



"AÑO DE LA GRANDEZA ARGENTINA"

*Ministerio de Capital Humano
Superintendencia de Riesgos del Trabajo*

ANEXO

TARIFARIO MÉDICO		Valores Vigentes	
CÓDIGO	R 1 – LABORATORIO	Resto del país	Zona desfavorable
01.01.001	ACTO BIOQUÍMICO - (1) acto bioquímico por prescripción médica, con independencia de la cantidad de análisis solicitados	\$ 4.065	\$ 5.651
01.01.063	ANTICUERPOS ANTI VIH - DETERMINACION (METODO DE ELISA)	\$ 24.783	\$ 34.448
01.01.110	BILIRRUBINA TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA (Incluido en 01.01.481)	\$ 2.329	\$ 3.238
01.01.111	BILIRRUBINURIA	\$ 2.329	\$ 3.238
01.01.171	COAGULOGRAMA BASICO (Incluye 01.01.169/746/769/771)	\$ 4.723	\$ 6.565
01.01.174	COLESTEROL TOTAL (Incluido en 01.01.481)	\$ 3.086	\$ 4.290
01.01.192	CREATININA -ORINA O SANGRE-	\$ 3.066	\$ 4.262
01.01.193	CREATININA, CLEARENCE DE DEPURACION (Incluye 01.01.191/192)	\$ 4.632	\$ 6.439
01.01.241	CHAGAS, AGLUTINACION DIRECTA	\$ 3.522	\$ 4.896
01.01.242	CHAGAS, FIJACION DE COMPLEMENTO	\$ 3.522	\$ 4.896
01.01.243	CHAGAS, INMUNOFLUORESCENCIA	\$ 8.245	\$ 11.461
01.01.244	CHAGAS, REACCION DEL LATEX	\$ 3.522	\$ 4.896
01.01.261	DAVIDSON DIFERENCIAL, PRUEBA DE	\$ 3.522	\$ 4.896
01.01.297	ERITROSEDIMENTACION	\$ 2.079	\$ 2.889
01.01.307	ETANOL, TOXICO EN SANGRE	\$ 3.460	\$ 4.809
01.01.420	GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA (GAMMA)	\$ 4.641	\$ 6.451
01.01.404	GASES EN SANGRE-PCO2-PO2 (Incluye 01.01.005)	\$ 8.245	\$ 11.461
01.01.412	GLUCEMIA	\$ 2.079	\$ 2.889
01.01.475	HEMOGRAMA (Incluye 01.01.354/409/410/470)	\$ 3.183	\$ 4.424
01.01.481	HEPATOGRAMA COMPLETO (Incluye 01.01.110/174/357/771/873/874)	\$ 9.002	\$ 12.513
01.01.483	HIDATIDOSIOS, HEMOAGLUTINACION	\$ 2.329	\$ 3.238
01.01.484	HIDATIDOSIS, TEST DEL LATEX	\$ 3.522	\$ 4.896
01.01.494	HUDDLESON, REACCION DE	\$ 2.329	\$ 3.238
01.01.546	IONOGRAMA PLASMATICO (Incluye 01.01.109/466/753/839)	\$ 5.916	\$ 8.223
01.01.594	LACTICO DEHIDROGENASA -LDH-	\$ 4.641	\$ 6.451
01.01.600	LATEX. LEPTOSPIRAS	\$ 3.522	\$ 4.896
01.01.602	LATEX. TRIQUINOSIS	\$ 3.522	\$ 4.896
01.01.711	ORINA COMPLETA (Incluye 01.01.741)	\$ 3.086	\$ 4.290
01.01.746	PLAQUETAS, RECUENTO DE (Incluido en 01.01.171)	\$ 1.263	\$ 1.756
01.01.763	PROTEINAS TOTALES (Incluido en 01.01.481/764)	\$ 3.086	\$ 4.290
01.01.764	PROTEINOGRAMA EN ACETATO DE CELULOSA (Incluye 01.01.763)	\$ 6.608	\$ 9.185
01.01.771	PROTOMBINA, TIEMPO DE (Incluido en 171, 481)	\$ 3.031	\$ 4.214
01.01.873	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA (INCLUIDA EN 481)	\$ 3.460	\$ 4.809
01.01.874	TRANSAMINASA GLUTÁMICO PIRÚVICA (INCLUIDA EN 481)	\$ 3.460	\$ 4.809
01.01.876	TRIGLICERIDOS	\$ 4.723	\$ 6.565
01.01.902	UREA, sérica	\$ 2.289	\$ 3.181
01.02.026	ANTICUERPO HIV - WESTERN BLOTT	\$ 170.647	\$ 237.199
01.02.086	ANTI-CORE IgM (Hbc Ac)	\$ 56.584	\$ 78.651
01.02.087	ANTI-CORE (Hbc Ac)	\$ 33.028	\$ 45.909
01.02.089	ANTI- HAV IgG - EIE -	\$ 47.114	\$ 65.488
01.02.090	ANTI- HAV IgM - EIE -	\$ 47.114	\$ 65.488
01.02.115	BRUCELOSIS IgG - IFI -	\$ 16.066	\$ 22.332
01.02.116	BRUCELOSIS IgM - IFI -	\$ 16.066	\$ 22.332



