



*Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social*  
*Superintendencia de Riesgos del Trabajo*

**ANEXO**

<b>TARIFARIO MÉDICO PREVISIONAL</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>LABORATORIO</b>	<b>NUEVO VALOR (\$) NACIONAL</b>	<b>NUEVO VALOR (\$) ZONA DESFAVORABLE</b>
01.01.002	ACETONURIA (Incluido en el 01.01.711)	33	53
01.01.005	ACIDO BASE, ESTADO, EQUILIBRIO, PH ACTUAL, PCO2, EXCESO DE BASE-RB-BASE BUFFER (Incluido 01.01.404)	185	296
01.01.022	AMILASEMIA	61	97
01.01.023	AMILASURIA	61	97
01.01.059	ARSENICO (Orina o Sangre)	370	591
01.01.063	ANTICUERPOS ANTI VIH - DETERMINACION (METODO DE ELISA)	649	1038
01.01.101	BACILOSCOPIA DIRECTA - ZIEHL-NIELSEN (Incluido en el 01.01.102)	33	53
01.01.102	BACILOSCOPIA DIRECTA Y CULTIVO (No puede sumarse al 101)	155	248
01.01.103	BACILOSCOPIA POR INMUNOFLORESCENCIA	216	346
01.01.108	BENCE-JONES, PROTEINAS DE	33	53
01.01.109	BICARBONATO (Incluido en 01.01.546)	155	248
01.01.110	BILIRRUBINA TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA (Incluido en 01.01.481)	61	97
01.01.111	BILIRRUBINURIA	61	97
01.01.133	CALCEMIA TOTAL	61	97
01.01.134	CALCIO (SUERO / ORINA)- EAA	61	97
01.01.135	CALCIO, PRUEBA DE LA SOBRECARGA DE	61	97
01.01.136	CALCIURIA	61	97
01.01.137	CALCITONINA PLASMATICA -RIE-	586	937
01.01.143	CATECOLAMINAS LIBRES FRACCIONADAS	277	443
01.01.144	CEA-CARCINOEMBRIOGENICO-POR RIE	772	1236
01.01.169	COAGULACION Y SANGRIA, TIEMPO DE (Incluido en 01.01.171)	33	53
01.01.170	COAGULO, RETRACCION DEL	33	53
01.01.171	COAGULOGRAMA BASICO (Incluye 169, 746, 769, 771)	124	198
01.01.174	COLESTEROL TOTAL (Incluido en 481)	81	129
01.01.177	COMPATIBILIDAD RHOGAM, SANGRE MATERNA-INCLUYE DETERMINACION DE DU Y COOMBS	124	198
01.01.179	COMPLEMENTO, ACTIVIDAD TOTAL	216	346
01.01.180	COMPLEMENTO, VALORACION INMUNOQUIMICA,C1Q,C15,C3,C4,C5,C7,C8, CADA DETERMINACION	185	296
01.01.182	CONCENTRACION, PRUEBA DE LA FUNCION RENAL	31	50
01.01.184	COOMBS DIRECTA, PRUEBA	61	97
01.01.185	COOMBS INDIRECTA, CUALITATIVA (Incluido en 013, 177, 186)	61	97



*Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social*  
*Superintendencia de Riesgos del Trabajo*

