130	\$68.807
0101817D	101301	IM Norte	CONS. CARDIOLOGIA ADULTO	\$18.130	\$68.807
0101817E	101301	IM Norte	CONS. CARDIOLOGIA ADULTO	\$18.130	\$68.807
0101817F	101301	IM Norte	CONS. CARDIOLOGIA ADULTO	\$18.130	\$68.807
0101817G	101301	IM Norte	CONS. CARDIOLOGIA ADULTO	\$18.130	\$68.807
0101817H	101301	IM Norte	CONS. CARDIOLOGIA ADULTO	\$18.130	\$68.807
0101817I	101301	IM Norte	CONS. CARDIOLOGIA ADULTO	\$18.130	\$68.807
0101817J	101301	IM Norte	CONS. CARDIOLOGIA ADULTO	\$18.130	\$68.807
101821	101302	IM Norte	CONS. HEMATOLOGO	\$18.130	\$58.338
101836	101302	IM Norte	CONS. HEMATOLOGIA INFANTIL	\$18.130	\$58.338
0101821A	101302	IM Norte	CONS. HEMATOLOGO	\$18.130	\$58.338
0101821B	101302	IM Norte	CONS. HEMATOLOGO	\$18.130	\$58.338
101843	101303	IM Norte	CONS. INFECTOLOGIA	\$18.130	\$58.338
0101843A	101303	IM Norte	CONS. INFECTOLOGIA	\$18.130	\$58.338
0101843B	101303	IM Norte	CONS. INFECTOLOGIA	\$18.130	\$58.338
101914	101303	IM Norte	CONS. INFECTOLOGIA INFANTIL	\$18.130	\$58.338
0101914A	101303	IM Norte	CONS. INFECTOLOGIA INFANTIL	\$18.130	\$58.338
0101914B	101303	IM Norte	CONS. INFECTOLOGIA INFANTIL	\$18.130	\$58.338
101846	101304	IM Norte	CONS. INMUNOLOGIA ADULTO	\$18.130	\$58.338
101915	101304	IM Norte	CONS. INMUNOLOGIA INFANTIL	\$18.130	\$58.338
0101915A	101304	IM Norte	CONS. INMUNOLOGIA INFANTIL	\$18.130	\$58.338
0101915B	101304	IM Norte	CONS. INMUNOLOGIA INFANTIL	\$18.130	\$58.338
101849	101305	IM Norte	CONS. MEDICINA FAMILIAR	\$18.130	\$58.338
0101849A	101305	IM Norte	CONS. MEDICINA FAMILIAR	\$18.130	\$58.338
0101849B	101305	IM Norte	CONS. MEDICINA FAMILIAR	\$18.130	\$58.338
0101849M	101305	IM Norte	CONS. MEDICINA FAMILIAR	\$18.130	\$58.338
101858	101305	IM Norte	CONS. MEDICINA FAMILIAR INFANTIL	\$18.130	\$58.338
0101858A	101305	IM Norte	CONS. MEDICINA FAMILIAR INFANTIL	\$18.130	\$58.338
0101858B	101305	IM Norte	CONS. MEDICINA FAMILIAR INFANTIL	\$18.130	\$58.338

0101849C	101305	IM Norte	CONS. MEDICINA FAMILIAR DOLOR CRÓNICO	\$18.130	\$79.674
101813	101306	IM Norte	CONS. FISIATRIA	\$18.130	\$58.338
0101813A	101306	IM Norte	CONS. FISIATRIA	\$18.130	\$58.338
0101813B	101306	IM Norte	CONS. FISIATRIA	\$18.130	\$58.338
101816	101307	IM Norte	CONS. MEDICINA INTERNA	\$18.130	\$58.338
0101816A	101307	IM Norte	CONS. MEDICINA INTERNA	\$18.130	\$58.338
0101816B	101307	IM Norte	CONS. MEDICINA INTERNA	\$18.130	\$58.338
0101816M	101307	IM Norte	CONS. MEDICINA INTERNA	\$18.130	\$58.338
101812	101308	IM Norte	CONS. GINECOLOGICA Y OBSTETRICIA	\$18.130	\$58.338
0101812A	101308	IM Norte	CONS. GINECOLOGICA Y OBSTETRICIA	\$18.130	\$58.338
0101812B	101308	IM Norte	CONS. GINECOLOGICA Y OBSTETRICIA	\$18.130	\$58.338
101803	101309	IM Norte	CONS. PEDIATRIA GENERAL	\$18.130	\$58.338
0101803A	101309	IM Norte	CONS. PEDIATRIA GENERAL	\$18.130	\$58.338
0101803B	101309	IM Norte	CONS. PEDIATRIA GENERAL	\$18.130	\$58.338
0101803C	101309	IM Norte	CONS. PEDIATRIA GENERAL	\$18.130	\$58.338
0101803F	101309	IM Norte	CONS. PEDIATRIA GENERAL	\$18.130	\$58.338
101841	101310	IM Norte	CONS. TRAUMATOLOGIA ADULTO	\$18.130	\$68.807
101852	101310	IM Norte	CONS. TRAUMATOLOGIA INFANTIL	\$18.130	\$68.807
0101841A	101310	IM Norte	CONS. TRAUMATOLOGIA ADULTO	\$18.130	\$68.807
0101841B	101310	IM Norte	CONS. TRAUMATOLOGIA ADULTO	\$18.130	\$68.807
0101841C	101310	IM Norte	CONS. TRAUMATOLOGIA ADULTO	\$18.130	\$68.807
0101841D	101310	IM Norte	CONS. TRAUMATOLOGIA ADULTO	\$18.130	\$68.807
0101841E	101310	IM Norte	CONS. TRAUMATOLOGIA ADULTO	\$18.130	\$68.807
0101841F	101310	IM Norte	CONS. TRAUMATOLOGIA ADULTO	\$18.130	\$68.807
0101841G	101310	IM Norte	CONS. TRAUMATOLOGIA ADULTO	\$18.130	\$68.807
0101841H	101310	IM Norte	CONS. TRAUMATOLOGIA ADULTO	\$18.130	\$68.807
0101841I	101310	IM Norte	CONS. TRAUMATOLOGIA ADULTO	\$18.130	\$68.807
0101841J	101310	IM Norte	CONS. TRAUMATOLOGIA ADULTO	\$18.130	\$68.807
0101841K	101310	IM Norte	CONS. TRAUMATOLOGIA ADULTO	\$18.130	\$68.807
0101841L	101310	IM Norte	CONS. TRAUMATOLOGIA ADULTO	\$18.130	\$68.807
0101841M	101310	IM Norte	CONS. TRAUMATOLOGIA ADULTO	\$18.130	\$68.807
0101852A	101310	IM Norte	CONS. TRAUMATOLOGIA INFANTIL	\$18.130	\$68.807
0101852B	101310	IM Norte	CONS. TRAUMATOLOGIA INFANTIL	\$18.130	\$68.807
0101852C	101310	IM Norte	CONS. TRAUMATOLOGIA INFANTIL	\$18.130	\$68.807
0101852D	101310	IM Norte	CONS. TRAUMATOLOGIA INFANTIL	\$18.130	\$68.807
0101852E	101310	IM Norte	CONS. TRAUMATOLOGIA INFANTIL	\$18.130	\$68.807
0101852F	101310	IM Norte	CONS. TRAUMATOLOGIA INFANTIL	\$18.130	\$68.807
0101852G	101310	IM Norte	CONS. TRAUMATOLOGIA INFANTIL	\$18.130	\$68.807
0101852H	101310	IM Norte	CONS. TRAUMATOLOGIA INFANTIL	\$18.130	\$68.807
0101852I	101310	IM Norte	CONS. TRAUMATOLOGIA INFANTIL	\$18.130	\$68.807
0101852J	101310	IM Norte	CONS. TRAUMATOLOGIA INFANTIL	\$18.130	\$68.807
0101852K	101310	IM Norte	CONS. TRAUMATOLOGIA INFANTIL	\$18.130	\$68.807
0101852L	101310	IM Norte	CONS. TRAUMATOLOGIA INFANTIL	\$18.130	\$68.807
101834	101311	IM Norte	CONS. UROLOGIA ADULTO	\$25.740	\$58.338

0101834A	101311	IM Norte	CONS. UROLOGIA ADULTO	\$25.740	\$58.338
0101834B	101311	IM Norte	CONS. UROLOGIA ADULTO	\$25.740	\$58.338
0101834M	101311	IM Norte	CONS. UROLOGIA ADULTO	\$25.740	\$58.338
101839	101311	IM Norte	CONS. UROLOGIA INFANTIL	\$25.740	\$58.338
0101839A	101311	IM Norte	CONS. UROLOGIA INFANTIL	\$25.740	\$58.338
0101839B	101311	IM Norte	CONS. UROLOGIA INFANTIL	\$25.740	\$58.338
101835	101312	IM Norte	CONS. CIRUGIA ABDO. Y DIGES.	\$18.130	\$58.338
0101835A	101312	IM Norte	CONS. CIRUGIA ABDO. Y DIGES.	\$18.130	\$58.338
0101835B	101312	IM Norte	CONS. CIRUGIA ABDO. Y DIGES.	\$18.130	\$58.338
101800	101312	IM Norte	CONS. CIRUGIA ADULTO	\$18.130	\$58.338
0101800A	101312	IM Norte	CONS. CIRUGIA ADULTO	\$18.130	\$58.338
0101800B	101312	IM Norte	CONS. CIRUGIA ADULTO	\$18.130	\$58.338
101801	101313	IM Norte	CONS. CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO Y MAXIL	\$18.130	\$58.338
0101801A	101313	IM Norte	CONS. CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	\$18.130	\$58.338
101802	101314	IM Norte	CONS. CIRUGIA CARDIOVASCULAR	\$18.130	\$58.338
101809	101316	IM Norte	CONS. CIRUGIA PLASTICA. REP.	\$18.130	\$58.338
101848	101317	IM Norte	CONS. MEDICINA FAMILIAR	\$18.130	\$58.338
0101848A	101317	IM Norte	CONS. CIRUGIA INFANTIL	\$18.130	\$58.338
101807	101318	IM Norte	CONS. CIRUGIA VASC. PERIF.	\$18.130	\$58.338
0101807A	101318	IM Norte	CONS. CIRUGIA VASC. PERIF.	\$18.130	\$58.338
0101807D	101318	IM Norte	CONS. CIRUGIA VASC. PERIF. (UDV)	\$18.130	\$68.807
101823	101319	IM Norte	CONS. CIRUGIA PROCTOLOGICA	\$18.130	\$58.338
0101823A	101319	IM Norte	CONS. PROCTOLOGICA	\$18.130	\$58.338
101845	101320	IM Norte	CONS. DIABETE Y NUTRICION	\$18.130	\$58.338
0101845A	101320	IM Norte	CONS. DIABETE Y NUTRICION	\$18.130	\$58.338
101819	101321	IM Norte	CONS. BRONCO ADULTO	\$18.130	\$58.338
0101819A	101321	IM Norte	CONS. BRONCO ADULTO	\$18.130	\$58.338
0101819B	101321	IM Norte	CONS. BRONCO ADULTO	\$18.130	\$58.338
0101819C	101321	IM Norte	CONS. BRONCO ADULTO	\$18.130	\$58.338
0101819D	101321	IM Norte	CONS. BRONCO ADULTO	\$18.130	\$58.338
101860A	101321	IM Norte	CONSULTA ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA	\$18.130	\$58.338
101832	101322	IM Norte	CONS. BRONCO INFANTIL	\$18.130	\$58.338
0101832A	101322	IM Norte	CONS. BRONCO INFANTIL	\$18.130	\$58.338
101820	101323	IM Norte	CONS. GASTRO. ADULTO	\$18.130	\$58.338
0101820A	101323	IM Norte	CONS. GASTRO. ADULTO	\$18.130	\$58.338
0101820B	101323	IM Norte	CONS. GASTRO. ADULTO	\$18.130	\$58.338
0101820C	101323	IM Norte	CONS. GASTRO. ADULTO	\$18.130	\$58.338
0101820D	101323	IM Norte	CONS. GASTRO. ADULTO	\$18.130	\$58.338
101822	101326	IM Norte	CONS. NEFROLOGIA ADULTO	\$18.130	\$58.338
0101822A	101326	IM Norte	CONS. NEFROLOGIA ADULTO	\$18.130	\$58.338
0101822B	101326	IM Norte	CONS. NEFROLOGIA ADULTO	\$18.130	\$58.338
101837	101327	IM Norte	CONS. NEFROLOGIA INFANTIL	\$18.130	\$58.338
0101837A	101327	IM Norte	CONS. NEFROLOGIA INFANTIL	\$18.130	\$58.338
101842	101332	IM Norte	CONS. GINECOLOGIA INFANTO JUVENIL	\$18.130	\$58.338

0301002A	301002	IM Norte	ACIDO FOLICO ERITROCITARIO	\$7.760	\$11.991
0301002B	301002	IM Norte	ACIDO FOLICO (FOLATOS)	\$7.760	\$11.991
	301002	IM Norte	ACIDO FOLICO (PLASMATICO) (FOLATOS)	\$7.760	\$12.002
301007	301007	IM Norte	ANTICOAGULANTE LUPICO, DETERMINACION DE	\$8.110	\$11.036
301008	301008	IM Norte	ANTITROMBINA III	\$8.110	\$10.475
301011	301011	IM Norte	COAGULACION TIEMPO DE	\$2.320	\$2.991
301014	301014	IM Norte	COOMBS DIRECTO, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA DIRECTA	\$2.160	\$2.835
301017	301017	IM Norte	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA	\$7.410	\$9.870
301021	301021	IM Norte	FIBRINOGENO	\$3.950	\$5.282
301024	301024	IM Norte	FACTOR V (FACTOR LABIL)	\$3.470	\$5.282
0301025B	301025	IM Norte	FACTOR VII	\$7.820	\$53.067
0301025C	301025	IM Norte	FACTOR VIII	\$7.820	\$53.067
0301025D	301025	IM Norte	FACTOR X	\$7.820	\$53.067
	301026	IM Norte	FERRITINA	\$9.310	\$13.608
301027	301027	IM Norte	FIBRINOGENO PRODUCTO DE DEGRADACION	\$7.780	\$10.050
301028	301028	IM Norte	FIERRO SERICO (HIERRO) (FE)	\$3.280	\$5.282
301029	301029	IM Norte	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACION	\$7.150	\$10.868
301030	301030	IM Norte	FIERRO,CINETICA DEL	\$8.060	\$13.608
301034	301034	IM Norte	GRUPOS SANGUINEOS ABO Y RH	\$3.870	\$5.282
301035	301035	IM Norte	HAPTOGLOBINA	\$7.380	\$8.652
301036	301036	IM Norte	HEMATOCRITO (HTO)	\$1.200	\$1.617
301038	301038	IM Norte	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (HB)	\$1.200	\$1.617
301040	301040	IM Norte	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA	\$7.500	\$10.227
301041	301041	IM Norte	HEMOGLOBINA GLICADA (HB A1C)	\$7.010	\$11.382
301042	301042	IM Norte	HEMOGLOBINA PLASMATICA	\$1.580	\$2.268
301044	301044	IM Norte	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	\$8.190	\$11.613
301045	301045	IM Norte	HEMOGRAMA VHS	\$4.770	\$7.298
301045A	301045	IM Norte	HEMOGRAMA VHS	\$4.770	\$7.298
301049	301049	IM Norte	CUANTIFICACIÓN DE HEPARINA	\$8.990	\$11.609
301059	301059	IM Norte	PROTROMBINA TIEMPO DE	\$2.400	\$3.675
0301059T	301059	IM Norte	PROTROMBINA (TACO)	\$2.400	\$3.675
301059T	301059	IM Norte	PROTROMBINA (TACO)	\$2.400	\$3.675
301062	301062	IM Norte	RECuento DE BASOFILOS (ABSOLUTO)	\$1.630	\$2.426
301063	301063	IM Norte	RECuento DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO)	\$1.520	\$2.426
301064	301064	IM Norte	RECuento DE ERITROCITOS	\$1.170	\$1.617
301065	301065	IM Norte	RECuento DE LEUCOCITOS (ABSOLUTO)	\$1.140	\$1.617
301066	301066	IM Norte	RECuento DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	\$1.970	\$2.835
301067	301067	IM Norte	RECuento DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	\$2.020	\$2.835
301068	301068	IM Norte	RECuento DE RETICULOCITOS(ABS O PORC)	\$1.550	\$2.426
301069	301069	IM Norte	RECuento DIFERENCIAL O FORMULA LEUCO	\$3.280	\$4.484
301072	301072	IM Norte	SANGRIA, TIEMPO DE (IVY)	\$2.320	\$2.991
301082	301082	IM Norte	TRANSFERRINA	\$8.510	\$12.989
301083	301083	IM Norte	TROMBINA, TIEMPO DE	\$3.200	\$4.200
301085	301085	IM Norte	TROMBOPLASTINA TIEMPO DE (TPA O TPK) CEFALINA	\$3.700	\$5.691

301086	301086	IM Norte	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION (VHS)	\$860	\$1.449
301089	301089	IM Norte	FACTOR VIII VON WILLEBRAND ANTIGENICO	\$15.580	\$59.304
301090	301090	IM Norte	COFACTOR DE RISTOCETINA	\$14.740	\$23.919
301091	301091	IM Norte	PROTEINA C FUNCIONAL	\$48.260	\$76.493
301093	301093	IM Norte	RESISTENCIA A PROTEINA C ACTV.	\$35.950	\$48.468
301094	301094	IM Norte	HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOCTURNA CF	\$74.130	\$120.267
301095	301095	IM Norte	DIMERO D	\$18.530	\$54.863
301096	301096	IM Norte	PROCALCITONINA	\$42.170	\$68.397
302004	302004	IM Norte	ACIDO LACTICO (LACTATO)	\$6.300	\$9.335
302005	302005	IM Norte	ACIDO URICO (URICEMIA)	\$2.350	\$3.864
302008	302008	IM Norte	AMILASA	\$3.700	\$5.922
302010	302010	IM Norte	AMONIO	\$3.820	\$5.271
302011	302011	IM Norte	BICARBONATO ENZIMATICO	\$1.120	\$1.617
302012	302012	IM Norte	BILIRRUBINA TOTAL PROC. AUT.	\$2.400	\$3.276
0302012A	302012	IM Norte	BILIRRUBINA TOTAL NEONATAL	\$2.400	\$3.276
302013	302013	IM Norte	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	\$2.260	\$3.675
302015	302015	IM Norte	CALCIO (CALCEMIA)	\$2.140	\$3.276
302017	302017	IM Norte	CAROTENO	\$3.420	\$5.282
302018	302018	IM Norte	CAROTENO PRUEBA DE SOBRECARGA	\$7.420	\$11.760
302019	302019	IM Norte	CERULOPLASMINA	\$5.710	\$8.106
302020	302020	IM Norte	COBRE (CU) (CUPREMIA)	\$3.180	\$16.464
302021	302021	IM Norte	COLINESTERASA (ACETILCOLINESTERASA)	\$4.610	\$7.298
302023	302023	IM Norte	CREATININA EN SANGRE	\$2.080	\$3.276
0302023A	302023	IM Norte	CREATININA	\$2.080	\$3.276
0302023B	302023	IM Norte	CREATININEMIA PRE	\$2.080	\$3.276
0302023C	302023	IM Norte	CREATININEMIA POST	\$2.080	\$3.276
302024	302024	IM Norte	CREATININA CLEARENCE DE	\$4.560	\$7.298
302025	302025	IM Norte	CK-MB (CREATINQUINASA-MB)	\$8.210	\$11.760
302026	302026	IM Norte	CK- TOTAL (CREATINQUINASA) (CPK)	\$5.890	\$8.925
302027	302027	IM Norte	TROPONINA	\$17.580	\$24.980
0302027A	302027	IM Norte	TROPONINA	\$17.580	\$24.980
302030	302030	IM Norte	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL. (LDH)	\$3.700	\$5.481
302031	302031	IM Norte	DESHIDROGENASA LÁCTICA TOTAL (LDH), CON SEPARACIÓN DE ISOENZIMAS	\$10.160	\$13.126
302032	302032	IM Norte	ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	\$2.000	\$3.045
0302032A	302032	IM Norte	ELECTROLITO CLORO (PLASMATICO)	\$2.000	\$3.045
0302032B	302032	IM Norte	ELECTROLITO POTASIO (SANGRE) (KALEMIA)	\$2.000	\$3.045
0302032C	302032	IM Norte	ELECTROLITO SODIO (SANGRE) (NATREMIA)	\$2.000	\$3.045
302033	302033	IM Norte	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	\$12.340	\$14.816
302034	302034	IM Norte	PERFIL LIPIDICO	\$9.630	\$15.855
0302035A	302035	IM Norte	ACIDO VALPROICO NIVEL PLASMATICO	\$9.680	\$14.228
0302035B	302035	IM Norte	AMINOFILINA	\$9.680	\$14.228
0302035C	302035	IM Norte	CARBAMAZEPINA (TEGRETAL)	\$9.680	\$14.228
0302035D	302035	IM Norte	DIGOXINA	\$9.680	\$14.228
0302035E	302035	IM Norte	FENITOINA	\$9.680	\$14.228

0302035F	302035	IM Norte	FENOBARBITAL	\$9.680	\$14.228
0302035G	302035	IM Norte	PRIMIDONA	\$9.680	\$14.228
0302035H	302035	IM Norte	TEOFILINA	\$9.680	\$14.228
0302035J	302035	IM Norte	GENTAMICINA NIVELES PLASMATICOS	\$9.680	\$78.750
0302035K	302035	IM Norte	INFLIXIMAB	\$9.680	\$115.584
302039	302039	IM Norte	FOSFATASAS ALC. C/ SEPARACION ISOENZ.	\$9.790	\$16.601
302040	302040	IM Norte	FOSFATASAS ALCALINAS (ALP)	\$1.980	\$3.276
302042	302042	IM Norte	FOSFORO (FOSFATOS) (P) (FOSFEMIA)	\$2.850	\$4.263
302045	302045	IM Norte	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	\$3.470	\$5.691
302046	302046	IM Norte	GASES ARTERIALES	\$6.060	\$8.852
0302046B	302046	IM Norte	GASES EN SANGRE POST EJERCICIO	\$6.060	\$9.723
0302046C	302046	IM Norte	GASES SANGRE	\$6.060	\$9.723
0302046A	302046	IM Norte	GASES VENOSOS	\$6.060	\$9.723
302047	302047	IM Norte	GLUCOSA EN SANGRE	\$1.940	\$3.045
0302047A	302047	IM Norte	GLUCOSA	\$1.940	\$3.045
0302047B	302047	IM Norte	GLUCOSA POST CARGA	\$1.940	\$3.045
0302047C	302047	IM Norte	GLUCOSA POST COMIDAS	\$1.940	\$3.045
0302047D	302047	IM Norte	GLUCOSA POST PRANDIAL	\$1.940	\$3.045
0302047E	302047	IM Norte	HEMOGLUCOTEST	\$1.940	\$3.045
0302047F	302047	IM Norte	DOMI- GLUCOSA	\$1.940	\$3.045
0302047G	302047	IM Norte	DOMI - GLUCOSA POST CARGA	\$1.940	\$3.045
0302047I	302047	IM Norte	DOMI - GLUCOSA POST PRANDIAL	\$1.940	\$3.045
0302047J	302047	IM Norte	DOMI - GLUCOSA POST COMIDAS	\$1.940	\$3.045
302048	302048	IM Norte	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, 2 MUESTRAS	\$8.990	\$15.036
0302048Z	302048	IM Norte	DOMI - GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, 2 MUESTRAS	\$8.990	\$15.036
0302048G	302048	IM Norte	GLUCOSA, CURVA ESPECIAL	\$8.990	\$16.527
0302048A	302048	IM Norte	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, 3 MUESTRAS	\$8.990	\$19.163
0302048Y	302048	IM Norte	DOMI - GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, 3 MUESTRAS	\$8.990	\$19.163
0302048B	302048	IM Norte	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, 4 MUESTRAS	\$8.990	\$26.292
0302048X	302048	IM Norte	DOMI - GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, 4 MUESTRAS	\$8.990	\$26.292
0302048C	302048	IM Norte	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, 5 MUESTRAS	\$8.990	\$29.369
0302048W	302048	IM Norte	DOMI - GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, 5 MUESTRAS	\$8.990	\$29.369
0302048D	302048	IM Norte	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, 6 MUESTRAS	\$8.990	\$39.459
0302048E	302048	IM Norte	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, 9 MUESTRAS	\$8.990	\$55.661
302050	302050	IM Norte	ADENOSINDEAMINASA (ADA)	\$8.220	\$46.736
302053	302053	IM Norte	LIPASA	\$4.100	\$5.691
302055	302055	IM Norte	LITIO (CARBORON)	\$4.510	\$7.298
302056	302056	IM Norte	MAGNESIO	\$4.930	\$7.298
302057	302057	IM Norte	NITROGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	\$2.050	\$3.045
0302057A	302057	IM Norte	NITROGENO UREICO	\$2.050	\$3.213
0302057B	302057	IM Norte	NITROGENO UREICO POST	\$2.050	\$3.213
0302057C	302057	IM Norte	NITROGENO UREICO PRE	\$2.050	\$3.213
0302057D	302057	IM Norte	UREMIA (EN SANGRE)	\$2.050	\$3.213
0302057E	302057	IM Norte	UREMIA PRE	\$2.050	\$3.213