"AÑO DE LA GRANDEZA ARGENTINA"

Ministerio de Capital Humano
Superintendencia de Riesgos del Trabajo

ANEXO

01.02.134	CD4 (CITOMETRIA DE FLUJO)	\$ 131.968	\$ 183.435
01.02.142	CHAGAS (ELISA)	\$ 24.533	\$ 34.101
01.02.143	CHAGAS (HEMOAGLUTINACION)	\$ 5.604	\$ 7.790
01.02.145	CHAGAS (IgM ESPECIFICA)	\$ 12.212	\$ 16.975
01.02.151	CHLAMYDIA PSITTACI (IgM)	\$ 65.975	\$ 91.705
01.02.152	CHLAMYDIA PSITTACI (IgG)	\$ 47.114	\$ 65.488
01.02.165	CITOMEGALOVIRUS (EARLY ANTIGEN) - IFDm -	\$ 65.975	\$ 91.705
01.02.166	CITOMEGALOVIRUS (IgG) ELISA	\$ 37.752	\$ 52.476
01.02.167	CITOMEGALOVIRUS (IgG) IFI	\$ 65.975	\$ 91.705
01.02.168	CITOMEGALOVIRUS (IgM) ELISA	\$ 37.752	\$ 52.476
01.02.169	CITOMEGALOVIRUS (IgM) IFI	\$ 65.975	\$ 91.705
01.02.355	HEPATITIS B (PCR) - CARGA VIRAL CUALITATIVA	\$ 254.526	\$ 353.792
01.02.356	HEPATITIS C (ANTICUERPOS IgG) - EIE -	\$ 83.005	\$ 115.377
01.02.357	HEPATITIS C (ANTICUERPOS IgM) - EIE -	\$ 254.526	\$ 353.792
01.02.358	HEPATITIS C (PCR)	\$ 254.526	\$ 353.792
01.02.377	HIDATIDOSIS-ARCO 5	\$ 24.533	\$ 34.101
01.02.382	HIV - CARGA VIRAL - CUALITATIVA - PCR	\$ 254.526	\$ 353.792
01.02.383	HIV-1/HIV-2 - IgG -	\$ 47.114	\$ 65.488
01.02.512	LEISHMANIASIS	\$ 39.636	\$ 55.094
01.02.513	LEPTOSPIRAS	\$ 13.216	\$ 18.371
01.02.545	MICROALBUMINURIA - RIE -	\$ 12.360	\$ 17.181
01.02.720	VIRUS JUNIN	\$ 30.158	\$ 41.920
01.02.752	HEPATITIS C (ANTICUERPOS IgM) - EIE-	\$ 50.067	\$ 69.594
01.02.811	INDICE de LESIÓN RENAL (ABUMINA / CREATININA) - urinario	\$ 15.327	\$ 21.305
01.02.812	ALBUMINA - sérica	\$ 1.483	\$ 2.061
CÓDIGO	R 17 – CARDIOLOGÍA	Resto del país	Zona desfavorable
17.01.001	ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO (Incluye informe y electrodos descartables)	\$ 24.000	\$ 33.360
17.01.018	ELECTROCARDIOGRAMA DE HOLTER – 24 HORAS (Incluye electrodos descartables)	\$ 80.113	\$ 111.357
CÓDIGO	R 18 – ECOGRAFÍA	Resto del país	Zona desfavorable
18.01.003	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO	\$ 61.696	\$ 85.757
18.01.006	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL	\$ 22.669	\$ 31.509
18.01.009	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA UNI O BILATERAL	\$ 17.946	\$ 24.944
18.01.011	ECOGRAFIA DE TESTICULOS	\$ 12.212	\$ 16.975
18.01.012	ECOGRAFIA COMPLETA DE ABDOMEN (Incluye 18.01.013/016/017/018)	\$ 33.028	\$ 45.909
18.01.013	ECOGRAFIA HEPATICA, BILIAR, ESPLENICA, TORACICA O PLEURAL (Incluido en 18.01.012)	\$ 33.028	\$ 45.909
18.01.014	ECOGRAFIA DE VEJIGA O PROSTATA CON O SIN TRANSDUCTOR RECTAL	\$ 33.028	\$ 45.909
18.01.016	ECOGRAFIA RENAL BILATERAL (Incluido en 18.01.012)	\$ 33.028	\$ 45.909
18.01.017	ECOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL DINAMICA Y ESTATICA (Incluido en 18.01.012)	\$ 33.028	\$ 45.909
18.01.018	ECOGRAFIA PANCREATICA O SUPRARRENAL (Incluido en 18.01.012)	\$ 33.028	\$ 45.909
18.01.501	ECODOPPLER CARDIACO COLOR	\$ 128.695	\$ 178.886
18.01.502	ECODOPPLER COLOR VASOS DE CUELLO	\$ 113.157	\$ 157.288