**ANEXO**

01.01.186	COOMBS INDIRECTA,CUANTITATIVA (Incluido en 185)	92	148
01.01.190	CREATINQUINASA-CPK-	216	346
01.01.191	CREATINA -ORINA O SANGRE-	61	97
01.01.192	CREATININA -ORINA O SANGRE-	120	192
01.01.193	CREATININA,CLEARANCE DE DEPURACION (Incluye 01.01.191 y 01.01.192)	92	148
01.01.194	CRIOAGLUTININA	33	53
01.01.195	CRIOGLOBULINAS	33	53
01.01.241	CHAGAS,AGLUTINACION DIRECTA	92	148
01.01.242	CHAGAS, FIJACION DE COMPLEMENTO	92	148
01.01.243	CHAGAS, INMUNOFLUORESCENCIA	216	346
01.01.244	CHAGAS, REACCION DEL LATEX	92	148
01.01.261	DAVIDSON DIFERENCIAL, PRUEBA DE	92	148
01.01.263	DERMATOFITOS, INTRADERMORREACCION	61	97
01.01.266	DILUCION, PRUEBA DE LA FUNCION RENAL	33	53
01.01.268	DIGOXINA -RIE-	586	937
01.01.269	DISACARIDASAS	277	443
01.01.295	EOSINOFILOS, RECUENTO DE (Incluido en 354, 475)	29	47
01.01.296	ERITOBLASTOS, PORCENTAJE DE (Incluido en 354)	138	220
01.01.297	ERITROSEDIMENTACION	55	88
01.01.300	ESTRADIOL PLASMATICO -RIE-	586	937
01.01.301	ESTRIOL URINARIO	124	198
01.01.302	ESTRIOL PLASMATICO -RIE-	586	937
01.01.303	ESTROGENOS FRACCIONADOS, ESTRONA, ESTRIOL,Y ESTRADIOL POR CROMATOGRAFIA	741	1186
01.01.304	ESTROGENOS TOTALES -RIE-	586	937
01.01.305	ESTRONA PLASMATICA -RIE-	586	937
01.01.307	ETANOL, TOXICO EN SANGRE	92	148
01.01.344	FIBRINA, PRODUCTOS DE DEGRADACION -PDF-	185	296
01.01.345	FIBRINOGENO EN SANGRE	61	97
01.01.354	FORMULA LEUCOCITARIA (Incluido en 475)	31	50
01.01.357	FOSFATASA ALCALINA (Incluido en 481)	81	129
01.01.362	FOSFATEMIA-FOSFATO INORGANICO	61	97
01.01.363	FOSFATURIA	61	97
01.01.366	FOSFORO, CLEARANCE, DEPURACION DE	92	148
01.01.367	FOSFORO, REABSORCION TUBULAR DE	92	148
01.01.404	GASES EN SANGRE-PCO2-PO2 (Incluye 005, 716)	216	346
01.01.409	GLOBULOS BLANCOS, RECUENTO DE (Incluido en 475)	31	50
01.01.410	GLOBULOS ROJOS, RECUENTO DE (Incluido en 476)	31	50
01.01.412	GLUCEMIA (Incluido 413)	55	88



*Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social*  
*Superintendencia de Riesgos del Trabajo*

**ANEXO**

01.01.420	GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA, GAMMA	124	198
01.01.432	GRASAS, MATERIA FECAL, CUANTITATIVO-VAN DE KAMER-	124	198
01.01.466	HEMATOCRITO (Incluido en 475 y 546)	55	88
01.01.470	HEMOGLOBINA, DOSAJE DE (Incluido en 475)	33	53
01.01.471	HEMOGLOBINA ELECTROFORESIS DE	124	198
01.01.472	HEMOGLOBINA EN PLASMA	163	261
01.01.475	HEMOGRAMA (Incluye 354, 409,410, 470)	83	132
01.01.481	HEPATOGRAMA COMPLETO (Incluye 110, 174, 357, 762)	236	377
01.01.483	HIDATIDOSIOS, HEMOAGLUTINACION	61	97
01.01.484	HIDATIDOSIS, TEST DEL LATEX	92	148
01.01.492	HOMOGENTISICO, ACIDO-ORINA-	61	97
01.01.494	HUDDLESON, REACCION DE	61	97
01.01.546	IONOGRAMA PLASMATICO (Incluye 109, 168, 466, 753, 839)	155	248
01.01.547	IONOGRAMA URINARIO. (Incluye 754 y 839)	124	198
01.01.594	LACTICO DEHIDROGENASA -LDH-.	124	198
01.01.596	LACTICO DEHIDROGENASA, ISOENZIMAS POR ELECTROFORESIS.	185	296
01.01.598	LATEX, ARTRITIS REUMATOIDEA.	92	148
01.01.599	LATEX. L.E.	92	148
01.01.600	LATEX. LEPTOSPIRAS.	92	148
01.01.602	LATEX. TRIQUINOSIS.	92	148
01.01.711	ORINA COMPLETA (Incluye 01.01.741)	81	129
01.01.746	PLAQUETAS, RECUENTO DE (Incluido en 171)	33	53
01.01.753	POTASEMIA (Incluido en 546)	61	97
01.01.754	POTASURIA (Incluido en 547)	61	97
01.01.761	PROTEINA "C" REATIVA	92	148
01.01.763	PROTEINAS TOTALES (Incluido en 481, 762, 764)	81	129
01.01.764	PROTEINOGRAMA EN ACETATO DE CELULOSA (Incluye 762, 763)	173	277
01.01.767	PROTEINURIA. (Incluido en 711)	31	50
01.01.771	PROTOMBINA, TIEMPO DE (Incluido en 171, 481)	81	129
01.01.839	SODIO, SANGRE U ORINA, CADA DETERMINACION. (Incluido en 546, 547)	61	97
01.01.865	TIROTRFINA, PLASMATICA, POR R.I.E.	586	937
01.01.866	TIROXINA TOTAL -T4- POR R.I.E.-	464	742
01.01.867	TIROXINA EFECTIVA -ETR- POR R.I.E-	464	742
01.01.873	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (Incluido en 481)	92	148
01.01.874	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA (Incluido en 481)	92	148
01.01.875	TRANSFERRINA, INMUNODIFUSION CUANTITATIVA.	185	296
01.01.876	TRIGLICERIDOS.	124	198
01.01.877	TRIIODOTIRONINA -T3- UPTAKE POR RIE-	464	742



*Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social*  
*Superintendencia de Riesgos del Trabajo*

**ANEXO**

01.01.878	TRIIODOTIRONINA TOTAL -TT3- POR RIE-	464	742
01.01.880	TROMBINA, TIEMPO DE	61	97
01.01.887	TTPC, TIEMPO DE TROMBOPLASTINA CONCAOLIN. (Incluido en el 01.01.171)	81	129
01.01.902	UREMIA	126	201
01.01.904	URICEMIA	81	129
01.01.905	URICO, ACIDO EN ORINA	61	97
01.02.026	ANTICUERPO HIV - WESTERN BLOTT	4470	7152
01.02.043	MARCADOR CA DE COLON (CA 19.9)	3137	5019
01.02.044	MARCADOR CA DE ESTOMAGO (CA 72,4) - IRMA -	3137	5019
01.02.045	MARCADOR CA DE MAMA (CA 15.3)	3137	5019
01.02.047	MARCADOR CA OVARIO (CA125)	3137	5019
01.02.053	ADRENALINA EN ORINA - EPINEFRINA - (HPLC)	1038	1661
01.02.086	ANTI-CORE IgM (Hbc Ac)	1482	2371
01.02.087	ANTI-CORE (Hbc Ac)	865	1384
01.02.089	ANTI- HAV IgG - EIE -	1234	1975
01.02.090	ANTI- HAV IgM – EIE	1234	1975
01.02.102	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO - PSA -	2099	3359
01.02.108	BETA-2 MICROGLOBULINA - RIE -	2469	3950
01.02.115	BRUCELOSIS IgG - IFI -	421	673
01.02.116	BRUCELOSIS IgM - IFI -	421	673
01.02.125	CARBAMACEPINA, DOSAJE DE (FPIA o HPLC)	1012	1620
01.02.133	CD4 - IFDm -	2074	3318
01.02.134	CD4 (CITOMETRIA DE FLUJO)	3457	5532
01.02.142	CHAGAS (ELISA)	643	1028
01.02.143	CHAGAS (HEMOAGLUTINACION)	147	236
01.02.145	CHAGAS (IgM ESPECIFICA)	320	513
01.02.151	CHLAMYDIA PSITTACI (IgM)	1728	2764
01.02.152	CHLAMYDIA PSITTACI (IgG)	1234	1975
01.02.165	CITOMEGALOVIRUS (EARLY ANTIGEN) - IFDm -	1728	2764
01.02.166	CITOMEGALOVIRUS (IgG) ELISA	989	1582
01.02.167	CITOMEGALOVIRUS (IgG) IFI	1728	2764
01.02.168	CITOMEGALOVIRUS (IgM) ELISA	989	1582
01.02.169	CITOMEGALOVIRUS (IgM) IFI	1728	2764
01.02.175	CORO EN ORINA	49	79
01.02.176	COBRE EN ORINA	147	236
01.02.181	COLESTEROL HDL	124	198
01.02.182	COLESTEROL LDL	124	198
01.02.193	COPROPORFIRINAS EN ORINA	222	355
01.02.199	CORTISOL LIBRE URINARIO - CLU - RIE -	470	752



*Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social*  
*Superintendencia de Riesgos del Trabajo*