0302057F	302057	IM Norte	UREMIA POST	\$2.050	\$3.213
302061	302061	IM Norte	PROTEINAS, ELECTROFORESIS	\$9.730	\$15.435
302063	302063	IM Norte	TRANSAMINASAS, OXALACETICA (T/AST), PIRUVICA (GPT/ALT), C/	\$2.860	\$4.872
0302063A	302063	IM Norte	TRANSA. SGOT (OXALACETICA)	\$2.860	\$4.872
0302063B	302063	IM Norte	TRANSA. SGPT (PIRUVICA)	\$2.860	\$4.872
302064	302064	IM Norte	TRIGLICERIDOS	\$2.740	\$4.263
302067	302067	IM Norte	COLESTEROL TOTAL PROC. AUT (COL)	\$2.100	\$3.444
302068	302068	IM Norte	COLESTEROL HDL (PROC. AUT.) (COL-HDL)	\$3.120	\$5.082
302070	302070	IM Norte	APOLIPOPROTEINAS (A1, B U OTRAS)	\$10.720	\$16.265
0302070A	302070	IM Norte	APOLIPOPROTEINAS A1 (APO A)	\$10.720	\$16.265
0302070B	302070	IM Norte	APOLIPOPROTEINAS B (APO B)	\$10.720	\$16.265
302075	302075	IM Norte	PERFIL BIOQUIMICO 12 PARAMETROS	\$13.520	\$21.525
0302075A	302075	IM Norte	DOMI - PERFIL BIOQUIMICO 12 PARAMETROS	\$13.520	\$21.525
302076	302076	IM Norte	PRUEBAS/PERFIL HEPATICAS, ESTUDIO DE	\$15.820	\$27.017
302077	302077	IM Norte	VITAMINA B 12	\$11.730	\$28.623
302078	302078	IM Norte	25 - HIDROXI VITAMINA D	\$26.080	\$31.500
302080	302080	IM Norte	VITAMINA B6 POR HPLC	\$80.110	\$103.506
302081	302081	IM Norte	CALCIO IONICO (INCL. P. TOTALES)	\$3.860	\$6.500
302082	302082	IM Norte	PKU	\$13.260	\$21.714
302084	302084	IM Norte	PLOMO (SANGRE)	\$62.190	\$90.143
302085	302085	IM Norte	PRE-ALBUMINA	\$29.400	\$61.940
302086	302086	IM Norte	HOMOCISTEINA	\$58.180	\$128.016
0302100B	302100	IM Norte	PROTEINAS TOTALES	\$2.270	\$3.675
0302101A	302101	IM Norte	ALBUMINAS	\$2.270	\$3.675
303001	303001	IM Norte	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	\$13.280	\$20.507
303002	303002	IM Norte	ALDOSTERONA	\$10.940	\$17.462
303003	303003	IM Norte	ANDROSTENEDIONA SANGRE	\$8.640	\$13.209
303006	303006	IM Norte	CORTISOL	\$8.640	\$13.209
0303006A	303006	IM Norte	CORTISOL	\$8.640	\$13.209
0303006B	303006	IM Norte	CORTISOL AM	\$8.640	\$13.209
0303006C	303006	IM Norte	CORTISOL PM	\$8.640	\$13.209
303007	303007	IM Norte	HORMONA DE CRECIMIENTO (HGH) (SOMATOTROFINA)	\$10.940	\$17.462
0303007B	303007	IM Norte	HGH POST PRANDIAL	\$10.940	\$17.462
0303007C	303007	IM Norte	HGH POST CARGA 1	\$10.940	\$17.462
0303007D	303007	IM Norte	HGH POST CARGA 2	\$10.940	\$17.462
0303007E	303007	IM Norte	HGH POST EJERCICIO	\$10.940	\$17.462
303008	303008	IM Norte	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO	\$10.800	\$17.462
303009	303009	IM Norte	ERITROPOYETINA	\$9.090	\$11.697
303012	303012	IM Norte	GASTRINA	\$11.620	\$17.346
303014	303014	IM Norte	GONADOTROFINA CORION.FRAC.BETA (SANGRE)	\$8.320	\$13.209
303015	303015	IM Norte	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	\$8.510	\$13.209
303016	303016	IM Norte	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	\$8.530	\$13.209
303017	303017	IM Norte	INSULINA	\$7.920	\$13.209
0303017A	303017	IM Norte	INSULINA	\$7.920	\$13.209

0303017B	303017	IM Norte	INSULINA POST CARGA	\$7.920	\$13.209
0303017C	303017	IM Norte	INSULINA POST PRANDIAL	\$7.920	\$13.209
303018	303018	IM Norte	PARATHORMONA INTACTA	\$12.980	\$19.887
303019	303019	IM Norte	PROGESTERONA	\$8.060	\$13.209
0303020A	303020	IM Norte	PROLACTINA	\$8.510	\$13.209
0303020B	303020	IM Norte	PROLACTINA POOL	\$8.510	\$13.209
303020	303020	IM Norte	PROLACTINA	\$8.510	\$13.314
303021	303021	IM Norte	RENINA (ACTIVA)	\$13.760	\$17.462
0303022A	303022	IM Norte	TESTOSTERONA	\$8.850	\$13.209
0303022B	303022	IM Norte	TESTOSTERONA POOL	\$8.850	\$13.209
303022	303022	IM Norte	TESTOSTERONA EN SANGRE	\$8.850	\$13.314
303023	303023	IM Norte	TESTOSTERONA LIBRE	\$10.100	\$16.055
303024	303024	IM Norte	TIROESTIMULANTE HORMONA (TSH)	\$7.010	\$11.582
303025	303025	IM Norte	TIROGLOBULINA	\$10.940	\$17.462
0303025P	303025	IM Norte	TIROGLOBULINA POR PUNCION	\$10.940	\$17.462
303026	303026	IM Norte	TIROXINA LIBRE (T4L)	\$8.060	\$13.209
303027	303027	IM Norte	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	\$7.010	\$11.582
303028	303028	IM Norte	TRIYODOTIRONINA (T3)	\$7.280	\$11.582
303029	303029	IM Norte	17 - HIDROXIPROGESTERONA	\$10.940	\$17.462
303030	303030	IM Norte	17 - BETA ESTRADIOL (E2)	\$8.350	\$13.209
0303031A	303031	IM Norte	INSULINA, CURVA DE 4 MUESTRAS	\$21.360	\$31.920
0303031B	303031	IM Norte	INSULINA, CURVA DE 5 MUESTRAS	\$21.360	\$31.920
0303031C	303031	IM Norte	INSULINA, CURVA DE 6 MUESTRAS	\$21.360	\$31.920
0303031E	303031	IM Norte	INSULINA, CURVA DE 3 MUESTRAS	\$21.360	\$31.920
0303031F	303031	IM Norte	INSULINA, CURVA DE 9 MUESTRAS	\$21.360	\$31.920
0303031D	303031	IM Norte	INSULINA, CURVA DE 2 MUESTRAS (BASAL Y 2 HORAS)	\$21.360	\$33.348
303031	303031	IM Norte	INSULINA, CURVA DE 2 MUESTRAS (BASAL Y 2 HORAS)	\$21.360	\$33.632
0303031G	303031	IM Norte	INSULINA, CURVA ESPECIAL	\$21.360	\$36.488
303035	303035	IM Norte	CORTISOL LIBRE URINARIO	\$8.770	\$14.417
303039	303039	IM Norte	GONADOTROFINA CORION FRAC. BETA (CUANTITATIVA)	\$8.300	\$13.209
303046	303046	IM Norte	SEX HORMON BINDING GLOBULIN	\$19.620	\$30.681
303047	303047	IM Norte	IGF-1 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR)(SOMATOMEDINA C)	\$21.140	\$30.681
0303048A	303048	IM Norte	IGFBP-1 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN 1)	\$20.800	\$30.681
0303048B	303048	IM Norte	IGFBP-3 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN 3)	\$20.800	\$30.681
303048	303048	IM Norte	IGFBP3, IGFBP1 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEINS)	\$20.800	\$30.944
303049	303049	IM Norte	CATECOLAMINAS	\$53.890	\$87.423
303050	303050	IM Norte	METANEFRIAS URINARIAS	\$65.580	\$106.397
303051	303051	IM Norte	CATECOLAMINAS URINARIAS	\$56.380	\$91.466
303052	303052	IM Norte	PEPTIDO C	\$43.670	\$63.284
303055	303055	IM Norte	PRO-BNP	\$51.670	\$83.811
303057	303057	IM Norte	T3 LIBRE	\$20.450	\$29.264
303123	303123	IM Norte	INDICE ANDROGENICO (IAL)	\$20.020	\$41.307
304001	304001	IM Norte	CARIOTIPO EN SANGRE	\$100.270	\$162.656
305001	305001	IM Norte	ALFA-1-ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	\$8.300	\$13.209

305002	305002	IM Norte	ALFA -2- MACROGLOBULINA	\$8.580	\$11.085
305003	305003	IM Norte	ALFA FETOPROTEINAS (AFP)	\$8.060	\$13.209
0305004A	305004	IM Norte	AC. ANTI-JO-1	\$16.670	\$24.560
0305004D	305004	IM Norte	AC. ANTI-SS-A / RO	\$16.670	\$24.560
0305004E	305004	IM Norte	AC. ANTI-SS-B / LA	\$16.670	\$24.560
0305004F	305004	IM Norte	AC. ANTI-U1-RNP	\$16.670	\$24.560
0305004G	305004	IM Norte	AC. ANTI-ANTIG.NUCLEAR EXTRACTABLE (A-ENA)	\$16.670	\$24.560
0305004B	305004	IM Norte	AC. ANTI-SCL-70	\$16.670	\$24.560
0305004C	305004	IM Norte	AC. ANTI-SM	\$16.670	\$24.560
305004	305004	IM Norte	AC. ANTI-ANTIG.NUCLEAR EXTRACTABLE (A-ENA)	\$16.670	\$27.804
0305005A	305005	IM Norte	AC. ANTI-CENTROMERO	\$11.730	\$17.882
0305005B	305005	IM Norte	AC. ANTI-DNA	\$11.730	\$17.882
0305005C	305005	IM Norte	AC. ANTI-MITOCONDRIALES (AMA)	\$11.730	\$17.882
0305005D	305005	IM Norte	AC. ANTI-NUCLEARES (HEP-2) (ANA)	\$11.730	\$17.882
0305005E	305005	IM Norte	AC. ANTI-MUSCULO LISO (ASMA)	\$11.730	\$17.882
305005	305005	IM Norte	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA), ANTIMITOCONDRIALES, ANTI DN	\$11.730	\$18.029
0305005H	305005	IM Norte	AC. ANTI-MEMBRANA GLOMERULAR BASAL X ELISA	\$11.730	\$19.163
0305005K	305005	IM Norte	AC. ANTI-CELULAS PARIETALES	\$11.730	\$19.163
0305005F	305005	IM Norte	AC. ANTI-ASCA IGG	\$11.730	\$19.163
0305005G	305005	IM Norte	AC. ANTI-ASCA IGA	\$11.730	\$19.163
0305005I	305005	IM Norte	AC. ANTI-B2 GLICOPROTEINA 1 IGG	\$11.730	\$19.163
0305005J	305005	IM Norte	AC. ANTI-B2 GLICOPROTEINA 1 IGM	\$11.730	\$19.163
305007	305007	IM Norte	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (ANTICUERPOS	\$9.360	\$14.417
0305007A	305007	IM Norte	AC. ANTI-MICROSOMALES (TPO)	\$9.360	\$14.417
0305007B	305007	IM Norte	AC. ANTI-TIROGLOBULINAS	\$9.360	\$14.417
305008	305008	IM Norte	ANTIESTREPTOLISINA O (ASO) (ASLO) (AELO)	\$7.250	\$11.582
305009	305009	IM Norte	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	\$10.940	\$17.462
305010	305010	IM Norte	BETA-2-MICROGLOBULINA	\$12.450	\$17.462
0305010A	305010	IM Norte	BETA-2-MICROGLOBULINA (ORINA)	\$12.450	\$17.462
305012	305012	IM Norte	COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U	\$7.250	\$11.582
0305012A	305012	IM Norte	COMPLEMENTO C3	\$7.250	\$11.582
0305012B	305012	IM Norte	COMPLEMENTO C4	\$7.250	\$11.582
0305012C	305012	IM Norte	COMPLEMENTO C1Q	\$7.250	\$11.582
305014	305014	IM Norte	CRIOGLOBULINAS PRECIPITACION EN FRIO	\$1.980	\$2.835
305019	305019	IM Norte	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE LATEX	\$4.140	\$5.358
305020	305020	IM Norte	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE SCAT, WAALER ROSE, NEFELOM	\$7.120	\$11.760
0305020A	305020	IM Norte	F. REUMATOIDEO CUANTITATIVO (FR)	\$7.120	\$11.760
0305020B	305020	IM Norte	F. REUMATOIDEO LIQUIDOS	\$7.120	\$11.760
305021	305021	IM Norte	INHIBIDOR DE C1 CUANTITATIVO	\$9.090	\$15.750
305025	305025	IM Norte	INMUNOFIJACION SANGRE (CADENAS PESADAS IGA IGG IGM)	\$14.400	\$116.267
0305025A	305025	IM Norte	INMUNOFIJACION ORINA (CADENAS PESADAS IGA IGG IGM)	\$14.400	\$116.267
305026	305026	IM Norte	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	\$6.800	\$11.162
305027	305027	IM Norte	INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U	\$7.970	\$11.582
0305027A	305027	IM Norte	INMUNOGLOBULINA IGA	\$7.970	\$11.582

0305027B	305027	IM Norte	INMUNOGLOBULINA IGG	\$7.970	\$11.582
0305027C	305027	IM Norte	INMUNOGLOBULINA IGM	\$7.970	\$11.582
305028	305028	IM Norte	INMUNOGLOBULINAS IGE TOTAL	\$8.300	\$13.209
0305029BX	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, AMBROSIA (RAGWEED)	\$8.180	\$13.986
0305029CQ	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, AVELLANA	\$8.180	\$13.986
0305029CS	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, AVENA	\$8.180	\$13.986
0305029CV	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, BACALAO	\$8.180	\$13.986
0305029EA	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CEFUROXIMO	\$8.180	\$13.986
0305029EP	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, COCO	\$8.180	\$13.986
0305029FZ	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, GARBANZOS	\$8.180	\$13.986
0305029ID	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, NAPROXENO	\$8.180	\$13.986
0305029IV	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, PARACETAMOL	\$8.180	\$13.986
0305029JC	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, PENICILLIUM NONATUM	\$8.180	\$13.986
0305029KL	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, SÉSAMO	\$8.180	\$13.986
0305029ZC	305029	IM Norte	PANEL CEREALES	\$8.180	\$13.986
0305029ZD	305029	IM Norte	PANEL FRUTOS SECOS	\$8.180	\$13.986
0305029AA	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ALFA LACTOALBUMINA	\$8.180	\$13.986
0305029AB	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ALTERNARIA ALTERNATA	\$8.180	\$13.986
0305029AC	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ASPERGILLUS FLAVUS	\$8.180	\$13.986
0305029AD	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ASPERGILLUS FUMIGATUS	\$8.180	\$13.986
0305029AE	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ASPERGILLUS NIDULANS	\$8.180	\$13.986
0305029AF	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ASPERGILLUS NIGER	\$8.180	\$13.986
0305029AG	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ASPERGILLUS TERREUS	\$8.180	\$13.986
0305029AH	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, BETA LACTOGLOBULINA	\$8.180	\$13.986
0305029AI	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CASEINA	\$8.180	\$13.986
0305029AJ	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CASPA DE GATO	\$8.180	\$13.986
0305029AK	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CASPA DE PERRO	\$8.180	\$13.986
0305029AL	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CHOCOLATE	\$8.180	\$13.986
0305029AM	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CLARA DE HUEVO	\$8.180	\$13.986
0305029AN	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, DERMATOFAGOIDES FARINAE	\$8.180	\$13.986
0305029AO	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, DERMATOFAGOIDES PTERONISSINUS	\$8.180	\$13.986
0305029AP	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, EPITELIO DE PERRO	\$8.180	\$13.986
0305029AQ	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, LECHE COMPLETA=LECHE DE VACA	\$8.180	\$13.986
0305029AR	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, MANÍ	\$8.180	\$13.986
0305029AS	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, PENICILINA G	\$8.180	\$13.986
0305029AT	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, PENICILINA V/ORAL	\$8.180	\$13.986
0305029AU	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, PLATANO ORIENTAL	\$8.180	\$13.986
0305029AV	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, POLVO DE HABITACIÓN	\$8.180	\$13.986
0305029AW	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, SOYA	\$8.180	\$13.986
0305029AX	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, TRIGO	\$8.180	\$13.986
0305029AY	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, YEMA DE HUEVO	\$8.180	\$13.986
0305029AZ	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, MAIZ	\$8.180	\$13.986
0305029BB	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ABEJA (VENENO)	\$8.180	\$13.986
0305029BD	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ACACIA / AROMO	\$8.180	\$13.986

0305029BE	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ACEDERA (RUMEX A)	\$8.180	\$13.986
0305029BL	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ALAMO	\$8.180	\$13.986
0305029BS	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ALMEJA	\$8.180	\$13.986
0305029BT	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ALMENDRA	\$8.180	\$13.986
0305029CA	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, AMOXICILINA	\$8.180	\$13.986
0305029CG	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ARCE	\$8.180	\$13.986
0305029CI	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ARROZ	\$8.180	\$13.986
0305029CP	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ATÚN	\$8.180	\$13.986
0305029CX	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, BALLICA (RYE GRASS-LOLIUM PERENNE)	\$8.180	\$13.986
0305029DA	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, BERMUDA /CHEPICA (CINODON)	\$8.180	\$13.986
0305029DF	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CACAO	\$8.180	\$13.986
0305029DH	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CAMARÓN	\$8.180	\$13.986
0305029DL	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CARNE DE CERDO	\$8.180	\$13.986
0305029DN	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CARNE DE PAVO	\$8.180	\$13.986
0305029DO	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CARNE DE POLLO	\$8.180	\$13.986
0305029DP	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CARNE DE VACUNO	\$8.180	\$13.986
0305029DR	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CASPA DE CABALLO	\$8.180	\$13.986
0305029DS	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CASPA DE VACA	\$8.180	\$13.986
0305029EH	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CIPRES	\$8.180	\$13.986
0305029EK	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CLADOSPORIUM	\$8.180	\$13.986
0305029EQ	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, COIRON (FESTUCA)	\$8.180	\$13.986
0305029ET	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CUCARACHA	\$8.180	\$13.986
0305029FX	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, FRESNO	\$8.180	\$13.986
0305029GD	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, GLUTEN	\$8.180	\$13.986
0305029GJ	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, HUEVO COMPLETO	\$8.180	\$13.986
0305029GU	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, KIWI	\$8.180	\$13.986
0305029GV	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, LANA	\$8.180	\$13.986
0305029GX	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, LATEX	\$8.180	\$13.986
0305029HE	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, LENTEJAS	\$8.180	\$13.986
0305029HM	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, LLANTEN (PLANTAGO)	\$8.180	\$13.986
0305029HT	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, MANZANA	\$8.180	\$13.986
0305029HV	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, MELÓN	\$8.180	\$13.986
0305029IE	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, NARANJA	\$8.180	\$13.986
0305029IH	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, NOGAL	\$8.180	\$13.986
0305029II	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, NUEZ	\$8.180	\$13.986
0305029IJ	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, OLIVO	\$8.180	\$13.986
0305029IO	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, OVOALBUMINA	\$8.180	\$13.986
0305029IR	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, PAICO (QUENOPODIUM)	\$8.180	\$13.986
0305029IS	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, PALTA	\$8.180	\$13.986
0305029IX	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, PASTO AZUL (POA PRATENSIS)	\$8.180	\$13.986
0305029IZ	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, PASTO TIMOTHY	\$8.180	\$13.986
0305029JA	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, PASTO TRIGO	\$8.180	\$13.986
0305029JL	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, PIÑA	\$8.180	\$13.986
0305029JO	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, PLATANO	\$8.180	\$13.986

0305029JP	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, PLUMA DE GANSO	\$8.180	\$13.986
0305029JQ	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, PLUMA DE POLLO	\$8.180	\$13.986
0305029JT	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, POROTOS	\$8.180	\$13.986
0305029KH	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, SALMÓN	\$8.180	\$13.986
0305029KV	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, TOMATE	\$8.180	\$13.986
0305029ZA	305029	IM Norte	PANEL ALIMENTOS COMUNES.	\$8.180	\$13.986
0305029ZB	305029	IM Norte	PANEL PESCADOS Y MARISCOS	\$8.180	\$13.986
0305029ZH	305029	IM Norte	PANEL DE HONGOS	\$8.180	\$13.986
0305029ZI	305029	IM Norte	PANEL DE ARBOLES	\$8.180	\$13.986
0305029ZJ	305029	IM Norte	PANEL DE PASTOS	\$8.180	\$13.986
0305029ZK	305029	IM Norte	PANEL DE MALEZAS	\$8.180	\$13.986
0305029ZL	305029	IM Norte	PANEL DE INHALANTES (AMBIENTALES)	\$8.180	\$13.986
0305029ZM	305029	IM Norte	PANEL DE ANIMALES	\$8.180	\$13.986
0305029ZO	305029	IM Norte	PANEL ACAROS	\$8.180	\$13.986
0305029ZP	305029	IM Norte	PANEL POLVO	\$8.180	\$13.986
0305029BA	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ABEDUL	\$8.180	\$13.986
0305029BC	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, AC. CLAVÚLANICO	\$8.180	\$13.986
0305029BF	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ACEITUNA	\$8.180	\$13.986
0305029BG	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ACIDO BENZOICO -BENZOATO	\$8.180	\$13.986
0305029BH	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ACIDO SÓRBICO	\$8.180	\$13.986
0305029BI	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, AJI	\$8.180	\$13.986
0305029BJ	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, AJÍ DE COLOR (PIMIENTO)	\$8.180	\$13.986
0305029BK	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, AJO	\$8.180	\$13.986
0305029BM	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ALBACORA	\$8.180	\$13.986
0305029BN	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ALBAHACA	\$8.180	\$13.986
0305029BO	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ALCACHOFA	\$8.180	\$13.986
0305029BP	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ALCALASA	\$8.180	\$13.986
0305029BQ	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ALFA AMILASA	\$8.180	\$13.986
0305029BR	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ALGODÓN	\$8.180	\$13.986
0305029BU	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, AMARANTO	\$8.180	\$13.986
0305029BV	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, AMARILLO CREPÚSCULO	\$8.180	\$13.986
0305029BW	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, AMARILLO QUINOLINA	\$8.180	\$13.986
0305029BY	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, AMBROXOL	\$8.180	\$13.986
0305029CB	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, AMPICILINA	\$8.180	\$13.986
0305029CC	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ANHIDRIDO FTÁLICO	\$8.180	\$13.986
0305029CD	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ANISAKIS	\$8.180	\$13.986
0305029CE	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, APIO	\$8.180	\$13.986
0305029CF	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ARANDINO	\$8.180	\$13.986
0305029CJ	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ARTEMISA (ELATIOR- MUGWORT)	\$8.180	\$13.986
0305029CK	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ARVEJAS	\$8.180	\$13.986
0305029CL	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ASCARIS	\$8.180	\$13.986
0305029CM	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ASPARTAME	\$8.180	\$13.986
0305029CN	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ASPIRINA	\$8.180	\$13.986
0305029CO	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ATRACURIO	\$8.180	\$13.986

0305029CR	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, AVELLANO	\$8.180	\$13.986
0305029CT	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, AVISPA	\$8.180	\$13.986
0305029CU	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, AZITROMICINA	\$8.180	\$13.986
0305029CW	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, BACAMPICINA	\$8.180	\$13.986
0305029CY	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, BENZOCAINA	\$8.180	\$13.986
0305029CZ	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, BERENJENA	\$8.180	\$13.986
0305029DB	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, BLEDO (AMARANTHUS)	\$8.180	\$13.986
0305029DC	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, BROCOLI	\$8.180	\$13.986
0305029DD	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, BUPIVACAINA	\$8.180	\$13.986
0305029DE	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, BUTILPARABENO	\$8.180	\$13.986
0305029DG	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CAFÉ	\$8.180	\$13.986
0305029DI	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CANDIDA	\$8.180	\$13.986
0305029DJ	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CANELA	\$8.180	\$13.986
0305029DK	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CAPTOPRIL	\$8.180	\$13.986
0305029DM	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CARNE DE CORDERO	\$8.180	\$13.986
0305029DQ	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CARRAGENINA	\$8.180	\$13.986
0305029DT	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CASTAÑA	\$8.180	\$13.986
0305029DU	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CASTAÑAS DE CAJÚ	\$8.180	\$13.986
0305029DV	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CEBADA	\$8.180	\$13.986
0305029DW	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CEBOLLA	\$8.180	\$13.986
0305029DX	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CEDRO	\$8.180	\$13.986
0305029DY	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CEFACLOR	\$8.180	\$13.986
0305029DZ	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CEFALOSPORINAS	\$8.180	\$13.986
0305029EB	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CENTOLLA	\$8.180	\$13.986
0305029EC	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CHAMPIÑONES	\$8.180	\$13.986
0305029ED	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CHAQUETA AMARILLA (VENENO DE ABEJA)	\$8.180	\$13.986
0305029EE	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CHOROS	\$8.180	\$13.986
0305029EF	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CILANTRO	\$8.180	\$13.986
0305029EG	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CIMEDITINA	\$8.180	\$13.986
0305029EI	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CIPROFLOXACINO	\$8.180	\$13.986
0305029EJ	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CIRUELA	\$8.180	\$13.986
0305029EL	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CLAVO DE OLOR	\$8.180	\$13.986
0305029EM	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CLINDAMICINA	\$8.180	\$13.986
0305029EN	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CLORAMINA T	\$8.180	\$13.986
0305029EO	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CLOXALICINA	\$8.180	\$13.986
0305029ER	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, COLIFLOR	\$8.180	\$13.986
0305029ES	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CORTIZONA	\$8.180	\$13.986
0305029EU	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CURRY	\$8.180	\$13.986
0305029EV	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, CURVULARIA LUNATA	\$8.180	\$13.986
0305029EW	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, DAMASCO	\$8.180	\$13.986
0305029EY	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, DEXAMETASONA	\$8.180	\$13.986
0305029EZ	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, DICLOFENACO	\$8.180	\$13.986
0305029FA	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, DIENTE DE LEÓN (DANDELION)	\$8.180	\$13.986
0305029FB	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, DIPIRONA (METAMIZOL)	\$8.180	\$13.986