"AÑO DE LA GRANDEZA ARGENTINA"

Ministerio de Capital Humano
Superintendencia de Riesgos del Trabajo

ANEXO

18.01.510	ECODOPPLER PERIFERICO -ARTERIAL Y/O VENOSO-COLOR	\$ 113.157	\$ 157.288
18.01.522	ECOGRAFIA DE CADERA	\$ 47.114	\$ 65.488
18.01.523	ECOGRAFIA DE OTRAS REGIONES NO ESPECIFICADAS	\$ 44.843	\$ 62.332
CÓDIGO	R 28 – NEUMONOLOGÍA	Resto del país	Zona desfavorable
28.01.002	ESPIROMETRIA PRE Y POST BRONCODILATADOR (Incluye la administración del fármaco)	\$ 49.033	\$ 68.157
28.01.005	TEST DE MARCHA DE 6 MINUTOS	\$ 61.594	\$ 85.616
28.01.007	CURVA FLUJO VOLUMEN	\$ 17.731	\$ 24.646
CÓDIGO	R 29 – NEUROLOGÍA	Resto del país	Zona desfavorable
29.01.002	ELECTROENCEFALOGRAMA	\$ 37.752	\$ 52.476
29.01.003	VIDEONISTAGMOGRAFIA (Incluye pruebas calóricas)	\$ 195.600	\$ 271.884
29.01.004	ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMB SUP O INF O FACIAL (Incluye electrodos descartables)	\$ 44.372	\$ 61.678
29.01.005	ELECTROMIOGRAFIA DE LOS CUATRO MIEMBROS (Incluye electrodos descartables)	\$ 65.571	\$ 91.144
29.01.006	ELECTROMIOGRAFIA CON VELOCIDAD DE CONDUCCION (Incluye electrodos descartables)	\$ 62.880	\$ 87.404
29.01.007	REFLEXOGRAMA PATELAR Y/O AQUILIANO. PRUEBA LABERINTICA	\$ 14.117	\$ 19.622
29.01.502	POTENCIALES EVOCADOS DE CUALQUIER VIA DE CONDUCCION O SENTIDO	\$ 37.752	\$ 52.476
29.01.509	POTENCIAL EVOCADO VISUAL	\$ 37.752	\$ 52.476
29.01.510	POTENCIAL EVOCADO SOMATOSENSITIVO	\$ 37.752	\$ 52.476
29.01.514	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	\$ 37.752	\$ 52.476
29.01.515	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO / BERA	\$ 37.752	\$ 52.476
CÓDIGO	R 30 – OFTALMOLOGÍA	Resto del país	Zona desfavorable
30.01.002	CAMPO VISUAL (Incluye informe)	\$ 18.825	\$ 26.167
30.01.004	FONDO DE OJO (Incluye informe)	\$ 18.825	\$ 26.167
30.01.010	TONOGRAFIA CON TONOGRAFO ELECTRONICO	\$ 11.331	\$ 15.751
30.01.501	CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA	\$ 37.752	\$ 52.476
30.01.502	ESTUDIO DE RETINA	\$ 28.305	\$ 39.344
30.01.505	TEST DE LOTMAR Y TEST DE FUNCION PAM	\$ 28.305	\$ 39.344
30.01.510	TEST DE LANCASTER	\$ 19.056	\$ 26.488
CÓDIGO	R 31 - OTORRINOLARINGOLOGÍA	Resto del país	Zona desfavorable
31.01.001	EXAMEN FUNCIONAL LABERINTICO	\$ 16.947	\$ 23.557
31.01.002	AUDIOMETRIA TONAL	\$ 16.066	\$ 22.332
31.01.003	LOGOAUDIOMETRIA	\$ 18.825	\$ 26.167
31.01.004	SUPRALIMINARES (Prueba S.I.S.I. y/o Prueba LDL)	\$ 14.117	\$ 19.622
31.01.009	IMPEDANCIOMETRIA	\$ 28.305	\$ 39.344
31.01.010	EXAMEN FUNCIONAL DE NARIZ- RINOMANOMETRIA-	\$ 32.022	\$ 44.510
31.01.018	LARINGOSCOPIA DIRECTA	\$ 27.301	\$ 37.948
31.01.506	FIBRORRINOLARINGOSCOPIA	\$ 49.033	\$ 68.157
31.01.509	AUDIOMETRIA TONAL A CAMPO LIBRE	\$ 14.117	\$ 19.622
31.01.512	TEST DE SIMULACION O PRUEBA DE HARRIS (PARA HIPOACUSIA)	\$ 28.305	\$ 39.344
31.01.521	OTOEMISIONES ACUSTICAS	\$ 29.477	\$ 40.974
31.01.522	OLFATOMETRIA	\$ 110.458	\$ 153.537