**ANEXO**

01.02.212	CPK – MB	297	475
01.02.220	CROMO EN ORINA	914	1462
01.02.269	ETOSUXIMIDA, DOSAJE DE	1103	1764
01.02.279	FENOBARBITAL EN SUERO	1012	1620
01.02.283	FERRITINA - RIE -	1482	2371
01.02.351	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	395	632
01.02.355	HEPATITIS B (PCR) - CARGA VIRAL CUALITATIVA	6667	10668
01.02.356	HEPATITIS C (ANTICUERPOS IgG) - EIE -	2174	3478
01.02.357	HEPATITIS C (ANTICUERPOS IgM) - EIE -	6667	10668
01.02.358	HEPATITIS C (PCR)	6667	10668
01.02.377	HIDATIDOSIS-ARCO 5	643	1028
01.02.382	HIV - CARGA VIRAL - CUALITATIVA - PCR	6667	10668
01.02.383	HIV-1/HIV-2 - IgG -	1234	1975
01.02.508	LDH, ISOENZIMAS DE	297	475
01.02.511	LEGIONELLA PNEUMOPHILA	1038	1661
01.02.512	LEISHMANIASIS	1038	1661
01.02.513	LEPTOSPIRAS	346	554
01.02.542	MERCURIO EN SUERO	643	1028
01.02.545	MICROALBUMINURIA - RIE -	1012	1620
01.02.604	PLOMBEMIA (Sangre)	741	1186
01.02.608	PORFIRINAS EN ORINA	1234	1975
01.02.609	PORFOBILINOGENO	1211	1937
01.02.650	SELENIO EN SANGRE - AA-H.GRAFITO/VA	1333	2132
01.02.717	VALPROICO, ACIDO DOSAJE DE	741	1186
01.02.720	VIRUS JUNIN	790	1264
01.02.728	WEIL, REACCION DE	519	830
01.02.731	ZINC (ABS. ATOMICA)	519	830
01.02.733	ZINC EN ORINA - AA/VA -	914	1462
01.02.738	DIVALPROATO DE SODIO, DOSAJE DE	772	1236
01.02.740	TOPIRAMATO, DOSAJE DE	772	1236
01.02.750	DOSAJE DE OTRAS DROGAS NO INCLUIDAS EN EL TARIFARIO - Sangre u Orina - CADA UNA	309	494
01.02.752	HEPATITIS C (ANTICUERPOS IgM) - EIE-	1311	2098
01.02.753	CARGA VIRAL - HIV - CUANTITATIVA – PCR	4631	7409
01.02.755	DELTA AMINO LEVULINICO, ACIDO. - (MAUZERALL - GRANICK)	385	617
01.02.756	DELTA AMINO LEVULINICO DELTA. DEHIDRATASA. (MAUZERALL - GRANICK)	772	1236
01.02.757	DELTA AMINO LEVULINICO DELTA, ACIDO (ORINA) - EFM	401	642
01.02.770	ANTIMONIO EN ORINA - AA-GHIDRUROS	541	865
01.02.771	ARSENICO EN ORINA - AA-GHIDRUROS	1234	1975



*Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social*  
*Superintendencia de Riesgos del Trabajo*