0305029FC	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, DURAZNO	\$8.180	\$13.986
0305029FD	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ENCINA	\$8.180	\$13.986
0305029FE	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ENTEROTOXINA A	\$8.180	\$13.986
0305029FF	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ENTEROTOXINA B	\$8.180	\$13.986
0305029FG	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, EPIDERMOPHYTON FLOCCOSUM	\$8.180	\$13.986
0305029FH	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, EPINEFRINA	\$8.180	\$13.986
0305029FI	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, EQUINOCOCO	\$8.180	\$13.986
0305029FJ	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ERITROMICINA	\$8.180	\$13.986
0305029FK	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ERITROSINA	\$8.180	\$13.986
0305029FL	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ESPARRAGOS	\$8.180	\$13.986
0305029FM	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ESPINACAS	\$8.180	\$13.986
0305029FN	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ESTAFILOCOCO (ENDOTOXINA)	\$8.180	\$13.986
0305029FO	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ETILPARABENO	\$8.180	\$13.986
0305029FP	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, EUCALIPTUS	\$8.180	\$13.986
0305029FQ	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, FECA DE CANARIOS	\$8.180	\$13.986
0305029FR	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, FECA DE CATA	\$8.180	\$13.986
0305029FS	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, FECA DE PALOMAS	\$8.180	\$13.986
0305029FT	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, FIBRAS SINTETICAS	\$8.180	\$13.986
0305029FU	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, FICUS	\$8.180	\$13.986
0305029FV	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, FORMALINA (FORMALDEHIDO)	\$8.180	\$13.986
0305029FW	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, FRAMBUESAS	\$8.180	\$13.986
0305029FY	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, FRUTILLA	\$8.180	\$13.986
0305029GA	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, GELATINA	\$8.180	\$13.986
0305029GB	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, GENTAMICINA	\$8.180	\$13.986
0305029GC	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, GLUTAMATO	\$8.180	\$13.986
0305029GE	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, GOMA GUAR	\$8.180	\$13.986
0305029GF	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, GUINDA	\$8.180	\$13.986
0305029GG	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, HALIBUT	\$8.180	\$13.986
0305029GH	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, HAMSTER	\$8.180	\$13.986
0305029GI	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, HORMIGA	\$8.180	\$13.986
0305029GK	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, IBUPROFENO	\$8.180	\$13.986
0305029GL	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, INDOMETACINA	\$8.180	\$13.986
0305029GM	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, INSULINA	\$8.180	\$13.986
0305029GN	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ISOCIANATO MDI	\$8.180	\$13.986
0305029GO	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ISOCIANATO HDI	\$8.180	\$13.986
0305029GP	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ISOCIANATO TDI	\$8.180	\$13.986
0305029GQ	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, JAIBA	\$8.180	\$13.986
0305029GR	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, JENGIBRE	\$8.180	\$13.986
0305029GS	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, JERGEN	\$8.180	\$13.986
0305029GT	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, KETOPROFENO	\$8.180	\$13.986
0305029GW	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, LANGOSTA	\$8.180	\$13.986
0305029GY	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, LAUREL	\$8.180	\$13.986
0305029GZ	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, LECHE DE CABRA	\$8.180	\$13.986
0305029HA	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, LECHE EN POLVO	\$8.180	\$13.986

0305029HB	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, LECHE HERVIDA	\$8.180	\$13.986
0305029HC	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, LECHUGA	\$8.180	\$13.986
0305029HF	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, LEPIDOGLYS DESTRUCTOR	\$8.180	\$13.986
0305029HG	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, LEVADURA DE CERVEZA	\$8.180	\$13.986
0305029HH	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, LEVADURA DE PAN	\$8.180	\$13.986
0305029HI	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, LIDOCAINA (XILOCAINA)	\$8.180	\$13.986
0305029HJ	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, LIMÓN	\$8.180	\$13.986
0305029HK	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, LINAZA	\$8.180	\$13.986
0305029HL	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, LINCOMICINA	\$8.180	\$13.986
0305029HN	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, LOCOS-OSTIONES	\$8.180	\$13.986
0305029HO	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, L-TIROXINA	\$8.180	\$13.986
0305029HP	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, MACACUYA	\$8.180	\$13.986
0305029HQ	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, MAICENA	\$8.180	\$13.986
0305029HR	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, MANDARINA	\$8.180	\$13.986
0305029HS	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, MANGO	\$8.180	\$13.986
0305029HU	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, MAXATASA	\$8.180	\$13.986
0305029HW	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, MEPIVACAINA	\$8.180	\$13.986
0305029HX	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, MERLUZA	\$8.180	\$13.986
0305029HY	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, METRONIDAZOL	\$8.180	\$13.986
0305029HZ	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, MICROPOLISPORA FAENI	\$8.180	\$13.986
0305029IA	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, MIEL	\$8.180	\$13.986
0305029IB	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, MINOCILINA	\$8.180	\$13.986
0305029IC	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, MOSTAZA	\$8.180	\$13.986
0305029IF	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, NECTARIN	\$8.180	\$13.986
0305029IG	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, NEOMICINA	\$8.180	\$13.986
0305029IK	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, OLMO	\$8.180	\$13.986
0305029IL	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ORÉGANO	\$8.180	\$13.986
0305029IM	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ORTIGA	\$8.180	\$13.986
0305029IN	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, OSTRAS	\$8.180	\$13.986
0305029IP	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, OVOMUCOIDE	\$8.180	\$13.986
0305029IQ	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, OXIDO DE ETILENO	\$8.180	\$13.986
0305029IT	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, PAPAS	\$8.180	\$13.986
0305029IU	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, PAPAYA	\$8.180	\$13.986
0305029IW	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, PARIETARIA JUDAICA	\$8.180	\$13.986
0305029IY	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, PASTO OVILLO (COOKSFOOT)	\$8.180	\$13.986
0305029JB	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, PELO DE CONEJO	\$8.180	\$13.986
0305029JD	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, PEPINO	\$8.180	\$13.986
0305029JE	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, PERA	\$8.180	\$13.986
0305029JF	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, PEREJIL	\$8.180	\$13.986
0305029JG	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, PIMENTON	\$8.180	\$13.986
0305029JI	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, PIMIENTA	\$8.180	\$13.986
0305029JJ	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, PIMIENTO	\$8.180	\$13.986
0305029JK	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, PINO	\$8.180	\$13.986
0305029JM	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, PIROXICAM	\$8.180	\$13.986

0305029JN	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, PISTACHO	\$8.180	\$13.986
0305029JR	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, POMELO	\$8.180	\$13.986
0305029JS	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, POROTO VERDE	\$8.180	\$13.986
0305029JU	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, PROCAINA	\$8.180	\$13.986
0305029JV	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, PROPILPARABENO	\$8.180	\$13.986
0305029JW	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, QUESO CAMANVERT	\$8.180	\$13.986
0305029JX	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, QUESO CHEDDAR	\$8.180	\$13.986
0305029JY	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, QUESO DE CABRA	\$8.180	\$13.986
0305029JZ	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, QUESO GOUDA	\$8.180	\$13.986
0305029KA	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, QUESO GRUYERE	\$8.180	\$13.986
0305029KB	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, QUINOA	\$8.180	\$13.986
0305029KC	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, REPOLLO	\$8.180	\$13.986
0305029KD	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ROBALO	\$8.180	\$13.986
0305029KE	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ROJO CARMIN (AC. CARMINICO)	\$8.180	\$13.986
0305029KF	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, SACAROMYCES CERVESEAE	\$8.180	\$13.986
0305029KG	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, SACAROMYCES ELLIPSOIDES	\$8.180	\$13.986
0305029KI	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, SANDIA	\$8.180	\$13.986
0305029KJ	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, SARDINA	\$8.180	\$13.986
0305029KK	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, SAUCE	\$8.180	\$13.986
0305029KM	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, SUERO DE LECHE	\$8.180	\$13.986
0305029KN	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, SULFAMETOXAZOL	\$8.180	\$13.986
0305029KO	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, SUXAMETONIO	\$8.180	\$13.986
0305029KP	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, TARTRAZINA	\$8.180	\$13.986
0305029KQ	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, TÉ	\$8.180	\$13.986
0305029KR	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, TEATINA (VELVET GRASS)	\$8.180	\$13.986
0305029KS	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, TETRACICLINA	\$8.180	\$13.986
0305029KT	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, TITANIO	\$8.180	\$13.986
0305029KU	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, TOBRAMICINA	\$8.180	\$13.986
0305029KW	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, TOMILLO	\$8.180	\$13.986
0305029KX	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, TRICHOPHYTON	\$8.180	\$13.986
0305029KY	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, TRIMETROPRIM	\$8.180	\$13.986
0305029KZ	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, TRI-YODO-TIRONINA	\$8.180	\$13.986
0305029LA	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, TRUCHA	\$8.180	\$13.986
0305029LB	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, TYROPHAGUS PUTREUS	\$8.180	\$13.986
0305029LC	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, UVA	\$8.180	\$13.986
0305029LD	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, VAINILLA	\$8.180	\$13.986
0305029LE	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, VANCOMICINA	\$8.180	\$13.986
0305029LF	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, VITAMINA B1	\$8.180	\$13.986
0305029LG	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, VITAMINA B6	\$8.180	\$13.986
0305029LH	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, YOGHURT	\$8.180	\$13.986
0305029LJ	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ZANCUDO	\$8.180	\$13.986
0305029LK	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ZAPALLO	\$8.180	\$13.986
0305029LL	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ZAPALLO ITALIANO	\$8.180	\$13.986
0305029LM	305029	IM Norte	IGE ESPECIFICA, ZENTENO	\$8.180	\$13.986

0305029ZG	305029	IM Norte	PANEL CARNES	\$8.180	\$13.986
0305029ZN	305029	IM Norte	PANEL DE POLENES	\$8.180	\$13.986
0305029ZR	305029	IM Norte	PANEL DE PLUMAS	\$8.180	\$18.165
0305029ZQ	305029	IM Norte	PANEL CHILE (36 ALERGENOS)	\$8.180	\$459.690
305030	305030	IM Norte	PROTEÍNA C REACTIVA POR TÉCNICA DE LÁTEX U OTRAS SIMILARES	\$7.500	\$9.682
305031	305031	IM Norte	PROTEINA C REACTIVA NORMAL/ULTRASENSIBLE	\$9.410	\$15.624
305035	305035	IM Norte	CRIOAGLUTININAS	\$4.110	\$5.691
305036	305036	IM Norte	CRIOHEMOLISINAS	\$4.110	\$5.691
305044A	305044	IM Norte	LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS	\$11.470	\$14.827
305070	305070	IM Norte	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) (APE)	\$14.100	\$23.573
0305070A	305070	IM Norte	PSA LIBRE	\$14.100	\$23.573
0305070C	305070	IM Norte	AG. PROSTATICO ESPECIFICO 2ª GENERACION	\$14.100	\$23.573
0305070E	305070	IM Norte	PSA LIBRE	\$14.100	\$23.573
305081	305081	IM Norte	AC. ANTI-ENDOMISIO (EMA) X IFI	\$17.570	\$27.405
305082	305082	IM Norte	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS (ANCA),C-ANCA Y P-	\$25.120	\$42.882
0305082A	305082	IM Norte	AC. ANTI-MPO (ANCA-P)	\$25.120	\$42.882
0305082B	305082	IM Norte	AC. ANTI-PR3 (ANCA-C)	\$25.120	\$42.882
0305082C	305082	IM Norte	AC. ANTI-ANCA C Y P	\$25.120	\$42.882
0305082D	305082	IM Norte	AC. ANCA -P (IFI)	\$25.120	\$42.882
305084	305084	IM Norte	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR ELISA (ISOTIPOS G-M-A),	\$19.970	\$30.681
0305084A	305084	IM Norte	AC. ANTI-CARDIO LIPINAS IGM	\$19.970	\$30.681
0305084B	305084	IM Norte	AC. ANTI-CARDIO LIPINAS IGG	\$19.970	\$30.681
305085	305085	IM Norte	AC. ANTI-LKM-1	\$35.660	\$54.485
305086	305086	IM Norte	ANTICUERPOS CONTRA PÉPTIDOS DEAMINADOS D	\$16.380	\$25.589
0305086C	305086	IM Norte	AC. ANTI-PEPTIDOS DEAMINADOS GLIADINA IGA	\$16.380	\$25.589
0305086D	305086	IM Norte	AC. ANTI-PEPTIDOS DEAMINADOS GLIADINA IGG	\$16.380	\$25.589
0305086A	305086	IM Norte	AC. ANTI-GLIADINA IGA	\$16.380	\$25.589
0305086B	305086	IM Norte	AC. ANTI-GLIADINA IGG	\$16.380	\$25.589
305089	305089	IM Norte	LINFOCITOS B (CD 19)	\$70.780	\$144.648
305091	305091	IM Norte	LINFOCITOS T(CD3, CD4, CD8). TECNICA CITOMETRIA DE FLUJO	\$45.150	\$78.750
0305091A	305091	IM Norte	LINFOCITOS T TOTALES (CD3 - OKT3)	\$45.150	\$88.053
0305091B	305091	IM Norte	LINFOCITOS T "HELPER" (CD4 - OKT4)	\$45.150	\$88.053
0305091C	305091	IM Norte	LINFOCITOS T "SUPRESORES" (CD8 - OKT8)	\$45.150	\$88.053
305092	305092	IM Norte	LINFOCITOS NK (CD-56)	\$43.980	\$88.053
305099	305099	IM Norte	PEPTIDO CICLICO CITRULINADO	\$36.610	\$67.641
305104	305104	IM Norte	ANTÍGENO PROSTÁTICO TOTAL Y LIBRE	\$23.280	\$34.419
305107	305107	IM Norte	ANTICUERPOS ANTI-MPO (MIELOPEROXIDASA)	\$38.160	\$60.732
0305108A	305108	IM Norte	AC. ANTI-JO-1	\$21.900	\$30.093
0305108B	305108	IM Norte	AC. ANTI-SCL-70	\$21.900	\$30.093
0305108C	305108	IM Norte	AC. ANTI-SM	\$21.900	\$30.093
0305108D	305108	IM Norte	AC. ANTI-SS-A / RO	\$21.900	\$30.093
0305108E	305108	IM Norte	AC. ANTI-SS-B / LA	\$21.900	\$30.093
0305108F	305108	IM Norte	AC. ANTI-U1-RNP	\$21.900	\$30.093
305118	305118	IM Norte	TIPIFICACION HLA B-27	\$87.840	\$182.186

305121	305121	IM Norte	TIPIFICACION HLA-DQ2 Y HLA-DQ8	\$155.480	\$382.778
305124	305124	IM Norte	RECEPTOR DE TIROTROPINA (TRAB), ANTICUERPOS ANTI	\$33.280	\$45.717
0305170A	305170	IM Norte	ANTIGENO CA 125	\$14.610	\$23.573
0305170B	305170	IM Norte	ANTIGENO CA 15-3	\$14.610	\$23.573
0305170C	305170	IM Norte	ANTIGENO CA 19-9	\$14.610	\$23.573
305170	305170	IM Norte	ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U	\$14.610	\$23.583
305181	305181	IM Norte	AC. ANTI-TRANSGLUTAMINASA IGA	\$18.780	\$28.812
306004	306004	IM Norte	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCION (INCLUYE TRICHOMONAS)	\$2.320	\$3.675
0306004A	306004	IM Norte	DIRECTO DE HONGOS	\$2.320	\$3.675
0306004B	306004	IM Norte	DIRECTO DE HONGOS (DERMATOFITOS)	\$2.320	\$3.675
0306004C	306004	IM Norte	DIRECTO AL FRESCO	\$2.320	\$3.675
306005	306005	IM Norte	TINCION DE GRAM	\$1.070	\$1.617
306007	306007	IM Norte	COPROCULTIVO, C/U	\$6.430	\$10.553
306008	306008	IM Norte	CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULT,HEM	\$5.620	\$7.298
0306008D	306008	IM Norte	CULTIVO AGUA DIALISIS	\$5.620	\$8.778
0306008E	306008	IM Norte	CULTIVO CORRIENTE VAGINAL/ENDOCERVICAL	\$5.620	\$9.072
0306008F	306008	IM Norte	CULTIVO CORRIENTE EXPECTORACION	\$5.620	\$9.072
0306008PN	306008	IM Norte	CULTIVO PORTACION NASAL	\$5.620	\$9.072
0306008B	306008	IM Norte	CULTIVO STREPTOCOCCUS GRUPO B VAGINO-RECTAL (CULTIVO CORRIENTE (E)	\$5.620	\$9.072
0306008G	306008	IM Norte	CULTIVO CTE. EXTENDIDO	\$5.620	\$9.072
0306008A	306008	IM Norte	CULTIVO CUANTITATIVO	\$5.620	\$27.216
306011	306011	IM Norte	UROCULTIVO, RCTO. Y ANTIB (NO INCLUYE RECOLECTOR)	\$5.730	\$9.335
306014	306014	IM Norte	CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VIBRIO, C/U	\$8.220	\$10.973
0306014A	306014	IM Norte	VIBRIO COLERA	\$8.220	\$10.973
0306014B	306014	IM Norte	YERSINIA CULTIVO	\$8.220	\$10.973
306016	306016	IM Norte	GONOCOCO CULTIVO	\$4.590	\$7.865
0306016A	306016	IM Norte	GONOCOCO CULTIVO FLUJO/ENDOCERVICAL	\$4.590	\$7.865
306017	306017	IM Norte	CULTIVO PARA LEVADURAS	\$4.160	\$6.720
0306017A	306017	IM Norte	LEVADURAS CULTIVO	\$4.160	\$7.592
0306017B	306017	IM Norte	HONGOS CULTIVO SECRECIONES	\$4.160	\$7.592
0306023A	306023	IM Norte	MYCOPLASMA HOMINIS (CULTIVO)	\$9.760	\$36.320
0306023B	306023	IM Norte	UREAPLASMA (CULTIVO)	\$9.760	\$36.320
306023	306023	IM Norte	CULTIVO MYCOPLASMA Y UREAPLASMA, C/U.	\$9.760	\$39.732
0306023C	306023	IM Norte	MYCOPLASMA Y UREAPLASMA CULTIVO	\$9.760	\$39.732
306025	306025	IM Norte	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (CADA FARMAC	\$8.160	\$10.973
306026	306026	IM Norte	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MINIMO 10 FARM	\$4.160	\$6.080
306033	306033	IM Norte	BRUCELLA ABORTUS, MELITENSIS Y SUIS, ANT	\$3.220	\$17.157
0306033A	306033	IM Norte	BRUCELLA IGG	\$3.220	\$17.157
0306033B	306033	IM Norte	BRUCELLA IGM	\$3.220	\$17.157
306034	306034	IM Norte	CLAMIDIAS POR INMUNOFLUORESCENCIA,	\$8.400	\$13.419
0306034A	306034	IM Norte	CLAMIDIAS INMUNOFLUORESCENCIA, (IFD)	\$8.400	\$14.354
0306034D	306034	IM Norte	CLAMIDIA PNEUMONIAE IGG	\$8.400	\$14.354
0306034E	306034	IM Norte	CLAMIDIA PNEUMONIAE IGM	\$8.400	\$14.354
0306034B	306034	IM Norte	CLAMIDIA TRACHOMATIS IGG	\$8.400	\$14.354

0306034C	306034	IM Norte	CLAMIDIA TRACHOMATIS IGM	\$8.400	\$14.354
0306034F	306034	IM Norte	CHLAMYDIA PSITTACI, IGG SEROLOGIA	\$8.400	\$88.242
0306034G	306034	IM Norte	CHLAMYDIA PSITTACI, IGM SEROLOGIA	\$8.400	\$88.242
306036	306036	IM Norte	MONONUCLEOSIS, REACCION DE PAUL BUNNELL	\$3.700	\$5.922
306037	306037	IM Norte	MYCOPLASMA IGG, IGM, C/U.	\$8.080	\$37.517
0306037A	306037	IM Norte	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGG	\$8.080	\$42.420
0306037B	306037	IM Norte	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGM	\$8.080	\$42.420
306038	306038	IM Norte	VDRL / RPR (NO TREPONEMICOS)	\$4.180	\$6.731
306039	306039	IM Norte	REACCIONES DE AGLUTINACION (WIDAL)	\$5.500	\$9.135
306041	306041	IM Norte	FTA-ABS	\$7.710	\$28.970
306042	306042	IM Norte	V.D.R.L.	\$4.780	\$8.306
0306042L	306042	IM Norte	VDRL LCR	\$4.780	\$8.306
306045	306045	IM Norte	COPROPARASITARIO CRYPTOSPORIDIUM	\$13.740	\$21.924
306046	306046	IM Norte	COPROPARASITARIO FASCIOLA	\$31.330	\$44.289
306047	306047	IM Norte	COPROPARASITARIO CYSTOISOSPORA	\$7.230	\$11.760
306048	306048	IM Norte	COPROPARASITOLOGICO TELEMAN	\$4.610	\$7.917
306049	306049	IM Norte	DIAG. DE PARASITOS DIRECTO EN DEP.	\$4.380	\$7.298
306051	306051	IM Norte	GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNOSTICO D	\$3.250	\$5.282
306052	306052	IM Norte	GUSANOS MACROSCOPICOS, DIAGNOSTICO DE	\$2.720	\$4.263
306053	306053	IM Norte	HEMOPARASITOS, DIAG. MICRO. (GOTA GRUESA)	\$15.420	\$21.924
306056	306056	IM Norte	ACARO TEST	\$6.160	\$9.933
306059	306059	IM Norte	COPROPARASITOLOGICO PAFS	\$6.130	\$10.164
306061	306061	IM Norte	PARÁSITOS IGG/IGM (CHAGAS HIDATIDOSIS, T	\$8.690	\$13.419
0306061A	306061	IM Norte	CISTICERCOSIS IGG	\$8.690	\$13.419
0306061B	306061	IM Norte	CHAGAS IGG	\$8.690	\$13.419
0306061D	306061	IM Norte	HIDATIDOSIS IGG	\$8.690	\$13.419
0306061E	306061	IM Norte	TOXOCARA IGG	\$8.690	\$13.419
0306061F	306061	IM Norte	TOXOPLASMA IGG	\$8.690	\$13.419
0306061G	306061	IM Norte	TOXOPLASMA IGM	\$8.690	\$13.419
0306061H	306061	IM Norte	TRIQUINOSIS IGG	\$8.690	\$13.419
0306061C	306061	IM Norte	FASCIOLASIS (DISTOMATOSIS) ELISA	\$8.690	\$13.419
306068	306068	IM Norte	AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS, CITOME	\$14.210	\$18.342
0306069S	306069	IM Norte	SARS COV-2 ANTICUERPOS	\$9.660	\$15.698
0306069M	306069	IM Norte	SARAMPION IGM	\$9.660	\$15.750
0306069V	306069	IM Norte	SARS COV-2 IGG-POST VACUNA	\$9.660	\$17.073
0306069T	306069	IM Norte	SARS COV-2 IGG	\$9.660	\$17.073
0306069U	306069	IM Norte	SARS COV-2 IGM	\$9.660	\$17.073
0306069O	306069	IM Norte	ADENOVIRUS IGG	\$9.660	\$18.155
0306069P	306069	IM Norte	ADENOVIRUS IGM	\$9.660	\$18.155
0306069A	306069	IM Norte	CITOMEGALOVIRUS IGG. (CMV)	\$9.660	\$18.312
C0306069A	306069	IM Norte	CITOMEGALOVIRUS IGG. (CMV)	\$9.660	\$18.312
0306069B	306069	IM Norte	CITOMEGALOVIRUS IGM. (CMV)	\$9.660	\$18.312
0306069C	306069	IM Norte	EPSTEIN BARR IGG (VCA)	\$9.660	\$18.312
0306069D	306069	IM Norte	EPSTEIN BARR IGM (VCA)	\$9.660	\$18.312

0306069F	306069	IM Norte	HERPES SIMPLES I IGG	\$9.660	\$18.312
0306069G	306069	IM Norte	HERPES SIMPLES I IGM	\$9.660	\$18.312
0306069H	306069	IM Norte	HERPES SIMPLES II IGG	\$9.660	\$18.312
0306069I	306069	IM Norte	HERPES SIMPLES II IGM	\$9.660	\$18.312
0306069J	306069	IM Norte	RUBEOLA IGG	\$9.660	\$18.312
0306069K	306069	IM Norte	RUBEOLA IGM	\$9.660	\$18.312
0306069L	306069	IM Norte	SARAMPION IGG	\$9.660	\$18.312
0306069N	306069	IM Norte	VARICELA ZOSTER IGG	\$9.660	\$18.312
0306069Q	306069	IM Norte	VARICELA ZOSTER IGM	\$9.660	\$42.704
0306070D	306070	IM Norte	ADENOVIRUS EN DEPOSICION	\$8.640	\$12.884
0306070E	306070	IM Norte	METAPNEUMOVIRUS IF	\$8.640	\$13.209
306070	306070	IM Norte	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, H	\$8.640	\$13.419
0306070A	306070	IM Norte	ADENOVIRUS ANTIGENO (IF)	\$8.640	\$13.419
0306070B	306070	IM Norte	INFLUENZA A, ANTIGENO VIRAL (IF)	\$8.640	\$13.419
0306070C	306070	IM Norte	PARAINFLUENZA 1, ANTIGENO VIRAL (IF)	\$8.640	\$13.419
0306070F	306070	IM Norte	INFLUENZA B, ANTIGENO VIRAL (IF)	\$8.640	\$13.535
0306070G	306070	IM Norte	PARAINFLUENZA 2, ANTIGENO VIRAL (IF)	\$8.640	\$13.535
0306070H	306070	IM Norte	PARAINFLUENZA 3, ANTIGENO VIRAL (IF)	\$8.640	\$13.535
306074	306074	IM Norte	HEPATITIS A ANTICUERPOS IGM	\$11.860	\$17.178
0306074A	306074	IM Norte	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES	\$11.860	\$17.189
306075	306075	IM Norte	HEPATITIS B ANTICUERPO DEL ANTIGENO E	\$11.620	\$15.236
306076	306076	IM Norte	HEPATITIS B ANTICORE TOTAL	\$11.870	\$25.169
306078	306078	IM Norte	HEPATITIS B ANTIGENO E	\$10.740	\$14.679
306079	306079	IM Norte	HEPATITIS B ANTIGENO SUPERFICIE	\$8.480	\$13.419
306080	306080	IM Norte	HEPATITIS B ANTICORE IGM	\$11.810	\$16.265
306081	306081	IM Norte	HEPATITIS C ANTICUERPOS TOTALES	\$12.940	\$16.265
0306082I	306082	IM Norte	SARS COV-2	\$24.140	\$23.100
0306082H	306082	IM Norte	SARS COV-2	\$24.140	\$24.486
0306182F	306082	IM Norte	CITOMEGALOVIRUS PCR	\$24.140	\$39.155
306084	306084	IM Norte	HEPATITIS B CARGA VIRAL	\$109.600	\$177.797
306084	306084	IM Norte	HEPATITIS B CARGA VIRAL	\$109.600	\$177.797
306085	306085	IM Norte	Hepatitis C carga viral. Técnica PCR	\$121.950	\$173.250
306086	306086	IM Norte	HIV CARGA VIRAL	\$64.810	\$142.002
306090	306090	IM Norte	TEST PACK STREPTOCOCO	\$9.410	\$13.608
306091	306091	IM Norte	HEMOCULTIVO AEROBIO, C/U.	\$27.340	\$34.902
0306091A1	306091	IM Norte	HEMOCULTIVO AEROBIO SET P1	\$27.340	\$34.902
0306091A2	306091	IM Norte	HEMOCULTIVO AEROBIO SET P2	\$27.340	\$34.902
306094	306094	IM Norte	ANTIGENO GALACTOMANANO	\$41.440	\$67.200
306096	306096	IM Norte	PARÁSITOS: TEST RÁPIDO ANTICUERPOS (CHAGAS Y OTROS)	\$16.560	\$21.390
306097	306097	IM Norte	PCR CHLAMYDIA TRACHOMATIS / NEISSERIA GONORRHOEAE	\$40.990	\$59.399
0306097A	306097	IM Norte	CHLAMYDIA TRACHOMATIS PCR	\$40.990	\$59.399
306097A	306097	IM Norte	CHLAMYDIA TRACHOMATIS PCR	\$40.990	\$59.399
306099	306099	IM Norte	CULTIVO STREPTOCOCCUS GRUPO B VAGINO-RECTAL (STREPTOCOCCUS GRUF	\$14.910	\$20.076
306100	306100	IM Norte	CULTIVO ACELERADO PARA MYCOBACTERIAS	\$25.120	\$43.785

0306110A	306110	IM Norte	PCR METAPNEUMOVIRUS (PANEL 7 V)	\$76.180	\$113.621
306111	306111	IM Norte	HTLV-1/2	\$74.410	\$153.605
306112	306112	IM Norte	HIV ANTICUERPOS Y ANTIGENOS VIRALES DET.	\$7.010	\$17.273
306117	306117	IM Norte	HONGOS CULTIVO DERMATOFITOS	\$4.720	\$7.518
306118	306118	IM Norte	BORDETELLA PERTUSSIS POR PCR	\$61.510	\$85.313
306120	306120	IM Norte	PANEL VIRAL DIARREA POR PCR	\$120.720	\$177.975
306122	306122	IM Norte	Panel virus respiratorio molecular (15 a 17 virus) (adenovirus, VRS A, VF	\$82.980	\$99.750
306123	306123	IM Norte	HPV POR PCR	\$42.460	\$73.122
306146	306146	IM Norte	PCR VIRUS VIRUELA SIMICA	\$28.130	\$47.460
306169	306169	IM Norte	HIV ANTICUERPOS VIRALES DET.	\$8.370	\$14.028
306170	306170	IM Norte	ROTAVIRUS, ANTIGENO VIRAL LATEX	\$7.920	\$13.209
306171	NO APLICA	IM Norte	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES	NO APLICA	\$15.099
0306182H	306182	IM Norte	INFLUENZA POR PCR (PANEL 7 V)	\$28.010	\$41.780
0306182B	306182	IM Norte	HERPES I POR PCR	\$28.010	\$41.780
0306182C	306182	IM Norte	HERPES II POR PCR	\$28.010	\$41.780
0306182D	306182	IM Norte	INFLUENZA POR PCR	\$28.010	\$41.780
0306182GR	306182	IM Norte	HERPES I Y II POR PCR	\$28.010	\$45.444
0306182A	306182	IM Norte	HEPATITIS C POR PCR	\$28.010	\$45.444
0306182G	306182	IM Norte	HERPES VI POR PCR	\$28.010	\$45.444
0306182I	306182	IM Norte	PCR MYCOBACTERIA TUBERCULOSIS (AMBULATORIO)	\$28.010	\$56.417
306270	306270	IM Norte	VIRUS RESP. SINCICIAL (IFI)	\$9.140	\$13.608
307005A	307005	IM Norte	REACCIÓN CUTÁNEA DE PARCHE C/U	\$1.250	\$94.227
307009	307009	IM Norte	ARTERIAL EN ADULTOS	\$1.870	\$3.045
307010	307010	IM Norte	ARTERIAL EN NIÑO Y LACTANTES	\$2.770	\$3.917
307011	307011	IM Norte	VENOSA EN ADULTOS	\$1.360	\$2.006
307012	307012	IM Norte	VENOSA EN NIÑOS Y LACTANTES	\$1.260	\$1.785
307013	307013	IM Norte	CON TECNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO C/U	\$2.160	\$2.783
307023	307023	IM Norte	TOMA MUESTRA ASPIRADO NASOFARINGEO	\$3.840	\$5.964
0305048A	307024	IM Norte	REACCIÓN CUTÁNEA A ALERGENOS (INCLUYE EL VALOR DE LOS ALÉRGENOS)	\$11.330	\$20.654
305048	307024	IM Norte	REACCIÓN CUTÁNEA A ALERGENOS (INCLUYE EL VALOR DE LOS ALÉRGENOS)	\$11.330	\$20.654
308001	308001	IM Norte	AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT FEHLING)	\$1.760	\$2.835
308003	308003	IM Norte	GRASAS NEUTRAS (SUDAN III)	\$1.010	\$1.607
308004	308004	IM Norte	HEMORRAGIA OCULTA (GUAYACO - WEBER)	\$1.820	\$3.350
308005	308005	IM Norte	LEUCOCITOS FECALES	\$1.820	\$2.835
308006	308006	IM Norte	PH DEPOSICIONES	\$1.010	\$1.617
308007A	308007	IM Norte	ELASTASA EN DEPOSICIONES	\$74.340	\$120.593
308009	308009	IM Norte	CITOLOGICO CELULAS NEOPLASICAS	\$7.700	\$13.440
308010	308010	IM Norte	CITOLOGICO LIQUIDOS C/S TINCION (INCL. EXA. FRES)	\$5.170	\$7.298
308011	308011	IM Norte	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION (INC.TRICHO	\$2.400	\$3.675
308012	308012	IM Norte	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO), C/U	\$2.540	\$3.675
0308012A	308012	IM Norte	ELECTROLITO CLORO (LIQUIDOS)	\$2.540	\$3.675
0308012B	308012	IM Norte	ELECTROLITO POTASIO (LIQUIDOS)	\$2.540	\$3.675
0308012C	308012	IM Norte	ELECTROLITO SODIO (LIQUIDOS)	\$2.540	\$3.675
308013	308013	IM Norte	EOSINOFILOS EN SECRECIONES	\$1.260	\$2.037

308014	308014	IM Norte	FISICO-QUIMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR, PH,	\$4.350	\$5.691
0308014A	308014	IM Norte	QUIMICO LIQUIDOS	\$4.350	\$5.691
0308014B	308014	IM Norte	QUIMICO LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	\$4.350	\$5.691
308015	308015	IM Norte	GLUCOSA (LIQUIDOS)	\$1.140	\$1.607
308017	308017	IM Norte	PH EN EXUDADOS SECRECIONES Y OTROS LÍQU	\$1.090	\$1.607
0308017B	308017	IM Norte	PH URINARIO	\$1.090	\$1.617
308022	308022	IM Norte	INDICE ALBUMINA/ GLOBULINA (LCR)	\$22.430	\$28.988
308023	308023	IM Norte	ESTUDIO DE CRISTALES	\$2.720	\$3.675
308044	308044	IM Norte	FLUJO VAGINAL O SECRECI'N URETRAL, ESTUDIO DE (INCLUYE TOMA	\$12.050	\$20.507
0308044A	308044	IM Norte	FLUJO VAGINAL, ESTUDIO DE	\$12.050	\$20.507
0308044B	308044	IM Norte	SECRECION URETRAL	\$12.050	\$20.507
308049	308049	IM Norte	CALPROTECTINA	\$44.330	\$59.241
308050	308050	IM Norte	PROTEINAS TOTALES (LIQUIDO)	\$2.370	\$3.675
308051	308051	IM Norte	ALBUMIN (LIQUIDO)	\$2.370	\$3.675
309004	309004	IM Norte	ACIDO URICO (ORINA) (CUANTITATIVO)	\$3.420	\$5.282
309005	309005	IM Norte	ACIDO 5 HIDROXIINDOLACETICO CUANTITATIVO (ORINA)	\$8.500	\$18.995
309006	309006	IM Norte	AMILASA (ORINA) (CUANTITATIVO)	\$4.190	\$6.489
309008	309008	IM Norte	CALCIO (ORINA) (CUANTITATIVO)	\$3.170	\$4.872
309009	309009	IM Norte	CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMIC)	\$7.520	\$10.353
309010	309010	IM Norte	CREATININA (ORINA) (CUANTITATIVA)	\$2.400	\$3.675
309011	309011	IM Norte	CUERPOS CETONICOS URINARIOS (CETONURIA)	Eliminada	\$3.675
309012	309012	IM Norte	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN ORINA	\$2.450	\$3.675
0309012A	309012	IM Norte	ELECTROLITO CLORO (ORINA)	\$2.450	\$3.675
0309012B	309012	IM Norte	ELECTROLITO POTASIO (ORINA)	\$2.450	\$3.675
0309012C	309012	IM Norte	ELECTROLITO SODIO (ORINA)	\$2.450	\$3.675
309013	309013	IM Norte	MICROALBUMINURIA 24 HRS. (MAU)	\$4.380	\$7.298
0309013A	309013	IM Norte	MICROALBUMINURIA AISLADA (INC. CREATININURIA)	\$4.380	\$7.749
309014	309014	IM Norte	EMBARAZO, DETECCION TEST PACK	\$4.180	\$6.311
309015	309015	IM Norte	FOSFORO (ORINA) (CUANTITATIVO)	\$3.170	\$4.872
309016	309016	IM Norte	GLUCOSA (ORINA) (CUANTITATIVO)	\$2.160	\$3.276
309017	309017	IM Norte	HIDROXIPROLINA (ORINA)	\$7.150	\$15.771
309020	309020	IM Norte	NITROGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	\$1.330	\$2.037
0309020A	309020	IM Norte	NITROGENO UREICO (ORINA)	\$1.330	\$2.037
0309020B	309020	IM Norte	NITROGENO UREICO LIQUIDO	\$1.330	\$2.037
309022	309022	IM Norte	ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023 Y 03-09-024)	\$2.960	\$4.673
0309022A	309022	IM Norte	ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023	\$2.960	\$4.673
0309022B	309022	IM Norte	O. COMPLETA 1ER CHORRO	\$2.960	\$4.673
309023	309023	IM Norte	ORINA, FISICO-QUIMICO (ASPECTO, COLOR,)	\$2.160	\$2.835
309024	309024	IM Norte	ORINA, SEDIMENTO	\$1.710	\$2.657
0309024B	309024	IM Norte	ORINA, SEDIMENTO 1ER CHORRO	\$1.710	\$2.657
309025	309025	IM Norte	OSMOLALIDAD URINARIA	\$2.930	\$20.769
309028	309028	IM Norte	PROTEINURIA	\$2.770	\$4.263
309029	309029	IM Norte	PROTEINA BENCE JONES PRUEBA TERMICA	\$1.780	\$2.835
309036	309036	IM Norte	COBRE (ORINA) (CUPRURIA)	\$30.940	\$44.825

401002	401002	IM Norte	RADIOGRAFÍA PARTES BLANDAS	\$14.670	\$22.124
401002A	401002	IM Norte	RX CAVUM RINOFARINGEO ADULTO	\$14.670	\$22.124
401002B	401002	IM Norte	RX CAVUM RINOFARINGEO NIÑO	\$14.670	\$22.124
401002C	401002	IM Norte	RX CAVUM RINOFARINGEO	\$14.670	\$22.124
0401002A	401002	IM Norte	RADIOGRAFÍA CAVUM. RINOFARINGE-RINOFARINX	\$14.670	\$22.124
0401002B	401002	IM Norte	RADIOGRAFÍA LARINGE LATERAL	\$14.670	\$22.124
0401002C	401002	IM Norte	RADIOGRAFÍA PARTES BLANDAS	\$14.670	\$22.124
401004	401004	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX, PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (OBLICUAS, SELECTI	\$13.520	\$15.939
401009	401009	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIMPLE FRONTAL O LATERAL	\$16.670	\$23.688
401010	401010	IM Norte	MAMOGRAFÍA BILATERAL	\$35.460	\$51.125
0401010A	401010	IM Norte	MAMOGRAFÍA BILATERAL	\$35.460	\$51.125
401013	401013	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	\$15.280	\$21.221
401014	401014	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE, PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (LATERAL	\$11.010	\$15.939
401015	401015	IM Norte	COLANGIOGRAFÍA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SONDA T, O SIMILAR)	\$35.630	\$44.163
401020	401020	IM Norte	ESOFAGOGRAMA (INCLUYE PESQUISA DE CUERPO EXTRAÑO) (PROC.AUT.)	\$33.420	\$40.772
401021	401021	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO, RELLENO Y/O DOBLE COI	\$62.000	\$88.211
401022	401022	IM Norte	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE DEGLUCIÓN FARÍNGEA	\$27.870	\$39.627
401027	401027	IM Norte	PIELOGRAFÍA DE ELIMINACIÓN O DESCENDENTE: INCLUYE RENAL Y VESICAL SIN	\$65.660	\$98.921
401028	401028	IM Norte	RADIOGRAFÍA RENAL SIMPLE (PROC. AUT.)	\$14.060	\$20.339
401029	401029	IM Norte	RADIOGRAFÍA VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.)	\$12.110	\$17.535
401031	401031	IM Norte	CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULA	\$16.560	\$23.688
0401031A	401031	IM Norte	RADIOGRAFÍA ARCO CIGOMÁTICO	\$16.560	\$23.688
0401031B	401031	IM Norte	RADIOGRAFÍA ARTICULACIONES TÉMPOROMANDIBULAR	\$16.560	\$23.688
0401031C	401031	IM Norte	RADIOGRAFÍA CARA SEMI AXIAL (INC. LATERAL)	\$16.560	\$23.688
0401031D	401031	IM Norte	RADIOGRAFÍA CAVIDAD PERINASAL	\$16.560	\$23.688
0401031E	401031	IM Norte	RADIOGRAFÍA HUESOS PROPIOS	\$16.560	\$23.688
0401031F	401031	IM Norte	RADIOGRAFÍA MALAR	\$16.560	\$23.688
0401031G	401031	IM Norte	RADIOGRAFÍA MAXILAR INFERIOR	\$16.560	\$23.688
0401031H	401031	IM Norte	RADIOGRAFÍA ÓRBITAS	\$16.560	\$23.688
401031A	401031	IM Norte	RX HUESOS PROPIOS NASALES	\$16.560	\$23.688
401032	401032	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO FRONTAL Y LATERAL	\$17.310	\$24.990
401033	401033	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO PROYECCIÓN ESPECIAL DE BASE DE CRÁNEO (TOWI	\$12.130	\$17.535
401035	401035	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE OÍDO, UNO O AMBOS	\$20.940	\$31.007
401040	401040	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL	\$19.340	\$29.117
401042	401042	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL)	\$16.670	\$23.688
401043	401043	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS)	\$28.060	\$42.294
401044	401044	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL FLEXIÓN Y EXTENSIÓN (DINÁMICAS)	\$15.740	\$23.688
401045	401045	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILLA	\$19.420	\$27.888
401046	401046	IM Norte	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (FRONTAL, LATERAL Y FOCA	\$28.750	\$40.919
401047	401047	IM Norte	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FLEXIÓN Y EXTENSIÓN (DIN	\$23.380	\$35.207
401048	401048	IM Norte	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES	\$15.740	\$23.688
401049	401049	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TOTAL, PANORÁMICA CON FOLIO GRADUADO FRO	\$21.500	\$31.836
0401049J	401049	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TOTAL, PANORÁMICA CON FOLIO GRADUADO FRO	\$21.500	\$31.836
401049C	401049	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TOTAL, PANORÁMICA CON FOLIO GRADUADO FRO	\$21.500	\$31.836

401051	401051	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL	\$12.770	\$18.354
401052	401052	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIAL	\$11.650	\$17.535
401053	401053	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILÍACAS.	\$17.540	\$26.408
401054	401054	IM Norte	RADIOGRAFÍA ANTEBRAZO (FRONTAL Y LATERAL)	\$14.540	\$21.221
0401054A	401054	IM Norte	RADIOGRAFÍA ANTEBRAZO (FRONTAL Y LATERAL)	\$14.540	\$21.221
0401054B	401054	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE BRAZO (FRONTAL Y LATERAL C/U)	\$14.540	\$21.221
0401054C	401054	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE MANO (FRONTAL Y LATERAL C/U)	\$14.540	\$21.221
0401054D	401054	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE PIE	\$14.540	\$21.221
0401054E	401054	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO	\$14.540	\$21.221
0401054F	401054	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE CODO (LATERAL Y FRONTAL C/U)	\$14.540	\$21.221
0401054G	401054	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE DEDO (FRONTAL Y LATERAL C/U)	\$14.540	\$21.221
0401054H	401054	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE MUÑECA (LATERAL Y FRONTAL)	\$14.540	\$21.221
401055	401055	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA.	\$17.010	\$24.570
401056	401056	IM Norte	RADIOGRAFÍA EDAD ÓSEA: CARPO Y MANO	\$12.130	\$17.535
401057	401057	IM Norte	RADIOGRAFÍA EDAD ÓSEA : RODILLA FRONTAL	\$12.660	\$17.535
401058	401058	IM Norte	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE ESCAFOIDES	\$19.020	\$26.408
401059	401059	IM Norte	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE MUÑECA O TOBILLO FRONTAL LATERAL Y OBLICUAS	\$16.450	\$24.759
401060	401060	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE COSTILLA (FORNTAL Y LATERAL)	\$17.200	\$24.759
0401060A	401060	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE COSTILLA (FORNTAL Y LATERAL)	\$17.200	\$24.759
0401060B	401060	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	\$17.200	\$24.759
0401060C	401060	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN (FRONTAL Y LATERAL)	\$17.200	\$24.759
0401060D	401060	IM Norte	RADIOGRAFÍA FÉMUR (FRONTAL Y LATERAL)	\$17.200	\$24.759
0401060E	401060	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (FRONTAL Y LATERAL)	\$17.200	\$24.759
0401060F	401060	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (FRONTAL Y LATERAL)	\$17.200	\$24.759
0401062A	401062	IM Norte	PROYECCIÓN ESPECIAL RODILLA	\$11.970	\$17.535
0401062B	401062	IM Norte	PROYECCIÓN ESPECIAL CODO	\$11.970	\$17.535
0401062C	401062	IM Norte	PROYECCIÓN ESPECIAL SESAMOÍDEO	\$11.970	\$17.535
0401062D	401062	IM Norte	PROYECCIÓN ESPECIAL BRAZO	\$11.970	\$17.535
0401062E	401062	IM Norte	PROYECCIÓN ESPECIAL RÓTULA	\$11.970	\$17.535
0401062F	401062	IM Norte	PROYECCIÓN ESPECIAL HOMBRO	\$11.970	\$17.535
0401062G	401062	IM Norte	PROYECCIÓN ESPECIAL COLUMNA	\$11.970	\$17.535
0401062H	401062	IM Norte	PROYECCIÓN ESPECIAL PIE	\$11.970	\$17.535
401062	401062	IM Norte	PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS	\$11.970	\$20.444
401063	401063	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE TÚNEL INTERCONDÍLEO O RADIO-CARPIANO	\$11.650	\$17.535
401064	401064	IM Norte	APOYO FLUOROSCÓPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS Y/O BIOPSI/	\$14.140	\$18.533
401070	401070	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX FRONTAL Y LATERAL	\$30.060	\$43.565
401110	401110	IM Norte	MAMOGRAFIA UNILATERAL (2EXP)	\$20.820	\$30.429
401130	401130	IM Norte	MAMOGRAFÍA PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (AXILAR U OTRAS)	\$7.600	\$11.592
401151	401151	IM Norte	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NIÑO I	\$12.190	\$18.354
403001	403001	IM Norte	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE CRÁNEO ENCEFÁLICA	\$105.180	\$151.421
403002	403002	IM Norte	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE HIPOTÁLAMO-HIPÓFISIS	\$110.670	\$168.735
403003	403003	IM Norte	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE FOSA POSTERIOR	\$95.060	\$139.178
403006	403006	IM Norte	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE TEMPORAL-OÍDO	\$91.280	\$139.178
403007	403007	IM Norte	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE ÓRBITAS MAXILOFACIAL	\$122.060	\$168.735

403008	403008	IM Norte	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL	\$133.710	\$184.800
403012	403012	IM Norte	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE CUELLO, PARTES BLANDAS	\$98.820	\$139.178
403013	403013	IM Norte	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE TÓRAX. INCLUYE ADEMÁS: ESTERNÓN, CLAV	\$156.060	\$218.096
403014	403014	IM Norte	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN (HIGADO, VIAS Y	\$93.970	\$149.730
0403014A	403014	IM Norte	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN	\$93.970	\$149.730
403016	403016	IM Norte	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE PELVIS (ADEMÁS INCLUYE SACRO, COXIS, C/	\$96.370	\$129.864
403017	403017	IM Norte	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA MUSCULOESQUELÉTICA POR ZONA ANATÓMIC/	\$84.130	\$117.842
403018	403018	IM Norte	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL. INCLUYE MÍNIMO 6 ESP/	\$117.150	\$178.584
403019	403019	IM Norte	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR	\$117.150	\$178.584
403020	403020	IM Norte	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	\$153.360	\$311.661
403021	403021	IM Norte	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA PIELOGRAFÍA	\$40.380	\$73.343
403022	403022	IM Norte	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA UROGRAFÍA	\$90.220	\$129.864
403101	403101	IM Norte	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE ENCÉFALO	\$127.470	\$176.232
403102	403102	IM Norte	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE TÓRAX	\$191.920	\$265.262
403103	403103	IM Norte	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE ABDOMEN	\$177.700	\$245.616
403104	403104	IM Norte	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO	\$104.750	\$129.339
403105	403105	IM Norte	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE PELVIS	\$76.380	\$105.578
404002	404002	IM Norte	ECOGRFIA OBSTETRICA	\$13.170	\$21.042
404003	404003	IM Norte	ECOGRFÍA ABDOMINAL (INCLUYE HÍGADO, VÍA BILIAR, VESÍCULA, PÁNCREAS, F	\$41.600	\$63.609
404003A	404003	IM Norte	ECOGRFÍA ABDOMINAL (INCLUYE HÍGADO, VÍA BILIAR, VESÍCULA, PÁNCREAS, F	\$41.600	\$63.609
404004	404004	IM Norte	ECOTOMOGRFÍA COMO APOYO A CIRUGÍA, O A PROCEDIMIENTO (DE TÓRAX, M	\$25.710	\$46.274
404005	404005	IM Norte	ECOTOMOGRFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	\$23.230	\$44.058
0404005A	404005	IM Norte	ECOTOMOGRFÍA PROSTÁTICA	\$23.230	\$44.058
0404005C	404005	IM Norte	ECOTOMOGRFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	\$23.230	\$44.058
0404005E	404005	IM Norte	ECOTOMOGRFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	\$23.230	\$44.058
0404005B	404005	IM Norte	ECOTOMOGRFÍA TRANSVAGINAL	\$23.230	\$44.058
404006	404006	IM Norte	ECOGRFÍA GINECOLÓGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTÉTRICA CON ESTUDIC	\$22.130	\$41.958
0404006E	404006	IM Norte	ECOGRFIA GINECOLOGICA VIA ABDOMINAL	\$22.130	\$41.958
0404006A	404006	IM Norte	ECOTOMOGRFÍA GINECOLÓGICA VIA TRANSVAGINAL	\$22.130	\$41.958
0404006B	404006	IM Norte	ECOTOMOGRFIA PELVICA FEMENINA	\$22.130	\$41.958
0404006D	404006	IM Norte	ECOTOMOGRFÍA OBSTÉTRICA VIA ABDOMINAL	\$22.130	\$41.958
404007	404007	IM Norte	ECOGRFÍA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN, PROCEDIMIEN	\$32.300	\$61.278
404008	404008	IM Norte	ECOGRFÍA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN, PROCEDIMIENTO COMPLETO (\$36.180	\$61.278
404009	404009	IM Norte	ECOGRFÍA PÉLVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PRÓSTATA)	\$23.120	\$35.396
404010	404010	IM Norte	ECOGRFÍA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	\$28.830	\$44.226
404012	404012	IM Norte	ECOTOMOGRFIA MAMARIA BILATERA	\$28.990	\$44.226
0404012A	404012	IM Norte	ECOTOMOGRFIA MAMARIA	\$28.990	\$44.226
0404012B	404012	IM Norte	ECOTOMOGRFIA MAMARIA IMÁGENES	\$28.990	\$44.226
404014	404014	IM Norte	ECOGRFÍA TESTICULAR (UNO O AMBOS) (INCLUYE DOPPLER)	\$28.610	\$44.226
404015	404015	IM Norte	ECOGRFÍA TIROIDEA (INCLUYE DOPPLER)	\$28.990	\$44.226
404016	404016	IM Norte	ECOGRFÍA PARTES BLANDAS O MUSCULOESQUELÉTICA (CADA ZONA ANATÓM	\$28.990	\$44.226
0404016A	404016	IM Norte	ECOGRFÍA PARTES BLANDAS O MUSCULOESQUELÉTICA (CADA ZONA ANATÓM	\$28.990	\$44.226
0404016B	404016	IM Norte	ECO.MUSC.ESQUE. HOMBRO	\$28.990	\$44.226
0404016C	404016	IM Norte	ECO.MUSC.ESQUE. CADERA	\$28.990	\$44.226