**ANEXO**

01.02.772	BARBITURICOS (SCREENING) EN ORINA - FPIA	772	1236
01.02.773	BENCENO EN ORINA - CG-FID/MS	772	1236
01.02.776	CADMIO EN ORINA - AA-H.GRAFITO/VA	1234	1975
01.02.777	CADMIO EN SANGRE - AA-H.GRAFITO/VA	1234	1975
01.02.780	COBALTO EN ORINA - AA-H.GRAFITO	694	1110
01.02.781	COBALTO EN SANGRE - AA-H.GRAFITO	694	1110
01.02.782	COLINESTERASA EN SANGRE – EFM	464	742
01.02.784	CROMO EN ORINA - AA-H.GRAFITO	1234	1975
01.02.786	FLUOR EN ORINA - ION SELECTIVO	1234	1975
01.02.790	MANGANESO EN SANGRE - AA-H.GRAFITO/VA	1234	1975
01.02.791	MERCURIO EN ORINA - AA-G.HIDRUROS	1234	1975
01.02.796	METIL HIPURICO EN ORINA - CE/HPLC	541	865
01.02.798	NIQUEL EN ORINA - AA/VA	1234	1975
01.02.804	PLOMO EN ORINA - AA/VA	309	494
01.02.805	PLOMO EN SANGRE - AA/VA	309	494
01.02.806	PORFIRINAS TOTALES (PROTO IX) EN SANGRE - FLUOROMETRICO	772	1236
01.02.808	REACCION DE WRIGHT EN SANGRE – AGLUT. EN TUBO	155	248
01.02.809	REACCION DE WRIGHT - 2 – MERCAPTOETANOL EN SANGRE - AGLUT. EN TUBO	232	371
01.02.810	SELENIO EN ORINA - AA-H.GRAFITO/VA	1234	1975
<b>R 17 – CARDIOLOGÍA</b>		<b>NUEVO VALOR (\$) NACIONAL</b>	<b>NUEVO VALOR (\$) ZONA DESFAVORABLE</b>
17.01.001	ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO (INCLUYE INFORME)	629	1006
17.01.018	ELECTROCARDIOGRAMA DE HOLTER – 24 HORAS	2099	3359
<b>R 18 – ECOGRAFÍA</b>		<b>NUEVO VALOR (\$) NACIONAL</b>	<b>NUEVO VALOR (\$) ZONA DESFAVORABLE</b>
18.01.003	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO	1616	2585
18.01.006	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL	594	950
18.01.009	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA UNI O BILATERAL	470	752
18.01.011	ECOGRAFIA DE TESTICULOS	320	513
18.01.012	ECOGRAFIA COMPLETA DE ABDOMEN (Incluye 18.01.013, 18.01.016, 18.01.017, 18.01.018)	865	1384
18.01.013	ECOGRAFIA HEPATICA, BILIAR, ESPLENICA, TORACICA O PLEURAL (Incluido en 18.01.012)	865	1384
18.01.014	ECOGRAFIA DE VEJIGA O PROSTATA CON O SIN TRANSDUCTOR RECTAL	865	1384
18.01.016	ECOGRAFIA RENAL BILATERAL (Incluido en 18.01.012)	865	1384
18.01.017	ECOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL DINAMICA YESTATICA (Incluido en 18.01.012)	865	1384



*Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social*  
*Superintendencia de Riesgos del Trabajo*

**ANEXO**

18.01.018	ECOGRAFIA PANCREATICA O SUPRARRENAL (Incluido en 18.01.012)	865	1384
18.01.501	ECODOPPLER CARDIACO COLOR	3371	5394
18.01.502	ECODOPPLER COLOR VASOS DE CUELLO (Incluye 18.01.520)	2964	4743
18.01.510	ECODOPPLER PERIFERICO -ARTERIAL Y/O VENOSO-COLOR	2964	4743
18.01.522	ECOGRAFIA DE CADERA	1234	1975
18.01.523	ECOGRAFIA DE OTRAS REGIONES NO ESPECIFICADAS	1175	1881
<b>R 28 - NEUMONOLOGÍA</b>		<b>NUEVO VALOR (\$) NACIONAL</b>	<b>NUEVO VALOR (\$) ZONA DESFAVORABLE</b>
28.01.002	ESPIROMETRIA ANTES Y DESPUES DE USO DE BRONC (Computarizado o no - con flujo volumen o no)	1284	2054
28.01.007	CURVA FLUJO VOLUMEN (CON O SIN ESPIROMETRIA)	464	742
<b>R 29 - NEUROLOGÍA</b>		<b>Resto del pais</b>	<b>Zona desfavorable</b>
29.01.002	ELECTROENCEFALOGRAMA	989	1582
29.01.003	NISTAGMOGRAFIA, ELECTORRETINOGRAMA.	493	789
29.01.004	ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMB SUP O INF O FACIAL. (Incluye electrodos descartables)	1162	1859
29.01.005	ELECTROMIOGRAFIA DE LOS CUATRO MIEMBROS (Incluye electrodos descartables)	1718	2749
29.01.006	ELECTROMIOGRAFIA CON VELOCIDAD DE CONDUCCION. (Incluye electrodos descartables)	1647	2635
29.01.007	REFLEXOGRAMA PATELAR Y/O AQUILIANO. PRUEBA LABERINTICA	370	591
29.01.502	POTENCIALES EVOCADOS DE CUALQUIER VIA DE CONDUCCION O SENTIDO	989	1582
29.01.503	ELECTROMIOGRAFIA DE MUSCULOS PERINEALES (Incluye electrodos descartables)	2469	3950
29.01.504	ELECTROENCEFALOGRAMA DE HOLTER (24 hs.)	2347	3755
29.01.505	ELECTROENCEFALOGRAMA PROLONGADO (min. 2 hs.)	2347	3755
29.01.509	POTENCIAL EVOCADO VISUAL	989	1582
29.01.510	POTENCIAL EVOCADO SOMATOSENSITIVO	989	1582
29.01.514	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	989	1582
29.01.515	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO / BERA	989	1581
<b>R 30 - OFTALMOLOGÍA</b>		<b>NUEVO VALOR (\$) NACIONAL</b>	<b>NUEVO VALOR (\$) ZONA DESFAVORABLE</b>
30.01.002	CAMPO VISUAL (CAMPIMETRIA Y/O PERIMETRIA) (con perimetro de campo) - COMO UNICA PRACTICA	493	789
30.01.004	FONDO DE OJO – COMO UNICA PRACTICA -	493	789
30.01.010	TONOGRAFIA CON TONOGRFO ELECTRONICO.	297	475



*Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social*  
*Superintendencia de Riesgos del Trabajo*

**ANEXO**

30.01.501	CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA	989	1582
30.01.502	ESTUDIO DE RETINA	741	1186
30.01.505	TEST DE LOTMAR Y TEST DE FUNCION PAM	741	1186
30.01.510	TEST DE LANCASTER	499	799
<b>R 31 - OTORRINOLARINGOLOGÍA</b>		<b>NUEVO VALOR (\$) NACIONAL</b>	<b>NUEVO VALOR (\$) ZONA DESFAVORABLE</b>
31.01.001	EXAMEN FUNCIONAL LABERINTICO.	444	711
31.01.002	AUDIOMETRIA	421	673
31.01.003	LOGOAUDIOMETRIA	493	789
31.01.004	PRUEBAS SUPRALIMINARES, CADA UNA.	370	591
31.01.009	IMPEDANCIOMETRIA. (Incluye Timpanometría)	741	1186
31.01.010	EXAMEN FUNCIONAL DE NARIZ- RINOMANOMETRIA-.	839	1343
31.01.018	LARINGOSCOPIA DIRECTA.	715	1145
31.01.506	FIBRORRINOLARINGOSCOPIA	1284	2054
31.01.509	AUDIOMETRIA TONAL A CAMPO LIBRE	370	591
31.01.512	SIMULACION O PRUEBA DE JUICIO (COMPRENDE A.T. CONVENCIONAL, LOGO CONVENCIONAL)	741	1186
31.01.516	ELECTRONEURONOGRAFIA	741	1186
31.01.521	OTOEMISIONES ACUSTICAS	772	1236
31.01.522	OLFATOMETRIA	2893	4629
<b>R 33 - PSICOLOGÍA</b>		<b>NUEVO VALOR (\$) NACIONAL</b>	<b>NUEVO VALOR (\$) ZONA DESFAVORABLE</b>
33.01.015	PSICODIAGNOSTICO COMPLETO (Incluye Rorschach, Bender, HTP y/o Test Gráficos, PMK, Desiderativo)	1600	2560
<b>R 34 - RADIOLOGÍA</b>		<b>NUEVO VALOR (\$) NACIONAL</b>	<b>NUEVO VALOR (\$) ZONA DESFAVORABLE</b>
34.02.001	RADIOGRAFIA DEL CRANEO, CARA, SENOS PARANASALES 1 POSICION	519	830
34.02.002	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	519	830
34.02.003	HUESO TEMPORAL O AGUJEROS OPTICOS COMPARATIVOS P/INCIDENCIA Y POR PAR	320	513
34.02.004	ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, 3 POSICIONES COMPARATIVAS	320	513
34.02.005	ORTOPANTOMETRIA. RADIOGRAFIA PANORAMICA DE CRANEO O CARA 1ª EXPOSICION	568	909
34.02.006	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	543	868
34.02.007	TELERRADIOGRAFIA DE CRANEO Y/O PERFIL FACIAL CON CEFALOSTATO. 1ª EXPOSICION	543	868





*Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social*  
*Superintendencia de Riesgos del Trabajo*