0404016D	404016	IM Norte	ECO.MUSC.ESQUE. RODILLA	\$28.990	\$44.226
0404016E	404016	IM Norte	ECO.MUSC.ESQUE. MUÑECA MANO	\$28.990	\$44.226
0404016F	404016	IM Norte	ECO.MUSC.ESQUE. TOBILLO PIE	\$28.990	\$44.226
0404016G	404016	IM Norte	ECO.MUSC.ESQUE. CODO	\$28.990	\$44.226
0404016H	404016	IM Norte	ECO.MUSC.ESQUE. ANTEBRAZO BRAZO	\$28.990	\$44.226
0404016I	404016	IM Norte	ECO.MUSC.ESQUE. MUSLO PIERNA	\$28.990	\$44.226
404016B	404016	IM Norte	ECOTOMOGRAFÍA CUELLO	\$28.990	\$44.226
404016C	404016	IM Norte	ECOTOMOGRAFÍA PLEURAL	\$28.990	\$44.226
404016D	404016	IM Norte	ECOTOMOGRAFÍA DE CADERAS NIÑO	\$28.990	\$44.226
404016E	404016	IM Norte	ECOTOMOGRAFÍA DE EXTREMIDAD	\$28.990	\$44.226
404016F	404016	IM Norte	ECOTOMOGRAFÍA DE CADERA	\$28.990	\$44.226
404016G	404016	IM Norte	ECOTOMOGRAFÍA DE CODO	\$28.990	\$44.226
404016H	404016	IM Norte	ECOTOMOGRAFÍA DE HOMBRO	\$28.990	\$44.226
404016I	404016	IM Norte	ECOTOMOGRAFÍA DE MANO	\$28.990	\$44.226
404118	404118	IM Norte	ECOGRAFÍA VASCULAR (ARTERIAL Y VENOSA) PERIFÉRICA (BILATERAL)	\$95.100	\$154.623
404118A	404118	IM Norte	ECOGRAFÍA VASCULAR (ARTERIAL Y VENOSA) PERIFÉRICA (BILATERAL)	\$95.100	\$154.623
0404118U	404118	IM Norte	ECOGRAFÍA VASCULAR (ARTERIAL Y VENOSA) PERIFÉRICA (BILATERAL) (UDV)	\$95.100	\$161.060
404119	404119	IM Norte	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	\$89.810	\$154.623
0404119E	404119	IM Norte	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO (UDV)	\$89.810	\$161.060
404121	404121	IM Norte	ECOTOMOGRAFÍA ABDOMINAL O DE VASOS TESTI	\$98.020	\$154.623
404121A	404121	IM Norte	ECO DOPPLER ABDOMINAL	\$98.020	\$154.623
404121B	404121	IM Norte	ECO DOPPLER RENAL	\$98.020	\$154.623
0404121A	404121	IM Norte	ECOT.DOPPLER RENAL	\$98.020	\$154.623
0404121B	404121	IM Norte	ECOT.DOPPLER TESTICULAR	\$98.020	\$154.623
0404121C	404121	IM Norte	ECOT.DOPPLER GINECOLÓGICO	\$98.020	\$154.623
0404121D	404121	IM Norte	ECOT.DOPPLER ABDOMINAL	\$98.020	\$154.623
0404121E	404121	IM Norte	ECOT.DOPPLER HEPATICO	\$98.020	\$154.623
0404121F	404121	IM Norte	ECOT.DOPPLER MESENTERICO	\$98.020	\$154.623
0404121G	404121	IM Norte	ECOT.DOPPLER AORTO-ILIACO	\$98.020	\$154.623
0404121H	404121	IM Norte	ECOT.DOPPLER PENEANO	\$98.020	\$154.623
404121C	404121	IM Norte	ECO DOPPLER HEPÁTICO	\$98.020	\$154.623
404121D	404121	IM Norte	ECO DOPPLER TESTICULAR	\$98.020	\$154.623
404121E	404121	IM Norte	ECOT.DOPPLER HEPATICO	\$98.020	\$154.623
404121F	404121	IM Norte	ECOT.DOPPLER MESENTERICO	\$98.020	\$154.623
404121G	404121	IM Norte	ECOT.DOPPLER AORTO-ILIACO	\$98.020	\$154.623
404121H	404121	IM Norte	ECOT.DOPPLER PENEANO	\$98.020	\$154.623
0404122B	404122	IM Norte	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	\$95.100	\$154.644
404122	404122	IM Norte	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	\$95.100	\$154.644
0404122A	404122	IM Norte	ECO.SCREENING 21 24 SEMANAS	\$95.100	\$154.644
0404122F	404122	IM Norte	DOPPLER 3D O 4D	\$95.100	\$154.644
0404122G	404122	IM Norte	DOPPLER 11 - 14 SEMANAS	\$95.100	\$154.644
0404122H	404122	IM Norte	DOPPLER OBSTETRICA 20 - 24 SEMANAS	\$95.100	\$154.644
0404122I	404122	IM Norte	DOPPLER 3D O 4D	\$95.100	\$154.644
0404122J	404122	IM Norte	DOPPLER OBSTETRICA 20 - 24 SEMANAS	\$95.100	\$154.644

405001	405001	IM Norte	RESONANCIA MAGNÉTICA CRÁNEO ENCEFÁLICA U OÍDOS, BILATERAL	\$203.070	\$396.270
405002	405002	IM Norte	RESONANCIA MAGNÉTICA DE HIPOTALÁMO - HIPÓFISIS	\$211.450	\$396.270
405003	405003	IM Norte	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	\$189.540	\$367.878
405004	405004	IM Norte	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES	\$203.810	\$396.270
405005	405005	IM Norte	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL	\$203.070	\$396.270
405006	405006	IM Norte	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA DORSAL	\$211.190	\$396.270
405007	405007	IM Norte	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR	\$203.070	\$396.270
405009	405009	IM Norte	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX.(CORAZÓN, ESTERNÓN, CLAVÍCULAS, ART	\$217.610	\$384.237
405010	405010	IM Norte	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	\$203.070	\$384.237
405011	405011	IM Norte	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS. INCLUYE: OSTEOARTICULAR DE SACROILI	\$203.070	\$369.275
405012	405012	IM Norte	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN Y PELVIS	\$304.580	\$696.728
405013	405013	IM Norte	RESONANCIA MAGNÉTICA DE RODILLA	\$166.500	\$366.807
405016	405016	IM Norte	RESONANCIA COLUMNA TOTAL (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR)	\$359.330	\$603.131
405017	405017	IM Norte	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE ENCÉFALO	\$217.610	\$396.270
405018	405018	IM Norte	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE CUELLO	\$223.770	\$396.270
405019	405019	IM Norte	Resonancia Magnética Angiografía de Tórax	\$220.200	\$294.000
405020	405020	IM Norte	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE ABDOMEN	\$205.640	\$396.270
405021	405021	IM Norte	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE PELVIS	\$211.450	\$396.270
405022	405022	IM Norte	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Superior Unilateral	\$208.980	\$396.270
405023	405023	IM Norte	RM ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD INFERIOR BI	\$203.070	\$396.270
405024	405024	IM Norte	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MANO O MUÑECA	\$178.430	\$368.928
405025	405025	IM Norte	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ANTEBRAZO O BRAZO	\$170.610	\$366.807
405026	405026	IM Norte	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CODO	\$173.370	\$366.807
405027	405027	IM Norte	RESONANCIA MAGNÉTICA DE HOMBRO	\$166.500	\$366.807
405028	405028	IM Norte	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILLO	\$166.500	\$366.807
405029	405029	IM Norte	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PIERNA	\$171.350	\$366.807
405030	405030	IM Norte	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MUSLO O CADERA. UNILATERAL	\$173.370	\$366.807
405031	405031	IM Norte	Resonancia Magnética de Mama (bilateral)	\$166.500	\$424.904
405098	405098	IM Norte	RM COLANGIORESONANCIA	\$136.030	\$396.270
501134	501134	IM Norte	DENSITOMETRÍA ÓSEA A FOTÓN DOBLE, COLUMNA Y CADERA (UNILATERAL O BI	\$57.520	\$77.910
501134B	501134	IM Norte	DENSITOMETRÍA ÓSEA A FOTÓN DOBLE, COLUMNA Y CADERA (UNILATERAL O BI	\$57.520	\$77.910
601118	601101	IM Norte	EVALUACIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL	\$3.470	\$5.250
601119	601105	IM Norte	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL AMBULATORIA O DOMICILIARIA	\$10.750	\$15.750
601029C	601105	IM Norte	CONS. KINESIOLOGÍA DOLOR CRÓNICO	\$10.750	\$39.302
601029VC	601105	IM Norte	CONS KINESIOLOGÍA DOLOR CRÓNICO VC	\$10.750	\$39.302
103005	602001	IM Norte	CONS. TERAPEUTA OCUPACIONAL	\$9.500	\$44.058
801001	801001	IM Norte	PAPANICOLAOU	\$10.740	\$21.336
801002	801002	IM Norte	CITOLOGIA ASPIRATIVA (POR PUNCION) C/U	\$15.630	\$31.689
801004	801004	IM Norte	EST.HISTOPATOLOGICO C / TEC. INMUNOQUIM O INMUNOFLUOR.	\$46.460	\$86.321
0801005D	801005	IM Norte	ESTUDIO HISTOPATOLOG.C/TECNICA HISTOQ. DENTAL	\$33.970	\$59.210
801005	801005	IM Norte	** ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CON TÉCNICAS HISTOQUÍMICAS ESPECIALES (I	\$33.970	\$64.796
0801005A	801005	IM Norte	ESTUDIO HISTOPATOLOG.C/TECNICA HISTOQ.	\$33.970	\$64.796
801006	801006	IM Norte	EST.HISTOPATOLOGICO DE BIOPSIA RAPIDA	\$45.140	\$68.817
801007	801007	IM Norte	EST.HISTOPATOLOGICO CORRIENTE SERIADO	\$45.140	\$86.321

0801007A	801007	IM Norte	ESTUDIO DE BIOPSIA DIFERIDA	\$45.140	\$86.321
0801008D	801008	IM Norte	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CTE (CADA ORGANO) DENTAL	\$23.390	\$39.732
801008	801008	IM Norte	ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CORRIENTE DE BIOPSIA DIFERIDA (POR CADA ÓRG	\$23.390	\$43.470
0801008A	801008	IM Norte	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CTE (CADA ORGANO)	\$23.390	\$43.470
101855	902001	IM Norte	CONS. PSICOLOGIA ADULTO	\$19.260	\$54.285
101856	902001	IM Norte	CONS. PSICOLOGIA PEDIATRICA	\$19.260	\$54.285
0101855A	902001	IM Norte	CONS. PSICOLOGIA ADULTO	\$19.260	\$54.285
0101855B	902001	IM Norte	CONS. PSICOLOGIA ADULTO	\$19.260	\$54.285
0101855D	902001	IM Norte	CONS. PSICOLOGÍA ADULTO DOLOR CRÓNICO	\$19.260	\$54.285
0101856A	902001	IM Norte	CONS. PSICOLOGIA PEDIATRICA	\$19.260	\$54.285
0101856B	902001	IM Norte	CONS. PSICOLOGIA PEDIATRICA	\$19.260	\$54.285
101855A	902001	IM Norte	CONS. PSICOLOGIA DEPORTIVA	\$19.260	\$54.285
902002	902002	IM Norte	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL (SESIONES 45')	\$19.260	\$53.414
902010	902010	IM Norte	TEST DE RORSCHACH	\$48.580	\$153.090
902011	902011	IM Norte	TEST DE RELACIONES OBJETALES	\$38.350	\$120.866
902012	902012	IM Norte	TEST DE APERCEPCIÓN TEMÁTICA, T.A.T., C.A.T.-H O C.A.T.-A.	\$36.830	\$120.866
902013	902013	IM Norte	TEST DE EDWARDS	\$18.030	\$23.219
902014	902014	IM Norte	TEST DE M.M.P.I.	\$17.310	\$56.805
902015	902015	IM Norte	TEST DE WECHSLER, WAIS, WISC Ó WPPSI	\$28.210	\$36.331
902017	902017	IM Norte	TEST DE BENDER	\$17.310	\$56.805
1101009	1101009	IM Norte	ELECTROMIOGRAFÍA DE FIBRA ÚNICA	\$40.510	\$82.772
1101010	1101010	IM Norte	ELECTROMIOGRAFÍAS CUALQUIER REGIÓN, POR EJ.: MÚSCULOS FACIALES, FAR	\$24.450	\$68.282
1101012	1101012	IM Norte	VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN NERVIOSA (INCLUYE REFLEJO H, ONDA F Y OTRO	\$19.980	\$55.871
1101043A	1101043	IM Norte	EEG.DIG.32 S/PRI ADULTO	\$60.780	\$164.682
1101043B	1101043	IM Norte	EEG.DIG.32 S/PRI NIÑO	\$60.780	\$164.682
1101043C	1101043	IM Norte	EEG.DID.32 C/PRI ADULTO	\$60.780	\$164.682
1101043D	1101043	IM Norte	EEG.DIG.32 C/PRI NIÑO	\$60.780	\$164.682
1101043	1101043	IM Norte	E.E.G. DIGITAL (CON ACTIVACIONES) 32 CAN	\$60.780	\$164.682
1101043E	1101043	IM Norte	LATENCIAS MÚLTIPLES DE SUEÑO ETAPA 1	\$60.780	\$164.682
1101043I	1101043	IM Norte	EEG.DIG.32 C/PRI NIÑO	\$60.780	\$164.682
1201003	1201003	IM Norte	& CUANTIFICACIÓN DE LAGRIMACIÓN (TEST DE SCHIRMER), UNO O AMBOS OJ	\$3.540	\$9.765
1201004A	1201004	IM Norte	CURVA DE TENSIÓN 4 DÍAS	\$8.910	\$24.182
1201004B	1201004	IM Norte	CURVA DE TENSIÓN C/OJO, POR DI	\$8.910	\$24.182
1201004	1201004	IM Norte	& CURVA DE TENSION APLANATICA	\$8.910	\$24.182
1201005	1201005	IM Norte	& DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA, AMBOS OJOS	\$5.140	\$14.091
1201009	1201009	IM Norte	& EXPLORACIÓN SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO, ESTUDIO COMPLETO, AMBO	\$20.690	\$56.028
1201011	1201011	IM Norte	& PRUEBAS DE PROVOCACIÓN PARA GLAUCOMA (PRUEBA DE OSCURIDAD U OT	\$11.540	\$30.041
1201012	1201012	IM Norte	& RETINOGRAFÍA, AMBOS OJOS	\$13.280	\$36.005
1201014	1201014	IM Norte	& TONOMETRÍA APLANATICA C/OJO	\$2.960	\$8.201
1201015	1201015	IM Norte	& TRATAMIENTO ORTÓPTICO Y/ O PLEÓPTICO (POR SESIÓN), AMBOS OJOS	\$6.560	\$18.113
1201016A	1201016	IM Norte	ANGIO RETINAL FLUORESCENCIA	\$23.010	\$68.838
1201016B	1201016	IM Norte	ANGIO.DIG.FLUORESCENCIA AMBOS OJOS	\$23.010	\$68.838
1201016	1201016	IM Norte	ANGIOGRAFIA DE RETINA O DE IRIS,	\$23.010	\$68.838
1201017	1201017	IM Norte	ANGIOSCOPIA RETINAL Y/O IRIS (CON FLUORESCÉINA O SIMILAR), C/OJO (PROC	\$5.790	\$17.315

1201019	1201019	IM Norte	EXPLORACIÓN VITREORRETINAL, AMBOS OJOS	\$10.700	\$31.983
1201020A	1201020	IM Norte	BIOMETRÍA AMBOS OJOS	\$36.690	\$109.841
1201020B	1201020	IM Norte	ECOGRAFÍA AMBOS OJOS	\$36.690	\$109.841
1201020	1201020	IM Norte	ECOBIOMETRÍA CON CÁLCULO DE LENTE INTRAO	\$36.690	\$109.841
1201029	1201029	IM Norte	CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN ADULTOS	\$13.900	\$41.654
1201031	1201031	IM Norte	VÍA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN ADULTOS	\$20.930	\$62.664
1201042	1201042	IM Norte	& CAMPIMETRÍA COMPUTARIZADA, C/OJO	\$26.130	\$73.553
1201043	1201043	IM Norte	& TOPOGRAFÍA CORNEAL COMPUTARIZADA, C/OJO	\$44.500	\$118.997
1201505	1201044	IM Norte	TOMOGRAFÍA ÓPTICA DE COHERENCIA OCT	\$52.740	\$92.117
1201502	1201045	IM Norte	PAQUIMETRÍA C/OJO	\$33.840	\$44.783
1202001LO	1202001	IM Norte	INTUBACIÓN	\$10.882	\$37.128
1202001P2	1202001	IM Norte	INTUBACIÓN	\$9.950	\$52.437
1202001C1	1202001	IM Norte	INTUBACIÓN	\$108.820	\$371.259
1202004P2	1202004	IM Norte	PAB.ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE	\$9.950	\$148.250
1202012LO	1202012	IM Norte	BLEFAROCHALASIS, PLASTIA DE	\$14.130	\$48.206
1202012P3	1202012	IM Norte	PAB.BLEFAROCHALASIS, PLASTIA DE	\$9.950	\$75.180
1202012C1	1202012	IM Norte	BLEFAROCHALASIS, PLASTIA DE	\$141.300	\$482.066
1202014LO	1202014	IM Norte	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMÍA POSTERIOR	\$7.610	\$25.988
1202014P3	1202014	IM Norte	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMÍA POSTERIOR	\$9.950	\$75.180
1202014C1	1202014	IM Norte	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMÍA POSTERIOR	\$76.100	\$259.634
1202016LO	1202016	IM Norte	CHALAZIÓN Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNO O MÁS EN EL MISMO OJO), TRA	\$8.466	\$28.875
1202016P3	1202016	IM Norte	CHALAZIÓN Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNO O MÁS EN EL MISMO OJO), TRA	\$9.950	\$75.180
1202016C1	1202016	IM Norte	CHALAZIÓN Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNO O MÁS EN EL MISMO OJO), TRA	\$84.660	\$288.813
1202018LO	1202018	IM Norte	ECTROPIÓN, PLASTIA DE	\$17.150	\$58.527
1202018P4	1202018	IM Norte	ECTROPIÓN, PLASTIA DE	\$9.950	\$138.695
1202018C1	1202018	IM Norte	ECTROPION, PLASTIA DE	\$171.500	\$585.155
1202019LO	1202019	IM Norte	ENTROPIÓN, PLASTIA DE	\$17.150	\$58.527
1202019P4	1202019	IM Norte	ENTROPIÓN, PLASTIA DE	\$9.950	\$138.695
1202019C1	1202019	IM Norte	ENTROPIÓN, PLASTIA DE	\$171.500	\$585.155
1202026LO	1202026	IM Norte	PTERIGIÓN Y/O PSEUDOPTERIGIÓN O SU RECIDIVA , EXTIRPACIÓN.	\$16.149	\$55.115
1202026PC2	1202026	IM Norte	PTERIGIÓN MAS INJERTO CONJUNTIVA	\$40.373	\$137.736
1202026P4	1202026	IM Norte	PTERIGIÓN Y/O PSEUDOPTERIGIÓN O SU RECIDIVA , EXTIRPACIÓN.	\$9.950	\$138.695
1202026C1	1202026	IM Norte	PTERIGIÓN Y/O PSEUDOPTERIGIÓN O SU RECIDIVA , EXTIRPACIÓN.	\$161.490	\$550.946
1202026PC1	1202026	IM Norte	PTERIGIÓN MAS INJERTO CONJUNTIVA	\$161.490	\$550.946
1202028LO	1202028	IM Norte	TUMOR BENIGNO, EXTIRP. DE	\$8.466	\$28.875
1202028P4	1202028	IM Norte	TUMOR BENIGNO, EXTIRP. DE	\$9.950	\$138.695
1202028AR	1202028	IM Norte	TUMOR BENIGNO, EXTIRP. DE	\$84.660	\$288.813
1202028C1	1202028	IM Norte	TUMOR BENIGNO, EXTIRP. DE	\$84.660	\$288.813
1301003	1301003	IM Norte	NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	\$26.400	\$79.065
1301008	1301008	IM Norte	# AUDIOMETRÍA NIÑOS	\$15.540	\$42.137
1301009	1301009	IM Norte	# IMPEDANCIOMETRÍA	\$9.920	\$26.870
1301010	1301010	IM Norte	# CALIBRACIÓN DE AUDÍFONOS O IMPLANTES	\$8.320	\$20.181
1301012	1301012	IM Norte	# CÓCLEOVESTIBULAR CON ELECTRONISTAGMOGRAFÍA	\$26.670	\$72.282
1301015	1301015	IM Norte	# ELECTRONISTAGMOGRAFÍA O VIDEOELECTRONISTAGMOGRAFÍA C/S NISTAG.D	\$9.740	\$25.988

1301016	1301016	IM Norte	# FUNCIÓN TUBARIA	\$7.490	\$18.113
1301017	1301017	IM Norte	# PRUEBA CALÓRICA O PRUEBA CALÓRICA MÍNIMA (PROC.AUT.)	\$6.960	\$18.113
1301020	1301020	IM Norte	# EXAMEN FUNCIONAL DE VIII PAR	\$29.500	\$79.926
1301021	1301021	IM Norte	# AUDIOMETRÍA ADULTOS	\$13.280	\$36.005
1301028P1	1301028	IM Norte	CAUTERIZACIÓN UNI O BILATERAL DE VASOS EN FOSA NASAL ANTERIOR	\$9.950	\$43.691
1301028C1	1301028	IM Norte	CAUTERIZACIÓN UNI O BILATERAL DE VASOS EN FOSA NASAL ANTERIOR	\$21.470	\$62.664
1302004LO	1302004	IM Norte	EXTIRPACIÓN DE TUMOR DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	\$4.477	\$15.299
1302004P3	1302004	IM Norte	EXTIRPACIÓN DE TUMOR DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	\$9.950	\$75.180
1302004C1	1302004	IM Norte	EXTIRPACIÓN DE TUMOR DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	\$44.770	\$152.786
1302008LO	1302008	IM Norte	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE MUCOSITIS TIMPÁNICA, OTITIS MEDICA CON EFL	\$17.437	\$59.483
1302008P3	1302008	IM Norte	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE MUCOSITIS TIMPÁNICA, OTITIS MEDICA CON EFL	\$9.950	\$75.180
1302008C1	1302008	IM Norte	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE MUCOSITIS TIMPÁNICA, OTITIS MEDICA CON EFL	\$174.370	\$594.920
1302022LO	1302022	IM Norte	** BIOPSIA BUCO-FARÍNGEA (PROC. AUT.)	\$3.435	\$11.414
1302022P2	1302022	IM Norte	** BIOPSIA BUCO-FARÍNGEA (PROC. AUT.)	\$9.950	\$52.437
1302022C1	1302022	IM Norte	** BIOPSIA BUCO-FARÍNGEA (PROC. AUT.)	\$34.350	\$114.251
1302031LO	1302031	IM Norte	** TUMOR BENIGNO DE LA MUCOSA BUCAL, EXTIRP. C/S BIOPSIA BUCOFARÍNG	\$3.254	\$11.099
1302031P1	1302031	IM Norte	** TUMOR BENIGNO DE LA MUCOSA BUCAL, EXTIRP. C/S BIOPSIA BUCOFARÍNG	\$9.950	\$43.691
1302031C1	1302031	IM Norte	** TUMOR BENIGNO DE LA MUCOSA BUCAL, EXTIRP. C/S BIOPSIA BUCOFARÍNG	\$32.540	\$111.006
1302038LO	1302038	IM Norte	ABSCESOS Y HEMATOMA DEL TABIQUE NASAL, TRAT. QUIR.	\$5.242	\$17.420
1302038P2	1302038	IM Norte	ABSCESOS Y HEMATOMA DEL TABIQUE NASAL, TRAT. QUIR.	\$9.950	\$52.437
1302038C1	1302038	IM Norte	ABSCESOS Y HEMATOMA DEL TABIQUE NASAL, TRAT. QUIR.	\$52.420	\$174.321
1302049LO	1302049	IM Norte	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO PÓLIPO NASAL	\$5.862	\$19.499
1302049P3	1302049	IM Norte	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO PÓLIPO NASAL	\$9.950	\$75.180
1302049C1	1302049	IM Norte	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO PÓLIPO NASAL	\$58.620	\$194.954
1303001	1303001	IM Norte	FONOAUDIOLOGIA EV.VOZ	\$8.910	\$34.493
1303001A	1303001	IM Norte	FONOAUDIOLOGIA EV.VOZ	\$8.910	\$34.493
1303002	1303002	IM Norte	FONOAUDIOLOGIA EV.DEL HABLA	\$15.810	\$34.493
1303002A	1303002	IM Norte	FONOAUDIOLOGIA EV.DEL HABLA	\$15.810	\$34.493
1303003	1303003	IM Norte	FONOAUDIOLOGIA EV.DEL LENGUAJE	\$22.460	\$34.493
1303004	1303004	IM Norte	FONOAUDIOLOGIA REH.DE LA VOZ	\$8.210	\$34.493
1303004A	1303004	IM Norte	FONOAUDIOLOGIA REH.DE LA VOZ	\$8.210	\$34.493
1303005	1303005	IM Norte	FONOAUDIOLOGIA REH.HABLA	\$8.740	\$34.493
1303005A	1303005	IM Norte	FONOAUDIOLOGIA REH.HABLA	\$8.740	\$34.493
1402019P3	1402019	IM Norte	ABSCESO PAROTÍDEO SUBMAXILAR Y/O CERVICAL PROFUNDO, TRAT. QUIR.	\$9.950	\$75.180
1402019LO	1402019	IM Norte	ABSCESO PAROTÍDEO SUBMAXILAR Y/O CERVICAL PROFUNDO, TRAT. QUIR.	\$23.638	\$78.620
1402019C1	1402019	IM Norte	ABSCESO PAROTÍDEO SUBMAXILAR Y/O CERVICAL PROFUNDO, TRAT. QUIR.	\$236.380	\$786.198
1402022LO	1402022	IM Norte	**EXTIRPACIÓN DE QUISTE O MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR DE LA	\$8.562	\$28.478
1402022P2	1402022	IM Norte	**EXTIRPACIÓN DE QUISTE O MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR DE LA	\$9.950	\$52.437
1402022C1	1402022	IM Norte	**EXTIRPACIÓN DE QUISTE O MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR DE LA	\$85.620	\$284.781
1402027LO	1402027	IM Norte	BIOPSIA QUIR., PIEL Y MUCOSA CARA (PROC. AUT.)	\$4.354	\$14.858
1402027P2	1402027	IM Norte	BIOPSIA QUIR., PIEL Y MUCOSA CARA (PROC. AUT.)	\$9.950	\$52.437
1402027C1	1402027	IM Norte	BIOPSIA QUIR., PIEL Y MUCOSA CARA (PROC. AUT.)	\$43.540	\$148.502
1502001LO	1502001	IM Norte	- COMPLICADAS: 1 O VARIAS DE MÁS DE 5 CMS. Y/O UBICADAS EN BORDES DE P	\$23.613	\$78.540
1502001P4	1502001	IM Norte	- COMPLICADAS: 1 O VARIAS DE MÁS DE 5 CMS. Y/O UBICADAS EN BORDES DE P	\$9.950	\$138.695

1502001C1	1502001	IM Norte	- COMPLICADAS: 1 O VARIAS DE MÁS DE 5 CMS. Y/O UBICADAS EN BORDES DE P	\$236.130	\$785.379
1502002LO	1502002	IM Norte	- SIMPLS: 1 O VARIAS DE HASTA 5 CMS. QUE SÓLO COMPROMETEN PIEL	\$5.917	\$19.667
1502002P2	1502002	IM Norte	- SIMPLS: 1 O VARIAS DE HASTA 5 CMS. QUE SÓLO COMPROMETEN PIEL	\$9.950	\$52.437
1502002C1	1502002	IM Norte	- SIMPLS: 1 O VARIAS DE HASTA 5 CMS. QUE SÓLO COMPROMETEN PIEL	\$59.170	\$196.749
1502004P3	1502004	IM Norte	RESECCIÓN PLÁSTICA DE HASTA 2 CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACIÓN O T	\$9.950	\$75.180
1502004LO	1502004	IM Norte	RESECCIÓN PLÁSTICA DE HASTA 2 CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACIÓN O T	\$22.962	\$76.388
1502004C2	1502004	IM Norte	RESECCIÓN PLÁSTICA DE HASTA 2 CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACIÓN O T	\$57.405	\$190.943
1502004C1	1502004	IM Norte	RESECCIÓN PLÁSTICA DE HASTA 2 CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACIÓN O T	\$229.620	\$763.749
1502005LO	1502005	IM Norte	RESECCIÓN PLÁSTICA DE 3 O MÁS CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACIÓN O T	\$26.238	\$87.266
1502005P4	1502005	IM Norte	RESECCIÓN PLÁSTICA DE 3 O MÁS CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACIÓN O T	\$9.950	\$138.695
1502005C2	1502005	IM Norte	RESECCIÓN PLÁSTICA DE 3 O MÁS CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACIÓN O T	\$65.595	\$218.159
1502005C1	1502005	IM Norte	RESECCIÓN PLÁSTICA DE 3 O MÁS CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACIÓN O T	\$262.380	\$872.645
1502014LO	1502014	IM Norte	PLATÍAS EN Z, HASTA 3	\$22.962	\$76.388
1502014P4	1502014	IM Norte	PLATÍAS EN Z, HASTA 3	\$9.950	\$138.695
1502014C2	1502014	IM Norte	PLATÍAS EN Z, HASTA 3	\$57.405	\$190.943
1502014C1	1502014	IM Norte	PLATÍAS EN Z, HASTA 3	\$229.620	\$763.749
1502015LO	1502015	IM Norte	PLASTIAS EN Z, 4 Y MÁS	\$21.771	\$74.288
1502015P5	1502015	IM Norte	PLASTIAS EN Z, 4 Y MÁS	\$44.750	\$261.051
1502015C1	1502015	IM Norte	PLASTIAS EN Z, 4 Y MÁS	\$217.710	\$742.875
1502021LO	1502021	IM Norte	- COLGAJO SIMPLE ÚNICO	\$20.979	\$69.783
1502021C2	1502021	IM Norte	- COLGAJO SIMPLE ÚNICO	\$52.448	\$174.468
1502021P5	1502021	IM Norte	- COLGAJO SIMPLE ÚNICO	\$44.750	\$261.051
1502021C1	1502021	IM Norte	- COLGAJO SIMPLE ÚNICO	\$209.790	\$697.820
1502026LO	1502026	IM Norte	LÓBULO AURICULAR PARTIDO,CORRECCIÓN PLÁSTICA (PROC. AUT)	\$5.917	\$19.667
1502026P3	1502026	IM Norte	LÓBULO AURICULAR PARTIDO,CORRECCIÓN PLÁSTICA (PROC. AUT)	\$9.950	\$75.180
1502026C1	1502026	IM Norte	LÓBULO AURICULAR PARTIDO,CORRECCIÓN PLÁSTICA (PROC. AUT)	\$59.170	\$196.749
1502064LO	1502064	IM Norte	ESCARECTOMIA HASTA 5 % SUPERFICIE CORPORAL	\$13.115	\$43.628
1502064P4	1502064	IM Norte	ESCARECTOMIA HASTA 5 % SUPERFICIE CORPORAL	\$9.950	\$138.695
1502064C1	1502064	IM Norte	ESCARECTOMIA HASTA 5 % SUPERFICIE CORPORAL	\$131.150	\$436.265
1601110	1601110	IM Norte	CURETAJE DE LESIONES VIRALES Y SIMILARES HASTA 10 LESIONES POR SESIÓN	\$41.650	\$124.751
1601111	1601111	IM Norte	APLICACIÓN DE INMUNOMODULADORES, QUÍMICOS Y SIMILARES HASTA 10 LES	\$28.460	\$59.304
1601112	1601112	IM Norte	FOTOTERAPIA UVB, UVA LOCALIZADA, POR SESIÓN	\$9.730	\$23.100
1601113	1601113	IM Norte	FOTOTERAPIA UVB, BANDA ANGOSTA Y UVA POR SESIÓN EN CABINA	\$14.260	\$38.619
1601115	1601115	IM Norte	IMPLANTES SUBCUTÁNEOS, INSTALACIÓN O RETIRO	\$33.140	\$119.669
1601116	1601116	IM Norte	CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES POR SESIÓN	\$28.020	\$59.304
1601117	1601117	IM Norte	CRIOTERAPIA 6 A 10 LESIONES POR SESIÓN	\$43.820	\$106.901
1601119	1601119	IM Norte	INYECCIÓN INTRACUTÁNEA EN ÁREAS HASTA 9 CM2 POR SESIÓN	\$29.200	\$59.304
1601121	1601121	IM Norte	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO QUÍMICO POR SESIÓN	\$41.650	\$124.751
1601122A	1601122	IM Norte	TRICOGRAMA NO DIFERENCIADO	\$33.310	\$52.637
1601126A	1601126	IM Norte	DERMATOSCOPIA DIGITAL CON REGISTRO GRÁFICO O DIGITAL HASTA 5 LESIONE	\$35.710	\$50.453
1602201LO	1602201	IM Norte	** BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCIÓN TANGENCIAL C/S E	\$7.344	\$21.378
1602201P2	1602201	IM Norte	** BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCIÓN TANGENCIAL C/S E	\$9.950	\$52.437
1602201C1	1602201	IM Norte	** BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCIÓN TANGENCIAL C/S E	\$73.440	\$213.717
1602202LO	1602202	IM Norte	- CABEZA, CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES	\$12.637	\$37.727

1602202P2	1602202	IM Norte	- CABEZA, CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES	\$9.950	\$52.437
1602202C1	1602202	IM Norte	- CABEZA, CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES	\$126.370	\$377.276
1602203LO	1602203	IM Norte	- RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES	\$8.640	\$25.148
1602203P2	1602203	IM Norte	- RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES	\$9.950	\$52.437
1602203C1	1602203	IM Norte	- RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES	\$86.400	\$251.444
1602204LO	1602204	IM Norte	- CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES	\$25.280	\$75.485
1602204C2	1602204	IM Norte	- CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES	\$63.200	\$188.682
1602204C1	1602204	IM Norte	- CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES	\$252.800	\$754.730
1602205LO	1602205	IM Norte	- RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES	\$17.286	\$50.306
1602205P2	1602205	IM Norte	- RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES	\$9.950	\$52.437
1602205C1	1602205	IM Norte	- RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES	\$172.860	\$503.055
1602206LO	1602206	IM Norte	EXTIRPACIÓN DE LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGENCIAL, CURETAJE Y/O FU	\$8.640	\$25.148
1602206P2	1602206	IM Norte	EXTIRPACIÓN DE LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGENCIAL, CURETAJE Y/O FU	\$9.950	\$52.437
1602206C1	1602206	IM Norte	EXTIRPACIÓN DE LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGENCIAL, CURETAJE Y/O FU	\$86.400	\$251.444
1602207LO	1602207	IM Norte	TRATAMIENTO POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O TELANGECTASIAS HASTA 15 L	\$8.640	\$25.148
1602207P2	1602207	IM Norte	TRATAMIENTO POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O TELANGECTASIAS HASTA 15 L	\$9.950	\$52.437
1602207C1	1602207	IM Norte	TRATAMIENTO POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O TELANGECTASIAS HASTA 15 L	\$86.400	\$251.444
1602211LO	1602211	IM Norte	CABEZA, CUELLO, GENITALES: TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMOR MALIGNC	\$26.328	\$72.954
1602211P3	1602211	IM Norte	CABEZA, CUELLO, GENITALES: TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMOR MALIGNC	\$9.950	\$75.180
1602211C2	1602211	IM Norte	CABEZA, CUELLO, GENITALES: TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMOR MALIGNC	\$65.820	\$182.364
1602211C1	1602211	IM Norte	CABEZA, CUELLO, GENITALES: TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMOR MALIGNC	\$263.280	\$729.446
1602212LO	1602212	IM Norte	RESTO DEL CUERPO: TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMOR MALIGNO POR ESC	\$21.064	\$58.349
1602212P3	1602212	IM Norte	RESTO DEL CUERPO: TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMOR MALIGNO POR ESC	\$9.950	\$75.180
1602212C2	1602212	IM Norte	RESTO DEL CUERPO: TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMOR MALIGNO POR ESC	\$52.660	\$145.877
1602212C1	1602212	IM Norte	RESTO DEL CUERPO: TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMOR MALIGNO POR ESC	\$210.640	\$583.548
1602213LO	1602213	IM Norte	CABEZA, CUELLO, GENITALES O MELANOMA CUALQUIER UBICACIÓN: AMPLIACI	\$21.064	\$50.306
1602213P2	1602213	IM Norte	CABEZA, CUELLO, GENITALES O MELANOMA CUALQUIER UBICACIÓN: AMPLIACI	\$9.950	\$52.437
1602213C1	1602213	IM Norte	CABEZA, CUELLO, GENITALES O MELANOMA CUALQUIER UBICACIÓN: AMPLIACI	\$210.640	\$503.055
1602214LO	1602214	IM Norte	RESTO DEL CUERPO: AMPLIACIÓN DE MÁRGENES QUIRÚRGICOS DE TUMOR MAI	\$16.208	\$37.727
1602214P2	1602214	IM Norte	RESTO DEL CUERPO: AMPLIACIÓN DE MÁRGENES QUIRÚRGICOS DE TUMOR MAI	\$9.950	\$52.437
1602214C2	1602214	IM Norte	RESTO DEL CUERPO: AMPLIACIÓN DE MÁRGENES QUIRÚRGICOS DE TUMOR MAI	\$40.520	\$94.343
1602214C1	1602214	IM Norte	RESTO DEL CUERPO: AMPLIACIÓN DE MÁRGENES QUIRÚRGICOS DE TUMOR MAI	\$162.080	\$377.349
1602215LO	1602215	IM Norte	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, GEN	\$25.563	\$70.823
1602215C1	1602215	IM Norte	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, GEN	\$255.630	\$708.204
1602216LO	1602216	IM Norte	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS RESTO DEL CUERPO	\$20.451	\$56.658
1602216C2	1602216	IM Norte	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS RESTO DEL CUERPO	\$51.128	\$141.666
1602216C1	1602216	IM Norte	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS RESTO DEL CUERPO	\$204.510	\$566.570
1602221LO	1602221	IM Norte	HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARACIÓN Y SUTURA (MÁS DE	\$12.338	\$35.900
1602221P3	1602221	IM Norte	HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARACIÓN Y SUTURA (MÁS DE	\$9.950	\$75.180
1602221C1	1602221	IM Norte	HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARACIÓN Y SUTURA (MÁS DE	\$123.380	\$359.048
1602222LO	1602222	IM Norte	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REPARACIÓN Y SUTURA (UNA	\$3.514	\$10.238
1602222P2	1602222	IM Norte	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REPARACIÓN Y SUTURA (UNA	\$9.950	\$52.437
1602222C1	1602222	IM Norte	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REPARACIÓN Y SUTURA (UNA	\$35.140	\$102.281
1602223LO	1602223	IM Norte	CABEZA, CUELLO, GENITALES: EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENINGA SUBEPIDÉMI	\$15.798	\$43.754

1602223P2	1602223	IM Norte	CABEZA, CUELLO, GENITALES: EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENINGA SUBEPIDÉRMICA	\$9.950	\$52.437
1602223C1	1602223	IM Norte	CABEZA, CUELLO, GENITALES: EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENINGA SUBEPIDÉRMICA	\$157.980	\$437.724
1602224LO	1602224	IM Norte	RESTO DEL CUERPO: EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENINGA SUBEPIDÉRMICA, INCL	\$13.155	\$36.446
1602224P2	1602224	IM Norte	RESTO DEL CUERPO: EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENINGA SUBEPIDÉRMICA, INCL	\$9.950	\$52.437
1602224C1	1602224	IM Norte	RESTO DEL CUERPO: EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENINGA SUBEPIDÉRMICA, INCL	\$131.550	\$364.487
1602225LO	1602225	IM Norte	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRÚRGICO DE LESIONES QUÍSTICAS O ABSCESOS	\$8.640	\$25.148
1602225P2	1602225	IM Norte	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRÚRGICO DE LESIONES QUÍSTICAS O ABSCESOS	\$9.950	\$52.437
1602225C1	1602225	IM Norte	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRÚRGICO DE LESIONES QUÍSTICAS O ABSCESOS	\$86.400	\$251.444
1602231LO	1602231	IM Norte	ONICECTOMÍA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	\$3.370	\$10.070
1602231P2	1602231	IM Norte	ONICECTOMÍA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	\$9.950	\$52.437
1602231C1	1602231	IM Norte	ONICECTOMÍA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	\$33.700	\$100.611
1602232LO	1602232	IM Norte	CIRUGÍA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO	\$10.533	\$31.448
1602232P2	1602232	IM Norte	CIRUGÍA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO	\$9.950	\$52.437
1602232C1	1602232	IM Norte	CIRUGÍA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO	\$105.330	\$314.454
1602233LO	1602233	IM Norte	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEFECTO CONGÉNITO O POR TUMOR UNGUEAL	\$16.850	\$50.306
1602233P2	1602233	IM Norte	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEFECTO CONGÉNITO O POR TUMOR UNGUEAL	\$9.950	\$52.437
1602233C1	1602233	IM Norte	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEFECTO CONGÉNITO O POR TUMOR UNGUEAL	\$168.500	\$503.055
1602240LO	1602240	IM Norte	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR MENOR AL 5% SUPERFICIE C	\$2.339	\$6.983
1602240P1	1602240	IM Norte	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR MENOR AL 5% SUPERFICIE C	\$9.950	\$43.691
1602240C1	1602240	IM Norte	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR MENOR AL 5% SUPERFICIE C	\$23.390	\$69.846
1701001	1701001	IM Norte	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MÍNIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLEJOS POR DE	\$11.500	\$21.788
1701003	1701003	IM Norte	ELECTROCARDIOGRAMA DE ESFUERZO	\$46.530	\$124.898
1701003A	1701003	IM Norte	ELECTROCARDIOGRAMA DE ESFUERZO	\$46.530	\$124.898
1701006	1701006	IM Norte	E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES, POR EJ. VARIABILIDAD DE LA FREC	\$53.950	\$103.709
1701006A	1701006	IM Norte	E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES, POR EJ. VARIABILIDAD DE LA FREC	\$53.950	\$103.709
1701007	1701007	IM Norte	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER, CON REGISTRO (INCLUYE CÓD. 17-01-008)	\$108.910	\$217.959
1701009	1701009	IM Norte	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL CONTINUO	\$37.700	\$72.440
1701009B	1701009	IM Norte	HOLTER DE PRESION ARTERIAL INFANTIL	\$37.700	\$72.776
1701018	1701018	IM Norte	REGISTRO ECOARTERIAL O ECOVENOSO PERIFÉRICO C/U (POR SESIÓN)	\$33.230	\$70.319
1701018	1701018	IM Norte	REGISTRO ECOARTERIAL O ECOVENOSO PERIFÉRICO C/U (POR SESIÓN)	\$33.230	\$70.319
1701045	1701045	IM Norte	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR	\$114.720	\$233.132
1701045A	1701045	IM Norte	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR	\$114.720	\$233.132
1703035LO	1703035	IM Norte	BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR (CUALQUIER REGIÓN PERIFÉRICA SUPERFICIAL O F	\$18.117	\$61.814
1703035P3	1703035	IM Norte	BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR (CUALQUIER REGIÓN PERIFÉRICA SUPERFICIAL O F	\$9.950	\$75.180
1703035C1	1703035	IM Norte	BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR (CUALQUIER REGIÓN PERIFÉRICA SUPERFICIAL O F	\$181.170	\$618.146
1707001	1707001	IM Norte	ESPIROMETRIA BASAL	\$11.250	\$23.457
1707002	1707002	IM Norte	ESPIROMETRÍA BASAL Y CON BRONCODILATADOR	\$18.780	\$39.102
1707011	1707011	IM Norte	ESPIROMETRÍA BASAL	\$14.260	\$31.343
1707017	1707017	IM Norte	RESPUESTA RESPIRATORIA AL CO2	\$45.410	\$212.247
1707038	1707038	IM Norte	ESTUDIO POLISOMNOGRÁFICO DE APNEAS DEL SUEÑO	\$41.920	\$223.566
1707052	1707052	IM Norte	MONITORIZACIÓN SATURACIÓN DE O2 DURANTE EL SUEÑO.	\$27.310	\$127.659
1801001P3	1801001	IM Norte	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA).	\$9.950	\$75.180
1801001C1	1801001	IM Norte	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA).	\$61.540	\$184.223
1801006P3	1801006	IM Norte	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIE	\$9.950	\$75.180

1801006C1	1801006	IM Norte	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIE	\$83.380	\$249.596
1801007P3	1801007	IM Norte	SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA CON TUBO FLEXIBLE (INCLUYE	\$9.950	\$75.180
1801007C1	1801007	IM Norte	SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA CON TUBO FLEXIBLE (INCLUYE	\$69.550	\$208.194
1801028P2	1801028	IM Norte	CUERPO EXTRAÑO DE ESÓFAGO Y/O ESTÓMAGO, EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA (\$9.950	\$52.794
1801028C1	1801028	IM Norte	CUERPO EXTRAÑO DE ESÓFAGO Y/O ESTÓMAGO, EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA (\$73.470	\$220.605
1801031P4	1801031	IM Norte	PÓLIPOS DE ESÓFAGO Y/O ESTÓMAGO O INTESTINO DELGADO, CUALQUIER TÉC	\$9.950	\$138.695
1801031C1	1801031	IM Norte	PÓLIPOS DE ESÓFAGO Y/O ESTÓMAGO O INTESTINO DELGADO, CUALQUIER TÉC	\$79.980	\$303.114
1801037	1801037	IM Norte	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI) O SIMILAR	\$10.050	\$27.678
1801045P4	1801045	IM Norte	PÓLIPOS RECTALES, RECTOSIGMOÍDEOS O DE COLON TRAT. COMPLETO POR RE	\$9.950	\$138.695
1801045C1	1801045	IM Norte	PÓLIPOS RECTALES, RECTOSIGMOÍDEOS O DE COLON TRAT. COMPLETO POR RE	\$138.720	\$415.275
1803002LO	1803002	IM Norte	ABSCESO ANORRECTAL SIMPLE , TRAT. QUIR.	\$9.189	\$30.566
1803002P4	1803002	IM Norte	ABSCESO ANORRECTAL SIMPLE , TRAT. QUIR.	\$9.950	\$138.695
1803002C1	1803002	IM Norte	ABSCESO ANORRECTAL SIMPLE , TRAT. QUIR.	\$91.890	\$305.655
1803003LO	1803003	IM Norte	ABSCESO SACROCOXÍGEO, DRENAJE	\$5.104	\$16.968
1803003P4	1803003	IM Norte	ABSCESO SACROCOXÍGEO, DRENAJE	\$9.950	\$138.695
1803003C1	1803003	IM Norte	ABSCESO SACROCOXÍGEO, DRENAJE	\$51.040	\$169.743
1803019LO	1803019	IM Norte	HEMORROIDES, TROMBECTOMÍA (PROC. AUT.)	\$3.635	\$12.401
1803019P3	1803019	IM Norte	HEMORROIDES, TROMBECTOMÍA (PROC. AUT.)	\$9.950	\$75.180
1803019C1	1803019	IM Norte	HEMORROIDES, TROMBECTOMÍA (PROC. AUT.)	\$36.350	\$124.026
1901003LO	1901003	IM Norte	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA Y/O URETROSCOPIA (PROC.AUT.)	\$6.006	\$18.491
1901003P4	1901003	IM Norte	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA Y/O URETROSCOPIA (PROC.AUT.)	\$9.950	\$138.695
1901003C1	1901003	IM Norte	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA Y/O URETROSCOPIA (PROC.AUT.)	\$60.060	\$184.968
1901011	1901011	IM Norte	UROFLUJOMETRÍA (PROC.AUT.)	\$20.060	\$53.865
1901018	1901018	IM Norte	DILATACIÓN URETRA C/S MASAJE, C/S INSTILACIÓN O INYECCIÓN DE MEDICAMÉ	\$16.140	\$48.353
1901019	1901019	IM Norte	INSTILACIÓN VESICAL (INCLUYE COLOCACIÓN DE SONDA) PROC. AUT.	\$13.170	\$39.375
1901022	1901022	IM Norte	VAC. VESICAL POR SONDA URETRAL, (PROC. AUT.)	\$15.250	\$37.758
1902080LO	1902080	IM Norte	BIOPSIA DE PENE (PROC. AUT.)	\$5.448	\$18.596
1902080P4	1902080	IM Norte	BIOPSIA DE PENE (PROC. AUT.)	\$9.950	\$138.695
1902080C1	1902080	IM Norte	BIOPSIA DE PENE (PROC. AUT.)	\$54.480	\$185.924
1902084LO	1902084	IM Norte	MEATOTOMÍA HOMBRE Y/O SECCIÓN FRENILLO Y/O INCISIÓN DORSAL, (PROC.A	\$3.349	\$11.414
1902084C1	1902084	IM Norte	MEATOTOMÍA HOMBRE Y/O SECCIÓN FRENILLO Y/O INCISIÓN DORSAL, (PROC.A	\$33.490	\$114.251
1902084P4	1902084	IM Norte	MEATOTOMÍA HOMBRE Y/O SECCIÓN FRENILLO Y/O INCISIÓN DORSAL, (PROC.A	\$9.950	\$138.695
2001002	2001002	IM Norte	COLPOSCOPIA	\$14.400	\$46.841
2001014LO	2001014	IM Norte	BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U (PROC. AUT.)	\$2.702	\$8.789
2001014P2	2001014	IM Norte	BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U (PROC. AUT.)	\$9.950	\$52.437
2001014C1	2001014	IM Norte	BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U (PROC. AUT.)	\$27.020	\$87.843
2001015	2001015	IM Norte	& COLOCACIÓN O EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (NO INCLUYE E	\$16.990	\$55.241
2001016LO	2001016	IM Norte	ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACIÓN DE LESIONES DEL CUELLO	\$2.773	\$8.999
2001016P2	2001016	IM Norte	ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACIÓN DE LESIONES DEL CUELLO	\$9.950	\$52.437
2001016C1	2001016	IM Norte	ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACIÓN DE LESIONES DEL CUELLO	\$27.730	\$90.111
2001022	2001022	IM Norte	PUNCIÓN EVACUADORA DE QUISTES MAMARIOS, C/S TOMA DE MUESTRAS, C/S	\$19.100	\$62.129
2002001LO	2002001	IM Norte	ABSCESO Y/O HEMATOMA DE MAMA, TRAT. QUIR.	\$6.056	\$20.654
2002001P3	2002001	IM Norte	ABSCESO Y/O HEMATOMA DE MAMA, TRAT. QUIR.	\$9.950	\$75.180
2002001C1	2002001	IM Norte	ABSCESO Y/O HEMATOMA DE MAMA, TRAT. QUIR.	\$60.560	\$206.567