**ANEXO**

34.02.008	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	444	711
34.02.009	RADIOGRAFIA DE RAQUIS-COLUMNA 1ª EXPOSICION	554	887
34.02.010	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	554	887
34.02.011	RADIOGRAFIA DE HOMBRO, CLAVICULA, HUMERO, PELVIS, CADERA Y FEMUR	554	887
34.02.012	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	554	887
34.02.013	RADIOGRAFIA DE CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, RODILLA, PIERNA, TOBILLO Y PIE..DOS PLACA	554	887
34.02.014	MEDICION COMPARATIVA DE MIEMBROS INFERIORES-ORTORADIOGRAFIA-POR ESTUDIO.	395	632
34.02.016	ARTROGRAFIA-SIN HORARIO DE ESPECIALISTA-PRIMERA EXPOSICION.	248	396
34.02.017	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE.	199	318
34.02.501	ESPINOGRAMA	1111	1777
34.02.514	RADIOGRAFIA ODONTOLOGICA. - ARTIC. TEMPORO-MANDIBULAR - HASTA 6 PLACAS O TOMAS -	772	1236
34.02.515	RADIOGRAFIA ODONTOLOGICA. - PANTOMOGRAFIA O PANORAMICA -	698	1116
34.03.001	RADIOGRAFIA O TELERR. DE TORAX, CON O SIN TRAZADO DE DIAMETROS, CON O SIN RELLENO	617	988
34.03.002	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	617	988
34.04.021	RADIOGRAFIA SIMPLE DE ABDOMEN - 1A.EXPOS.	248	396
34.04.022	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE.	199	318
34.05.001	RADIOGRAFIA SIMPLE DEL ARBOL URINARIO.	493	789
34.06.007	PELVIMETRIA RADIOLOGICA-MINIMO 2 PACAS-POR ESTUDIO.	470	752
34.10.001	T.A.C. CEREBRAL CON O SIN CONTRASTE	3410	5456
34.10.004	T.A.C. OFTALMOLOGICA	1714	2742
34.10.007	T.A.C. GINECOLOGICA O PELVIANA	3410	5456
34.10.008	T.A.C. COMPLETA DE ABDOMEN	5116	8186
34.10.010	T.A.C. TORACICA	3998	6397
34.10.011	T.A.C. VEJIGA Y PROSTATA Y/O PELVIS -	3410	5456
34.10.012	T.A.C. OTROS ORGANOS O REGIONES	2825	4519
34.10.013	T.A.C. COLUMNA	3967	6346
34.10.506	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR (INCLUYE SUSTANCIA DE CONTRASTE)	5403	8646
34.10.507	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR SUBSIGUIENTES	4322	6916
<b>R 36 - UROLOGÍA</b>		<b>NUEVO VALOR (\$) NACIONAL</b>	<b>NUEVO VALOR (\$) ZONA DESFAVORABLE</b>
36.01.502	FLUJOMETRIA MICCIONAL	3210	5136
36.01.506	REGISCAN	4631	7409



*Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social*  
*Superintendencia de Riesgos del Trabajo*

**ANEXO**

<b>R 42 - INTERCONSULTAS</b>		<b>NUEVO VALOR (\$) NACIONAL</b>	<b>NUEVO VALOR (\$) ZONA DESFAVORABLE</b>
42.01.002	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA.	1244	1991
42.01.003	INTERCONSULTA CARDIOLOGICA (Incluye E.C.G.)	1244	1991
42.01.004	INTERCONSULTA OFTALMOLOGICA (Incluye 30.01.002/004/008/010)	1244	1991
42.01.005	INTERCONSULTA OTORRINOLARINGOLOGICA. (Incluye Otomicroscopía y Laringoscopia)	1244	1991
42.01.006	INTERCONSULTA NO ESPECIALIZADA EN DOMICILIO	865	1384
42.01.007	INTERCONSULTA EN DOMICILIO ADICIONARAN EL VALOR DE ESTE CODIGO	370	591
42.01.023	INTERCONSULTA HEMATOLOGICA	1244	1991
42.01.028	INTERCONSULTA NEUMONOLOGICA	1244	1991
42.01.029	INTERCONSULTA NEUROLOGICA	1244	1991
42.01.033	INTERCONSULTA PSIQUIATRICA	1600	2560
42.01.035	INTERCONSULTA DERMATOLOGICA	1244	1991
42.01.036	INTERCONSULTA INFECTOLOGICA	1244	1991
42.01.037	INTERCONSULTA UROLOGICA	1244	1991
42.01.050	INTERCONSULTA ODONTOLÓGICA	1244	1991



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
2020 - Año del General Manuel Belgrano

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo Disposición**

**Número:**

**Referencia:** Tarifario - Anexo con valores EX-2020-06453883-APN-SAT#SRT

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 10 pagina/s.