2003019LO	2003019	IM Norte	POLIPECTOMÍA (UNO O MÁS) (PROC. AUT.)	\$6.654	\$22.701
2003019P4	2003019	IM Norte	POLIPECTOMÍA (UNO O MÁS) (PROC. AUT.)	\$9.950	\$138.695
2003019C1	2003019	IM Norte	POLIPECTOMÍA (UNO O MÁS) (PROC. AUT.)	\$66.540	\$227.042
2003026LO	2003026	IM Norte	BARTOLINITIS, VACIAMIENTO Y DRENAJE (PROC. AUT.)	\$5.104	\$16.968
2003026P4	2003026	IM Norte	BARTOLINITIS, VACIAMIENTO Y DRENAJE (PROC. AUT.)	\$9.950	\$138.695
2003026C1	2003026	IM Norte	BARTOLINITIS, VACIAMIENTO Y DRENAJE (PROC. AUT.)	\$51.040	\$169.743
2101001	2101001	IM Norte	INFILTRACION Y/O PUNCION EVACU	\$11.790	\$32.813
2101001A	2101001	IM Norte	INFILTRACION ACI HIA	\$11.790	\$48.626
2101001B	2101001	IM Norte	ARTROCENTESIS	\$11.790	\$48.626
2101001D	2101001	IM Norte	INFILTRACIÓN LOCAL MEDICAMENTOS (BURSAS, TENDONES,	\$11.790	\$60.795
2101001C	2101001	IM Norte	PUNCION OSTEOMUSCULAR BAJO ECO	\$11.790	\$124.887
2104003LO	2104003	IM Norte	QUISTES SINOVIALES DE VAINAS FLEXORAS, BURSAS	\$21.696	\$74.036
2104003P3	2104003	IM Norte	QUISTES SINOVIALES DE VAINAS FLEXORAS, BURSAS	\$9.950	\$75.180
2104003C2	2104003	IM Norte	QUISTES SINOVIALES DE VAINAS FLEXORAS, BURSAS	\$54.240	\$185.063
2104003C1	2104003	IM Norte	QUISTES SINOVIALES DE VAINAS FLEXORAS, BURSAS	\$216.960	\$740.334
2104100LO	2104100	IM Norte	PANADIZO, TRAT. QUIR.	\$3.243	\$13.482
2104100P2	2104100	IM Norte	PANADIZO, TRAT. QUIR.	\$9.950	\$52.437
2104100C1	2104100	IM Norte	PANADIZO, TRAT. QUIR.	\$32.430	\$134.726
2105004C	2105004	IM Norte	VALVA YESO BOTA CORTA ADULTO	\$27.440	\$87.959
2105004D	2105004	IM Norte	VALVA YESO BOTA CORTA NIÑO	\$27.440	\$87.959
2105004H	2105004	IM Norte	YESO BOTA CORTA ADULTO C/S TAC	\$27.440	\$87.959
2105004I	2105004	IM Norte	YESO BOTA CORTA NIÑO C/S TACO	\$27.440	\$87.959
2105004J	2105004	IM Norte	YESO BOTA LARGA ADULTO C/S TACO	\$27.440	\$87.959
2105004K	2105004	IM Norte	YESO BOTA LARGA NIÑO C/S TACO	\$27.440	\$87.959
2105006A	2105006	IM Norte	YESO PLASTICO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA DI	\$27.440	\$87.959
2105006B	2105006	IM Norte	VALVA ANTEBRAQUIAL NINO	\$27.440	\$87.959
2105006C	2105006	IM Norte	YESO ANTEBRAQUEAL C/S FERULA NIÑO	\$27.440	\$87.959
2105006D	2105006	IM Norte	YESO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA ADULTO	\$27.440	\$87.959
2105006	2105006	IM Norte	YESO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA DIGITAL	\$27.440	\$87.959
2105007A	2105007	IM Norte	VALVA BRAQUIOPALMAR ADULTO	\$27.440	\$87.959
2105007B	2105007	IM Norte	VALVA BRAQUIOPALMAR NIÑO	\$27.440	\$87.959
2105007C	2105007	IM Norte	YESO BRAQUIOPALMAR ADULTO	\$27.440	\$87.959
2105007D	2105007	IM Norte	YESO BRAQUIOPALMAR NIÑO	\$27.440	\$87.959
2105007	2105007	IM Norte	YESO BRAQUICARPIANO	\$27.440	\$87.959
2107003LO	2107003	IM Norte	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MENORES (EL RESTO)	\$4.720	\$15.750
2107003P3	2107003	IM Norte	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MENORES (EL RESTO)	\$9.950	\$75.180
2107003C1	2107003	IM Norte	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MENORES (EL RESTO)	\$47.200	\$157.469
103003	2602001	IM Norte	CONS. NUTRICIONISTA	\$26.960	\$33.936
0103003A	2602001	IM Norte	CONS. NUTRICIONISTA	\$26.960	\$33.936
0103003D	2602001	IM Norte	CONS. NUTRICIONISTA	\$26.960	\$33.936
103003A	2602001	IM Norte	CONS. NUTRICIONISTA DOLOR CRÓNICO	\$26.960	\$33.936
50000822	NO APLICA	IM Norte	SUERO FISIOLÓGICO 0,9	NO APLICA	\$32
50001849	NO APLICA	IM Norte	PARCHE CURITA REDONDO	NO APLICA	\$42
50003927	NO APLICA	IM Norte	GUANTE DE PROCEDIMIENTO XS	NO APLICA	\$63

50003936	NO APLICA IM Norte	GUANTE DE PROCEDIMIENTO L	NO APLICA	\$63
50001098	NO APLICA IM Norte	JERINGA DESECHABLE 5 CC.	NO APLICA	\$74
50001100	NO APLICA IM Norte	JERINGA DESECHABLE 20 CC.	NO APLICA	\$84
50004506	NO APLICA IM Norte	JERINGA DES. 5ML. LUER LOOK C/AG 21GX1.5	NO APLICA	\$147
50003933	NO APLICA IM Norte	JERINGA TUBERCULINA	NO APLICA	\$179
50004043	NO APLICA IM Norte	TAPA TEFLON AMARILLA	NO APLICA	\$189
40000811	NO APLICA IM Norte	LIDOCAINA 2% AMP. 5ML.	NO APLICA	\$200
50004504	NO APLICA IM Norte	JERINGA DES. 10ML. LUER LOOK C/AG 21GX1.	NO APLICA	\$200
40000797	NO APLICA IM Norte	EPINEFRINA 1MG/ML AMP.	NO APLICA	\$210
50002582	NO APLICA IM Norte	RECOLECTOR DE ORINA PEDIATRICO	NO APLICA	\$315
50000723	NO APLICA IM Norte	BISTURI N° 21	NO APLICA	\$336
50001361	NO APLICA IM Norte	GUANTE ESTERIL N° 6	NO APLICA	\$336
50001362	NO APLICA IM Norte	GUANTE ESTERIL N° 7 - PAR	NO APLICA	\$336
50001368	NO APLICA IM Norte	GUANTE ESTERIL N° 7 1/2 - PAR	NO APLICA	\$336
50004054	NO APLICA IM Norte	CLORURO DE SODIO 0,9 % 10 ML.	NO APLICA	\$336
50003942	NO APLICA IM Norte	MASCARILLA CON ELASTICO	NO APLICA	\$389
50007373	NO APLICA IM Norte	CLORURO DE SODIO 0,9 % 20 ML. (UNIDAD)	NO APLICA	\$441
50001364	NO APLICA IM Norte	BAJADA DE SUERO	NO APLICA	\$462
50002014	NO APLICA IM Norte	ANESTESIA AL 2% LIDOCAINA	NO APLICA	\$578
50001829	NO APLICA IM Norte	VENDA ELASTOMUL 04 CM	NO APLICA	\$620
50001366	NO APLICA IM Norte	FERULA DIGITAL 1 CM	NO APLICA	\$693
5001113	NO APLICA IM Norte	RECOLECTOR ORINA	NO APLICA	\$767
50007116	NO APLICA IM Norte	BRANULA 22G X 1 INTRAVENA	NO APLICA	\$861
50003937	NO APLICA IM Norte	GUANTE DE PROCEDIMIENTO M	NO APLICA	\$1.187
50001435	NO APLICA IM Norte	GASA 7,5 X 7,5CM ESTERIL 5 UN ESTERIL	NO APLICA	\$1.218
50003945	NO APLICA IM Norte	GASA PARAFINADA 10X10 CMS.(JELONET)	NO APLICA	\$1.355
50001253	NO APLICA IM Norte	FERULA DIGITAL 1,5 CM	NO APLICA	\$1.460
309503	NO APLICA IM Norte	MUESTRA EPIDEMIOLOGICA	NO APLICA	\$1.827
50003958	NO APLICA IM Norte	GLUCOSA LIQUIDA	NO APLICA	\$1.880
50001548	NO APLICA IM Norte	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 20	NO APLICA	\$1.943
50001026	NO APLICA IM Norte	GASA CHICAS CUADRADAS	NO APLICA	\$2.037
50000823	NO APLICA IM Norte	SUERO FISIOLÓGICO 500 ML.	NO APLICA	\$2.090
50001041	NO APLICA IM Norte	DUPLICADO DE PLACAS	NO APLICA	\$2.289
50000858	NO APLICA IM Norte	SUTURA VICRYL 4-0 SL	NO APLICA	\$2.300
50001547	NO APLICA IM Norte	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 18	NO APLICA	\$2.468
301574	NO APLICA IM Norte	PET X 2	NO APLICA	\$2.583
50001035	NO APLICA IM Norte	TEGADERM 1627	NO APLICA	\$3.119
50009041	NO APLICA IM Norte	PECHERA PLASTICA	NO APLICA	\$3.119
5001183	NO APLICA IM Norte	SONDA ASPIRACION N° 6	NO APLICA	\$3.161
5001184	NO APLICA IM Norte	SONDA ASPIRACION N° 8	NO APLICA	\$3.161
5002016	NO APLICA IM Norte	GLUCOSA LIQUIDA	NO APLICA	\$3.182
40000065	NO APLICA IM Norte	DORMONID 05 MG. X 5 ML. AMP.	NO APLICA	\$3.255
601005	NO APLICA IM Norte	RADIACION INFRARROJA, HORNO, B	NO APLICA	\$3.266
50005037	NO APLICA IM Norte	NITRATO DE PLATA EN PALITO	NO APLICA	\$3.276

40000920	NO APLICA IM Norte	MEDIC.FACOÉRESIS EXTRACAPSULAR CON IMPLA	NO APLICA	\$3.360
2603005	NO APLICA IM Norte	CONTROL PRESION ARTERIAL	NO APLICA	\$3.444
304518	NO APLICA IM Norte	SINDROMES POR MICRODELECCION / MICRODUPLICACION	NO APLICA	\$3.560
0305029ZS	NO APLICA IM Norte	PANEL MOLECULAR HUEVO	NO APLICA	\$3.560
0305029ZT	NO APLICA IM Norte	PANEL MOLECULAR POLENES	NO APLICA	\$3.560
0305029ZV	NO APLICA IM Norte	PANEL MOLECULAR VEGETALES	NO APLICA	\$3.560
0305029ZY	NO APLICA IM Norte	PANEL MOLECULAR LECHE DE VACA	NO APLICA	\$3.560
302041	NO APLICA IM Norte	FOSFOLIPIDOS	NO APLICA	\$3.801
40001207	NO APLICA IM Norte	LIDOCAINA 10%	NO APLICA	\$3.812
50001319	NO APLICA IM Norte	FERULA DIGITAL PINZA	NO APLICA	\$3.822
59000015	NO APLICA IM Norte	INSUMOS VARIABLE	NO APLICA	\$3.885
50001258	NO APLICA IM Norte	YESO COMUN 10 CM	NO APLICA	\$3.948
601012	NO APLICA IM Norte	ANALGESIA TRANSCUTANEA (CORRIE	NO APLICA	\$4.169
301573	NO APLICA IM Norte	KTV	NO APLICA	\$4.179
301575	NO APLICA IM Norte	PET X 3	NO APLICA	\$4.179
40000407	NO APLICA IM Norte	LIDOCAINA GEL 2%	NO APLICA	\$4.200
302069	NO APLICA IM Norte	LIPIDOS TOTALES	NO APLICA	\$4.410
301563	NO APLICA IM Norte	TINCION PARA CAMPYLOBACTER	NO APLICA	\$4.568
301572	NO APLICA IM Norte	DISMORFIA, ESTUDIO DE	NO APLICA	\$4.568
50007146	NO APLICA IM Norte	HEPY- TEST BLISTER 1 UNIDAD	NO APLICA	\$4.893
301015	NO APLICA IM Norte	COOMBS INDIRECTO ,TEST DE	NO APLICA	\$5.282
50001254	NO APLICA IM Norte	FERULA DIGITAL 2 CM	NO APLICA	\$5.366
50001259	NO APLICA IM Norte	YESO COMUN 15 CM	NO APLICA	\$5.376
601024	NO APLICA IM Norte	REEDUCACION MOTRIZ, EJERC.TERA	NO APLICA	\$5.576
302537	NO APLICA IM Norte	PROTEINAS FRACCIONADAS ALBUMINA/GLOBULIN	NO APLICA	\$5.691
302538	NO APLICA IM Norte	GLOBULINA	NO APLICA	\$5.691
5000768	NO APLICA IM Norte	KIT OBSTETRICO CATGUT CROMADO K0125G	NO APLICA	\$5.786
50001375	NO APLICA IM Norte	RECOLECTOR DE ORINA ADULTO	NO APLICA	\$5.828
50003236	NO APLICA IM Norte	FERULA LINK	NO APLICA	\$5.964
59000017	NO APLICA IM Norte	INSUMO CURACION MENOR	NO APLICA	\$6.153
59000049	NO APLICA IM Norte	INSUMOS FERULA DIGITAL	NO APLICA	\$6.227
801500	NO APLICA IM Norte	TOMA DE MUESTRA PAPANICOLAU	NO APLICA	\$6.405
50002911	NO APLICA IM Norte	FERULA DIGITAL BASEBALL	NO APLICA	\$6.668
301593	NO APLICA IM Norte	CELULAS LUPUS C/U	NO APLICA	\$6.794
601009	NO APLICA IM Norte	ONDA CORTA (ULTRATERMIA)	NO APLICA	\$6.804
601013	NO APLICA IM Norte	ESTIMULACION ELECTRICA	NO APLICA	\$6.804
308501	NO APLICA IM Norte	TEST INMUNOLOGICO DETECCION HEMOGLOBINA HUMANA	NO APLICA	\$7.308
601011	NO APLICA IM Norte	ULTRASONIDO	NO APLICA	\$7.466
1201500	NO APLICA IM Norte	AURREFRACTOMETRÍA CADA OJO	NO APLICA	\$7.739
50003235	NO APLICA IM Norte	FERULA DIGITAL SAPITO M	NO APLICA	\$7.917
601008	NO APLICA IM Norte	LASERTERAPIA (TERAPIA 2 PREST	NO APLICA	\$7.959
601019	NO APLICA IM Norte	ENTRENAMIENTO ORTESICO DE GRAN	NO APLICA	\$7.959
59000016	NO APLICA IM Norte	INSUMO CURACION MEDIANA	NO APLICA	\$7.959
50001261	NO APLICA IM Norte	YESO PLASTICO 2	NO APLICA	\$8.033

301581	NO APLICA IM Norte	TEST DE HOMA	NO APLICA	\$8.232
0301581A	NO APLICA IM Norte	DOMI - TEST DE HOMA	NO APLICA	\$8.232
5000101	NO APLICA IM Norte	FRASCO HEMOCULTIVO	NO APLICA	\$8.337
2603027	NO APLICA IM Norte	INYECCION INTRADERMICA CLR 147	NO APLICA	\$8.726
2603029	NO APLICA IM Norte	INYECCION SC CLR 148	NO APLICA	\$8.726
601018	NO APLICA IM Norte	ENTRENAMIENTO ERGOMETRICO CON	NO APLICA	\$8.736
601022	NO APLICA IM Norte	MASOTERAPIA , POR SESION	NO APLICA	\$8.736
301513	NO APLICA IM Norte	DEMDEX, BUSQUEDA DE	NO APLICA	\$9.135
301576	NO APLICA IM Norte	PET X 4	NO APLICA	\$9.198
301565	NO APLICA IM Norte	UREA DEPURACION DE	NO APLICA	\$10.059
301579	NO APLICA IM Norte	MAGNESIO (ORINA)	NO APLICA	\$10.059
2603028	NO APLICA IM Norte	INYECCION IM CLR 146	NO APLICA	\$10.563
2603014	NO APLICA IM Norte	CURACION MENOR	NO APLICA	\$10.857
2603086	NO APLICA IM Norte	INYECCION INTRAMUSCULAR	NO APLICA	\$10.920
306177	NO APLICA IM Norte	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI AG SUPERFICIE	NO APLICA	\$10.973
2603017	NO APLICA IM Norte	CURACION SIMPLE CON EXTRACCION	NO APLICA	\$11.151
306515	NO APLICA IM Norte	ADENOVIRUS TEST PACK	NO APLICA	\$11.340
2603514	NO APLICA IM Norte	RETIRO DE YESO	NO APLICA	\$11.414
2101502	NO APLICA IM Norte	PUNCIÓN ANESTÉSICA	NO APLICA	\$12.327
2101503	NO APLICA IM Norte	PUNCIÓN ARTICULAR	NO APLICA	\$12.327
1902048LO	NO APLICA IM Norte	POLIPO MEATO,ELECTROCOAGULACION	NO APLICA	\$12.401
59000077	NO APLICA IM Norte	INSUMOS PARA INFILTRACIONES	NO APLICA	\$12.443
302523	NO APLICA IM Norte	OSMOLARIDAD EN SANGRE	NO APLICA	\$12.789
309026	NO APLICA IM Norte	OSMOLARIDAD URINARIA	NO APLICA	\$12.789
2603016	NO APLICA IM Norte	CURACION SIMPLE	NO APLICA	\$13.167
601003	NO APLICA IM Norte	EXAMEN DE LA FUNCION MUSCULAR,	NO APLICA	\$13.199
303010	NO APLICA IM Norte	ESTRIOL CUANTITATIVO (SANGRE)	NO APLICA	\$13.692
303011	NO APLICA IM Norte	ESTRONA	NO APLICA	\$13.692
2101501SM	NO APLICA IM Norte	USO DE SALA MINIMO	NO APLICA	\$13.860
59000024	NO APLICA IM Norte	INSUMO DILATACION URETRAL	NO APLICA	\$14.102
59000026	NO APLICA IM Norte	INSUMO INSTALACION VESICAL	NO APLICA	\$14.102
59000032	NO APLICA IM Norte	INSUMO SONDEO VESICAL	NO APLICA	\$14.102
2603026	NO APLICA IM Norte	INYECCION EV CLR 145	NO APLICA	\$14.196
50000817	NO APLICA IM Norte	NITROGENO LIQUIDO	NO APLICA	\$14.501
59000029	NO APLICA IM Norte	INSUMO PENOSCOPIA	NO APLICA	\$15.267
50001530	NO APLICA IM Norte	LAPIZ BISTURI ELECTROCOAGULADOR	NO APLICA	\$15.320
59000019	NO APLICA IM Norte	INSUMO NASOFIBROSCOPIA	NO APLICA	\$15.897
50003991	NO APLICA IM Norte	CANULA PIPELLEP/BIOPSIA ENDOMETRIO	NO APLICA	\$16.086
306527	NO APLICA IM Norte	VRS TEST PACK	NO APLICA	\$16.464
306594	NO APLICA IM Norte	BORDETELLA PERTUSSIS TOXINA IGA	NO APLICA	\$16.464
306595	NO APLICA IM Norte	BORDETELLA PERTUSSIS TOXINA IGG	NO APLICA	\$16.464
302054	NO APLICA IM Norte	LIPOPROTEINAS, ELECTROFORESIS DE	NO APLICA	\$16.863
59000006	NO APLICA IM Norte	VALVA ANTEBRAQUIAL ADULTO	NO APLICA	\$17.388
59000062	NO APLICA IM Norte	VALVA ANTEBRAQUIAL NIÑO	NO APLICA	\$17.388

301501	NO APLICA IM Norte	ANFETAMINAS (ORINA)	NO APLICA	\$18.312
301502	NO APLICA IM Norte	BENZODIAZEPINAS (ORINA)	NO APLICA	\$18.312
301507	NO APLICA IM Norte	CANABINOIDES DETERMINACION DE (THC)	NO APLICA	\$18.312
301512	NO APLICA IM Norte	COCAINA	NO APLICA	\$18.312
204001	NO APLICA IM Norte	SALA MÍNIMO GENERAL	NO APLICA	\$18.722
303505	NO APLICA IM Norte	ALDOSTERONA (ORINA)	NO APLICA	\$18.900
307500	NO APLICA IM Norte	SONDEO VESICAL T.M.	NO APLICA	\$19.551
40010905	NO APLICA IM Norte	CEFTRIAXONA	NO APLICA	\$20.664
303502	NO APLICA IM Norte	ESTROGENOS TOTALES	NO APLICA	\$21.032
303043	NO APLICA IM Norte	17 - CETOESTEROIDES (ORINA)	NO APLICA	\$21.504
303044	NO APLICA IM Norte	17 - HIDROXICORTICOESTEROIDES (ORINA)	NO APLICA	\$21.725
303501	NO APLICA IM Norte	TRAB	NO APLICA	\$21.956
2603013	NO APLICA IM Norte	CURACION MEDIANA	NO APLICA	\$23.468
1601503	NO APLICA IM Norte	DERECHO SALA INSERCIÓN IMPLANÓN	NO APLICA	\$23.520
59000007	NO APLICA IM Norte	VALVA BOTA CORTA ADULTO	NO APLICA	\$23.520
59000063	NO APLICA IM Norte	VALVA BOTA CORTA NIÑO	NO APLICA	\$23.520
2603040	NO APLICA IM Norte	SONDEO VESICAL	NO APLICA	\$24.161
306770	NO APLICA IM Norte	INFLUENZA TEST PACK	NO APLICA	\$25.589
59000047	NO APLICA IM Norte	INSUMO CISTOSCOPIA	NO APLICA	\$25.967
2101504	NO APLICA IM Norte	CONFECCIÓN/COLOCACIÓN PLANTILLAS ORTOPÉD	NO APLICA	\$26.103
401504	NO APLICA IM Norte	PERFIL BIOFISICO	NO APLICA	\$26.439
2603003	NO APLICA IM Norte	INSTALACION DE Sonda FOLEY CLR 142	NO APLICA	\$26.817
305032	NO APLICA IM Norte	PROTEINA BENCE-JONES ELECTROFORESIS	NO APLICA	\$27.111
2101505	NO APLICA IM Norte	CONFECCIÓN/COLOCACIÓN PLANTILLAS ORTOPÉD	NO APLICA	\$27.290
301509	NO APLICA IM Norte	CITRATO (ORINA)	NO APLICA	\$27.405
301510	NO APLICA IM Norte	CLONAZEPAN (RAVOTRIL)	NO APLICA	\$27.405
301541	NO APLICA IM Norte	OXALATO (ORINA)	NO APLICA	\$27.405
301589	NO APLICA IM Norte	ZINC (ORINA)	NO APLICA	\$28.361
1301505	NO APLICA IM Norte	EMISIONES OTOACÚSTICAS	NO APLICA	\$28.413
59000054	NO APLICA IM Norte	INSUMOS DERMA PAQ.1	NO APLICA	\$28.466
301569	NO APLICA IM Norte	ZINC (SANGRE)	NO APLICA	\$29.274
366868	NO APLICA IM Norte	CULTIVO VIGILANCIA ERV	NO APLICA	\$30.062
303032	NO APLICA IM Norte	ACIDO VAINILLILMANDELICO CUANTIT. (ORINA)	NO APLICA	\$30.356
0303582Q	NO APLICA IM Norte	PEPTIDO CICLICO CITRULINADO	NO APLICA	\$30.482
2101509	NO APLICA IM Norte	COJIN ABDUCTOR	NO APLICA	\$32.036
59000058	NO APLICA IM Norte	YESO BRAQUIOPALMAR CORRIENTE NIÑO	NO APLICA	\$32.823
306581	NO APLICA IM Norte	CAMPYLOBACTER TEST RAPIDO	NO APLICA	\$32.928
2603039	NO APLICA IM Norte	RECAMBIO Sonda FOLLEY	NO APLICA	\$33.348
303582Q	NO APLICA IM Norte	PEPTIDO CICLICO CITRULINADO	NO APLICA	\$33.810
306573	NO APLICA IM Norte	STREPTOCOCCUS GRUPO B POR PCR	NO APLICA	\$33.957
306574	NO APLICA IM Norte	CHLAMYDIA TRACHOMATIS / NEISSERIA GONORRHOEAE PCR	NO APLICA	\$33.957
306577	NO APLICA IM Norte	CLOSTRIDIUM DIFFICILE POR PCR	NO APLICA	\$33.957
2101501	NO APLICA IM Norte	INFILTRACIÓN NORMAL (DEPÓMEDRO)	NO APLICA	\$34.535
59000092	NO APLICA IM Norte	INYECTOR DE POLIPECTOMIA	NO APLICA	\$34.734

59000057	NO APLICA IM Norte	YESO ANTEBRAQUIAL CORRIENTE NIÑO	NO APLICA	\$34.797
1303500	NO APLICA IM Norte	SESION FONOAU. PEDIATRIA	NO APLICA	\$35.007
1303501	NO APLICA IM Norte	SESION FONOA.ADULTO	NO APLICA	\$35.007
306507	NO APLICA IM Norte	PARVOVIRUS B19 IGG	NO APLICA	\$35.574
306508	NO APLICA IM Norte	PARVOVIRUS B19 IGM	NO APLICA	\$35.574
50000521	NO APLICA IM Norte	MEZCLA PLUMAS	NO APLICA	\$35.574
401030	NO APLICA IM Norte	AGUJEROS OPTICOS	NO APLICA	\$36.110
203001	NO APLICA IM Norte	DIF. PABELLÓN AMB. N°1	NO APLICA	\$36.236
59000133	NO APLICA IM Norte	INSUMOS IMPLANON	NO APLICA	\$36.257
301546	NO APLICA IM Norte	PHADIATOP ADULTO (INHALANTE)	NO APLICA	\$36.561
301547	NO APLICA IM Norte	PHADIATOP PEDIATRICO (INHALANTE - ALIMENTOS)	NO APLICA	\$36.561
59000059	NO APLICA IM Norte	BOTA CORTA CORRIENTE NIÑO	NO APLICA	\$37.380
2603011	NO APLICA IM Norte	CURACION MAYOR	NO APLICA	\$39.155
50019893	NO APLICA IM Norte	CLIPS DESECHABLES	NO APLICA	\$39.249
40000086	NO APLICA IM Norte	OPTIRAY 320 X 50 ML.	NO APLICA	\$37.440
301514	NO APLICA IM Norte	DIHIDROTESTOSTERONA	NO APLICA	\$39.900
59000001	NO APLICA IM Norte	YESO ANTEBRAQUIAL CORRIENTE ADULTO	NO APLICA	\$39.942
59000002	NO APLICA IM Norte	YESO BRAQUIOPALMAR CORRIENTE ADULTO	NO APLICA	\$39.942
103004	NO APLICA IM Norte	CONS. PSICOPEDAGOGA	NO APLICA	\$33.600
301585	NO APLICA IM Norte	BARTONELLA HENSELAE SEROLOGIA IGG	NO APLICA	\$40.247
301588	NO APLICA IM Norte	BARTONELLA HENSELAE SEROLOGIA IGM	NO APLICA	\$41.339
2101510	NO APLICA IM Norte	PLANTILLAS #45+	NO APLICA	\$41.528
306575	NO APLICA IM Norte	PCR PANEL EMBARAZADA PLUS	NO APLICA	\$42.147
50022624	NO APLICA IM Norte	ANALOGOS 3.0, 3.5, 4.5, 5.7	NO APLICA	\$42.221
50005654	NO APLICA IM Norte	INYECTOR DESECHABLE DE COLONO	NO APLICA	\$42.273
2001501	NO APLICA IM Norte	SONOHISTEROGRAFÍA	NO APLICA	\$42.336
59000055	NO APLICA IM Norte	INSUMOS DERMA PAQ.2	NO APLICA	\$42.945
203002	NO APLICA IM Norte	DIF. PABELLÓN AMB. N°2	NO APLICA	\$43.859
50022205	NO APLICA IM Norte	LAZO PARA ENDOLOOP	NO APLICA	\$44.226
301580	NO APLICA IM Norte	PROTEINAS ORINA/LCR, ELECTROFORESIS	NO APLICA	\$45.707
308503	NO APLICA IM Norte	HELICOBACTER PILORY TEST RAPIDO	NO APLICA	\$45.707
0305990GR	NO APLICA IM Norte	CD3 Y CD4	NO APLICA	\$46.169
50002205	NO APLICA IM Norte	MULTI UNIT TAPA DE HIGIENE	NO APLICA	\$46.431
2101511	NO APLICA IM Norte	PLANTILLAS PARA DIABÉTICOS (PAR)	NO APLICA	\$47.460
59000083	NO APLICA IM Norte	INSUMOS DE BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMÍ	NO APLICA	\$48.069
306548	NO APLICA IM Norte	VRS POR PCR	NO APLICA	\$48.657
59000056	NO APLICA IM Norte	INSUMOS DERMA PAQ.3	NO APLICA	\$48.972
59000003	NO APLICA IM Norte	BOTA CORTA CORRIENTE ADULTO	NO APLICA	\$49.634
59000009	NO APLICA IM Norte	YESO ANTEBRAQUIAL PLASTICO ADULTO	NO APLICA	\$49.634
59000060	NO APLICA IM Norte	BOTA LARGA CORRIENTE NIÑO	NO APLICA	\$49.634
59000065	NO APLICA IM Norte	YESO ANTEBRAQUIAL PLASTICO NIÑO	NO APLICA	\$49.634
59000066	NO APLICA IM Norte	YESO BRAQUIOPALMAR PLASTICO NIÑO	NO APLICA	\$49.634
303504	NO APLICA IM Norte	TESTOSTERONA BIODISPONIBLE	NO APLICA	\$50.295
101923	NO APLICA IM Norte	CONS. OBESIDAD Y NUTRICION	NO APLICA	\$51.335

0101923A	NO APLICA IM Norte	CONS. OBESIDAD Y NUTRICION	NO APLICA	\$51.335
306503	NO APLICA IM Norte	LEGIONELLA ANTIGENO URINARIO	NO APLICA	\$52.122
2101512	NO APLICA IM Norte	PLANTILLAS PARA AMPUTADO DE ANTE PIE (C	NO APLICA	\$53.393
59000010	NO APLICA IM Norte	YESO BRAQUIOPALMAR PLASTICO ADULTO	NO APLICA	\$54.789
203008	NO APLICA IM Norte	DIF. PABELLÓN ENDOSCOPIA	NO APLICA	\$56.186
59000053	NO APLICA IM Norte	INSUMO ECO 3D	NO APLICA	\$56.322
0366827GR	NO APLICA IM Norte	PANEL RESPIRATORIO BACTERIAS POR PCR	NO APLICA	\$56.522
50010527	NO APLICA IM Norte	MULI UNIT ANALOGO PXMUAR	NO APLICA	\$57.866
2101500	NO APLICA IM Norte	INFILTRACIÓN ESPEC. (DEPÓMEDRO)	NO APLICA	\$58.433
203003	NO APLICA IM Norte	DIF. PABELLÓN AMB. N°3	NO APLICA	\$59.850
366859	NO APLICA IM Norte	VITA Credo SARS COV 2 (PCR EXPRESS)	NO APLICA	\$61.688
59000004	NO APLICA IM Norte	BOTA LARGA CORRIENTE ADULTO	NO APLICA	\$62.507
303506	NO APLICA IM Norte	HORMONA ANTIMULLERIANA	NO APLICA	\$62.559
50022104	NO APLICA IM Norte	PACK RETENCIONES LOCATOR	NO APLICA	\$62.570
1901502	NO APLICA IM Norte	PENOSCOPIA	NO APLICA	\$63.399
50022099	NO APLICA IM Norte	TORNILLO PROTÉSICO	NO APLICA	\$64.565
0305988GR	NO APLICA IM Norte	CD3, CD4 Y CD8	NO APLICA	\$64.880
0305989GR	NO APLICA IM Norte	CD 19 Y CD 56	NO APLICA	\$64.880
1201511	NO APLICA IM Norte	PUPILOMETRÍA	NO APLICA	\$65.289
1201515	NO APLICA IM Norte	RECuento DE CÉLULAS ENDOTELIALES	NO APLICA	\$65.289
1801501	NO APLICA IM Norte	TEST INTOLERENCIA A LA LACTOSA	NO APLICA	\$65.300
302519	NO APLICA IM Norte	LAMOTRIGINA	NO APLICA	\$65.772
302531	NO APLICA IM Norte	AMINOACIDOS ORINA (CUANTITATIVO)	NO APLICA	\$66.045
0306598P	NO APLICA IM Norte	CARGA VIRAL CITOMEGALOVIRUS	NO APLICA	\$66.245
59000108	NO APLICA IM Norte	INS. CHALAZIÓN Y OTROS TUMORES BENIGNOS	NO APLICA	\$67.032
0302035I	NO APLICA IM Norte	OXCARBAZEPINA	NO APLICA	\$67.652
1301500	NO APLICA IM Norte	MANIOBRAS DE REPOSICIÓN	NO APLICA	\$67.799
1301503	NO APLICA IM Norte	REHABILITACIÓN VESTIBULAR	NO APLICA	\$67.799
50009209	NO APLICA IM Norte	TEST INTOLERANCIA A LA LACTOSA	NO APLICA	\$69.269
302502	NO APLICA IM Norte	VANCOMICINA	NO APLICA	\$69.332
306583	NO APLICA IM Norte	PCR PANEL ENFERMEDADES TRANSMISION SEXUAL	NO APLICA	\$71.190
306542	NO APLICA IM Norte	CHAGAS CONTROL TRATAMIENTO	NO APLICA	\$72.188
306504	NO APLICA IM Norte	PCR 16 VIRUS RESPIRATORIOS	NO APLICA	\$72.986
902504	NO APLICA IM Norte	TEST DE W.A I.S. - WISC-R	NO APLICA	\$74.225
302533	NO APLICA IM Norte	LEVETIRAZETAM NIVELES PLASMATICOS	NO APLICA	\$75.810
0305022B	NO APLICA IM Norte	INMUNOFIJACION SANGRE (CADENAS LIVIANAS K, L)	NO APLICA	\$77.543
0305022D	NO APLICA IM Norte	INMUNOFIJACION ORINA (CADENAS LIVIANAS K, L)	NO APLICA	\$77.543
50005016B	NO APLICA IM Norte	BOTOX 1/4 FRASCO	NO APLICA	\$78.572
305509	NO APLICA IM Norte	MUTAC. G 20210 A DEL GEN DE LA PROTROMBINA STG	NO APLICA	\$78.750
50022098	NO APLICA IM Norte	PACK RETENCIONES O ´ RING	NO APLICA	\$79.548
50002161	NO APLICA IM Norte	TORNILLO IMPRESION CUBETA CERRADA	NO APLICA	\$81.323
50022619	NO APLICA IM Norte	PILAR DE CICATRIZACIÓN ALT.3 MM	NO APLICA	\$81.323
50022620	NO APLICA IM Norte	PILAR DE CICATRIZACIÓN ALT.5 MM	NO APLICA	\$81.323
50022096	NO APLICA IM Norte	KIT O ´ RING (INCLUYE HOUSING Y RETENCIONE	NO APLICA	\$84.462

305505	NO APLICA IM Norte	AC. ANTI-PLAQUETARIOS	NO APLICA	\$86.100
306512	NO APLICA IM Norte	PAROTIDITIS IGM	NO APLICA	\$86.310
59000111	NO APLICA IM Norte	CURACIÓN AVANZADA DE HERIDA - PIE DIABÉT	NO APLICA	\$87.812
305530	NO APLICA IM Norte	MIOSITIS PANEL IGG	NO APLICA	\$88.074
505501	NO APLICA IM Norte	DENSITOMETRÍA CORPORAL	NO APLICA	\$91.592
366724	NO APLICA IM Norte	RAPAMUNE (RAPAMICINA), NIVELES SANGUINEOS	NO APLICA	\$91.760
1201516	NO APLICA IM Norte	ABERROMETRÍA	NO APLICA	\$92.789
1302500	NO APLICA IM Norte	VIDEONASOFARINGOFIBROSCOPÍA	NO APLICA	\$93.702
306511	NO APLICA IM Norte	PAROTIDITIS IGG	NO APLICA	\$94.437
302524	NO APLICA IM Norte	PARACETAMOL NIVELES PLASMATICOS	NO APLICA	\$94.500
306539	NO APLICA IM Norte	TOXOPLASMA POR PCR	NO APLICA	\$95.130
59000118	NO APLICA IM Norte	INS. TUMOR BENIGNO, EXTIRP. DE	NO APLICA	\$97.902
1801503A	NO APLICA IM Norte	TEST DE AIRE ESPIRADO LACTULOSA	NO APLICA	\$98.805
1801503B	NO APLICA IM Norte	TEST DE AIRE ESPIRADO FRUCTOSA	NO APLICA	\$98.805
1801503C	NO APLICA IM Norte	TEST DE AIRE ESPIRADO LACTOSA	NO APLICA	\$98.805
1801503D	NO APLICA IM Norte	TEST DE AIRE ESPIRADO HELICOBACTER PYLOR	NO APLICA	\$98.805
59000081	NO APLICA IM Norte	INSUMOS DE BLEFAROCHALASIS, PLASTIA DE	NO APLICA	\$101.178
305546	NO APLICA IM Norte	AC. ANTI-RECEPTOR FOSFOLIPASA A2	NO APLICA	\$101.787
304520	NO APLICA IM Norte	CROMOSOMA Y SECUENCIAS ESPECIFICAS	NO APLICA	\$102.134
1301504	NO APLICA IM Norte	CORTICOIDES INTRA TIMPANICO	NO APLICA	\$103.362
50003827	NO APLICA IM Norte	TRANSFER CUBETA CERRADA 3.0,3.5, 4.5,5.7	NO APLICA	\$106.145
203004	NO APLICA IM Norte	DIF. PABELLÓN AMB. N°4	NO APLICA	\$106.544
306509	NO APLICA IM Norte	PANEL DE VIRUS RESPIRATORIOS	NO APLICA	\$109.452
301519	NO APLICA IM Norte	ESTUDIO DROGAS PANEL (MINIMO 5 DETER)	NO APLICA	\$109.757
50018704	NO APLICA IM Norte	MINITORNILLO ORTODONCIA HOLE	NO APLICA	\$110.408
306107	NO APLICA IM Norte	PNEUMOCYSTIS JIROVECI PCR	NO APLICA	\$112.004
50022623	NO APLICA IM Norte	TRANSFER CUBETA ABIERTA 3.0, 3.5, 4.5, 5	NO APLICA	\$112.602
50022625	NO APLICA IM Norte	PROVISORIO PLASTICO 3.0, 3.5, 4.5, 5.7	NO APLICA	\$112.602
1201529P4	NO APLICA IM Norte	CI. AVASTIN.INYECCION	NO APLICA	\$112.917
59000102	NO APLICA IM Norte	INS. INTUBACIÓN	NO APLICA	\$114.230
59000103	NO APLICA IM Norte	INS. PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	NO APLICA	\$114.230
306532	NO APLICA IM Norte	EPSTEIN BARR POR PCR	NO APLICA	\$115.070
301554	NO APLICA IM Norte	PERFIL AMPLIADO AMINOACIDOS Y ACILCARNITINAS	NO APLICA	\$115.500
50010524	NO APLICA IM Norte	MULTI UNIT CALCINABLE TEMPORAL O FINAL	NO APLICA	\$115.752
50010526	NO APLICA IM Norte	MULTI UNIT CALCINABLE PLASTICO PASSIVE	NO APLICA	\$115.752
50010529	NO APLICA IM Norte	MULTI UNIT TRANSFERENCIA CUBETA ABIERTA	NO APLICA	\$115.752
1101409	NO APLICA IM Norte	NEUROPSICOLOGIA	NO APLICA	\$118.094
1902048C1	NO APLICA IM Norte	POLIPO MEATO,ELECTROCOAGULACION	NO APLICA	\$124.016
59000140	NO APLICA IM Norte	PAQUETE INSUMO AVASTIN	NO APLICA	\$124.646
50022622	NO APLICA IM Norte	PILAR UCLA PLAST COMPLETO SIN HEXAGONO	NO APLICA	\$125.118
50022631	NO APLICA IM Norte	PILAR UCLA PLAS COMPLETO CON HEXAGONO	NO APLICA	\$125.118
0306598L	NO APLICA IM Norte	PANEL MOLECULAR FLU A/B Y VRS	NO APLICA	\$128.352
302507	NO APLICA IM Norte	AMIKACINA	NO APLICA	\$140.637
50022087	NO APLICA IM Norte	HUESO MINERROSS JERINGA ESPON 0.25 XENOIN	NO APLICA	\$140.763

366910	NO APLICA IM Norte	MALABSOCION DE LACTOSA, ESTUDIO GENETICO	NO APLICA	\$145.950
50002148	NO APLICA IM Norte	PROVISORIO TITANIO 3.0,3.5,4.5,5.7	NO APLICA	\$147.011
0101807E	NO APLICA IM Norte	EVALUACIÓN VASCULAR NO INVASIVA (EVNI)	NO APLICA	\$148.449
1601126C	NO APLICA IM Norte	DERMATOSCOPIA DIGITAL CON REGISTRO GRÁFICO O DIGITAL DESDE 11 Y MÁS	NO APLICA	\$151.379
1100003	NO APLICA IM Norte	INYECCIÓN INTRAARTICULAR DE CONTRASTE PARA ARTRO RM BAJO ECO	NO APLICA	\$151.872
1100004	NO APLICA IM Norte	TEST LIDOCAÍNA BAJO ECO (EN GENERAL PARA CADERA POR PINZAMIENTO)	NO APLICA	\$151.872
0404122C	NO APLICA IM Norte	DOPPLER OBSTETRICA 20 - 24 SEMANAS	NO APLICA	\$154.644
0404122E	NO APLICA IM Norte	DOPPLER OBSTETRICO	NO APLICA	\$154.644
50005016A	NO APLICA IM Norte	BOTOX 1/2 FRASCO	NO APLICA	\$157.143
50002213	NO APLICA IM Norte	VIAL CHINCHETAS TITANIO (5 UNID)	NO APLICA	\$157.637
301556	NO APLICA IM Norte	SUBCLASES IGG 1,2,3,4	NO APLICA	\$160.283
304503	NO APLICA IM Norte	ESTUDIO INMUNOLOGICO PARA DIABETES	NO APLICA	\$162.750
0306598N	NO APLICA IM Norte	CARBAPENEMASAS POR PCR	NO APLICA	\$162.750
1100001	NO APLICA IM Norte	INFILTRACIÓN BAJO ECO ARTICULAR, PERITENDINEA O BURSAL	NO APLICA	\$165.606
50022634	NO APLICA IM Norte	PILAR O ´ RING	NO APLICA	\$168.914
1201529C1	NO APLICA IM Norte	CI. AVASTIN.INYECCION	NO APLICA	\$169.397
50022103	NO APLICA IM Norte	KIT LOCATOR PACK 2 UNIDADES(RETENCIONES	NO APLICA	\$172.043
50022633	NO APLICA IM Norte	PILAR RECTO DEFINITIVO "3 IN ONE"	NO APLICA	\$184.548
40000921	NO APLICA IM Norte	MEDIC. IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTR	NO APLICA	\$187.677
50021295	NO APLICA IM Norte	HUESO MINERROSS PARTCORTICAL 0.25CC XENOI	NO APLICA	\$190.281
50021299	NO APLICA IM Norte	HUESO MINERROSS PART ESPONJOSO 0.25 XENOI	NO APLICA	\$190.281
301524	NO APLICA IM Norte	FACTOR V LEIDEN	NO APLICA	\$194.250
59000086	NO APLICA IM Norte	INSUMOS DE FACOÉRESIS EXTRACAPSULAR CON	NO APLICA	\$196.319
305516	NO APLICA IM Norte	AC. ANTI-PROTEÍNA P RIBOSOMAL	NO APLICA	\$205.107
305557	NO APLICA IM Norte	AC. ANTI-NUCLEARES PANEL 23 Ag	NO APLICA	\$208.950
0306598B	NO APLICA IM Norte	FILMARRAY PANEL RESPIRATORIO	NO APLICA	\$208.982
50010528	NO APLICA IM Norte	MULTI UNIT PROTECTOR ANALOGO	NO APLICA	\$211.533
50022088	NO APLICA IM Norte	HUESO MINERROSS JERINGA ESPON 0.5 XENOI NJ	NO APLICA	\$218.957
0306598C	NO APLICA IM Norte	FILMARRAY PANEL DIGESTIVO	NO APLICA	\$220.385
50022094	NO APLICA IM Norte	SIMPLE SOLUTIONS KIT DE RESTAURACION	NO APLICA	\$225.215
304511	NO APLICA IM Norte	PCR TRASLOCACIONES, MUTACIONES Y EXPRESION DE GENES C/U	NO APLICA	\$231.000
50002151	NO APLICA IM Norte	MULTI UNIT PILAR RECTO 3.0,3.5,4.5	NO APLICA	\$232.638
50019768	NO APLICA IM Norte	HUESO MINERROSS PART CORTICAL 0.5 CC HUMA	NO APLICA	\$234.602
1100006	NO APLICA IM Norte	ASPIRACIÓN ARTICULAR DIAGNÓSTICA BAJO ECOGRAFÍA O COLECCIONES PERI	NO APLICA	\$237.300
1701500	NO APLICA IM Norte	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS	NO APLICA	\$238.119
50008585	NO APLICA IM Norte	HUESO GRAFTON 025 CC (JERINGA 0,25) HUMA	NO APLICA	\$239.211
50022101	NO APLICA IM Norte	PILAR ANGULADO 15°	NO APLICA	\$246.341
50022635	NO APLICA IM Norte	PILAR ANGULADO 20°	NO APLICA	\$246.341
40000918	NO APLICA IM Norte	MEDIC. PARA QUERATOPRÓTESIS, IMPLANTACIÓ	NO APLICA	\$262.700
0306598D	NO APLICA IM Norte	FILMARRAY PANEL MENINGEO	NO APLICA	\$267.929
366722	NO APLICA IM Norte	METABOLITOS DE AZATIOPRINA	NO APLICA	\$271.961
50019769	NO APLICA IM Norte	HUESO MINERROSS PART CORTICAL 1.0 CC HUMA	NO APLICA	\$273.704
50022089	NO APLICA IM Norte	HUESO MINERROSS JERINGA ESPON 1.0 XENOI NJ	NO APLICA	\$273.704
1902048P5	NO APLICA IM Norte	PAB.POLIPO MEATO,ELECTROCOAGULACION	NO APLICA	\$274.250

59000084	NO APLICA	IM Norte	INSUMOS DE QUERATOPRÓTESIS, IMPLANTACIÓN	NO APLICA	\$276.875
59000130	NO APLICA	IM Norte	INSUMO PARA INCRUSTACIÓN CEREC	NO APLICA	\$278.943
50022095	NO APLICA	IM Norte	LOCATOR PILAR 3.0, 3.5, 3.5, 5.7	NO APLICA	\$284.645
50022102	NO APLICA	IM Norte	LOCATOR PILAR 3.0, 3.5, 4.5, 5.7	NO APLICA	\$284.645
50021296	NO APLICA	IM Norte	HUESO MINEROSS PART CORTICAL 0.5 XENOINJ	NO APLICA	\$286.220
50021300	NO APLICA	IM Norte	HUESO MINEROSS PART ESPONJOSO 0.5 XENOIN	NO APLICA	\$286.220
1100002	NO APLICA	IM Norte	INFILTRACIÓN DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS	NO APLICA	\$290.693
302516	NO APLICA	IM Norte	TACROLIMUS, NIVEL PLASMATICO	NO APLICA	\$293.969
50007072	NO APLICA	IM Norte	MEMBRANA 15X20 (COLÁGENO)	NO APLICA	\$294.441
50019771	NO APLICA	IM Norte	HUESO MINEROSS PART ESPONJOSO 0.5 CC HUM	NO APLICA	\$298.337
59000115	NO APLICA	IM Norte	INS. PTERIGIÓN O PSEUDOTERIGIÓN O SU REC	NO APLICA	\$310.044
50005016	NO APLICA	IM Norte	BOTOX 1 FRASCO	NO APLICA	\$313.383
50009517	NO APLICA	IM Norte	HUESO MINEROSS PARTIC 0.5 CC ESP/CORTICA	NO APLICA	\$320.271
50030170	NO APLICA	IM Norte	ODSECURE PILAR PARA SOBREDENTADURA	NO APLICA	\$322.854
59000109	NO APLICA	IM Norte	INS. ECTROPIÓN, PLASTIA DE	NO APLICA	\$326.361
59000112	NO APLICA	IM Norte	INS. ENTROPIÓN, PLASTIA DE	NO APLICA	\$326.361
305510	NO APLICA	IM Norte	MUTAC. JAK-2	NO APLICA	\$331.748
304504	NO APLICA	IM Norte	FIBROSIS QUISTICA ESTUDIO GENETICO	NO APLICA	\$336.000
50002152	NO APLICA	IM Norte	MULTI UNIT PILAR ANGULADO 17 GR. 3.	NO APLICA	\$344.873
50022628	NO APLICA	IM Norte	HUESO GRAFTON 0,5 CHUMANO	NO APLICA	\$353.073
50007073	NO APLICA	IM Norte	MEMBRANA 20X30 (COLÁGENO)	NO APLICA	\$365.978
50019772	NO APLICA	IM Norte	HUESO MINEROSS PART ESPONJOSO 1.0CC HUMA	NO APLICA	\$369.495
59000125	NO APLICA	IM Norte	INS.PTERIGIÓN MAS INJERTO CONJUNTIVA	NO APLICA	\$375.512
405513	NO APLICA	IM Norte	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	NO APLICA	\$386.421
4055831A	NO APLICA	IM Norte	RM DE PLEXO BRAQUIAL	NO APLICA	\$396.270
4055831C	NO APLICA	IM Norte	RM DE PLEXO LUMBAR	NO APLICA	\$396.270
50010523	NO APLICA	IM Norte	MULTI UNIT PILAR ANGULADO 30 GR. 3.0,3.5	NO APLICA	\$405.122
59000113	NO APLICA	IM Norte	INSUMOS PTOSIS, TRAT. QUIR.	NO APLICA	\$407.957
50021061	NO APLICA	IM Norte	PACK TORNILLOS DE FIJACIÓN	NO APLICA	\$410.561
50007074	NO APLICA	IM Norte	MEMBRANA 30X40 (COLÁGENO)	NO APLICA	\$441.651
50019405	NO APLICA	IM Norte	HUESO MINEROSS PARTIC 1 CC ESPONJOSO/	NO APLICA	\$441.651
50021297	NO APLICA	IM Norte	HUESO MINEROSS PART CORTICAL 1.0 XENOINJ	NO APLICA	\$441.651
50021301	NO APLICA	IM Norte	HUESO MINEROSS PART ESPONJOSO 1.0 XENOIN	NO APLICA	\$441.651
59000131	NO APLICA	IM Norte	INSUMO PARA CORONA CEREC	NO APLICA	\$448.812
59000087	NO APLICA	IM Norte	INSUMOS DE IMPLANTE SECUNDARIO DELENTE	NO APLICA	\$473.834
366716	NO APLICA	IM Norte	HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGENITA POR DEFICIT DE 21-HIDROXILASA (GE	NO APLICA	\$499.044
50019770	NO APLICA	IM Norte	HUESO MINEROSS PART CORTICAL 2.5 HUMANO	NO APLICA	\$553.844
50022626	NO APLICA	IM Norte	HUESO GRAFTON 1 CC HUMANO	NO APLICA	\$564.155
50022629	NO APLICA	IM Norte	DERMIS HUMANA ALLODERM 2X4 MATRIX	NO APLICA	\$749.007
50019773	NO APLICA	IM Norte	HUESO MINEROSS PART ESPONJOSO 2.5CC HUMA	NO APLICA	\$772.811
1801998	NO APLICA	IM Norte	BALON INGERIBLE	NO APLICA	\$838.950
50019767	NO APLICA	IM Norte	HUESO MINEROSS PARTI2,5 CC ESP/ CORTICAL	NO APLICA	\$885.896
50022627	NO APLICA	IM Norte	HUESO GRAFTON 2.5 CC HUMANO	NO APLICA	\$1.159.211
305508	NO APLICA	IM Norte	MUTAC. C677T GEN MTHFR	NO APLICA	\$162.750

0306123A	306123	IM Norte	HPV POR PCR (ORINA)	\$42.460	\$73.122
366967	NO APLICA	IM Norte	HIBRIDACION ADN DESDE MUESTRA DE ORINA	NO APLICA	\$16.000
366951	NO APLICA	IM Norte	PCR HPV AMPLIADO	NO APLICA	\$91.200