"AÑO DE LA GRANDEZA ARGENTINA"

*Ministerio de Capital Humano
Superintendencia de Riesgos del Trabajo*

ANEXO

CÓDIGO	R 33 - PSICOLOGÍA	Resto del país	Zona desfavorable
33.01.015	PSICODIAGNOSTICO (Incluye técnicas)	\$ 61.084	\$ 84.906
33.01.016	EVALUACION NEUROCOGNITIVA	\$ 61.084	\$ 84.906
CÓDIGO	R 34 - RADIOLOGÍA	Resto del país	Zona desfavorable
34.02.001	RADIOGRAFIA DEL CRANEO, CARA, SENOS PARANASALES 1ª EXPOSICION	\$ 19.813	\$ 27.540
34.02.002	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 19.813	\$ 27.540
34.02.003	HUESO TEMPORAL O AGUJEROS OPTICOS COMPARATIVOS P/INCIDENCIA Y POR PAR	\$ 19.813	\$ 27.540
34.02.004	ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, 3 POSICIONES COMPARATIVAS	\$ 19.813	\$ 27.540
34.02.005	ORTOPANTOMETRIA. RADIOGRAFIA PANORAMICA DE CRANEO O CARA 1ª EXPOSICION	\$ 21.697	\$ 30.158
34.02.006	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 20.725	\$ 28.808
34.02.007	TELERRADIOGRAFIA DE CRANEO Y/O PERFIL FACIAL CON CEFALOSTATO. 1ª EXPOSICION	\$ 20.725	\$ 28.808
34.02.008	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 16.947	\$ 23.557
34.02.009	RADIOGRAFIA DE RAQUIS-COLUMNA 1ª EXPOSICION	\$ 21.155	\$ 29.405
34.02.010	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 21.155	\$ 29.405
34.02.011	RADIOGRAFIA DE HOMBRO, CLAVICULA, HUMERO, PELVIS, CADERA Y FEMUR 1ª EXPOSICION	\$ 21.155	\$ 29.405
34.02.012	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 21.155	\$ 29.405
34.02.013	RADIOGRAFIA DE CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, RODILLA, PIERNA, TOBILLO Y PIE. DOS PLACAS POR EXPOSICION	\$ 21.155	\$ 29.405
34.02.014	MEDICION COMPARATIVA DE MIEMBROS INFERIORES-ORTORRADIOGRAFIA-POR ESTUDIO	\$ 63.477	\$ 88.233
34.02.016	ARTROGRAFIA - SIN HORARIO DE ESPECIALISTA - 1ª EXPOSICION	\$ 9.444	\$ 13.127
34.02.017	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 7.615	\$ 10.584
34.02.501	ESPINOGRAMA	\$ 42.425	\$ 58.971
34.02.514	RADIOGRAFIA ODONTOLOGICA - ARTIC. TEMPORO-MANDIBULAR - HASTA 6 PLACAS O TOMAS	\$ 29.477	\$ 40.974
34.02.515	RADIOGRAFIA ODONTOLOGICA - PANTOMOGRAMA O PANORAMICA -	\$ 26.642	\$ 37.032
34.03.001	RADIOGRAFIA O TELERR. DE TORAX, CON O SIN TRAZADO DE DIAMETROS, CON O SIN RELLENO	\$ 23.550	\$ 32.734
34.03.002	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 23.550	\$ 32.734
34.04.021	RADIOGRAFIA SIMPLE DE ABDOMEN - 1ª EXPOSICION	\$ 9.444	\$ 13.127
34.04.022	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 7.615	\$ 10.584
34.05.001	RADIOGRAFIA SIMPLE DEL ARBOL URINARIO	\$ 18.825	\$ 26.167
34.06.007	PELVIMETRIA RADIOLOGICA-MINIMO 2 PACAS-POR ESTUDIO	\$ 17.946	\$ 24.944
34.10.001	T.A.C. CEREBRAL CON O SIN CONTRASTE	\$ 130.179	\$ 180.949
34.10.004	T.A.C. OFTALMOLOGICA CON O SIN CONTRASTE	\$ 65.427	\$ 90.943
34.10.007	T.A.C. GINECOLOGICA O PELVIANA CON O SIN CONTRASTE	\$ 130.179	\$ 180.949
34.10.008	T.A.C. COMPLETA DE ABDOMEN CON O SIN CONTRASTE	\$ 195.307	\$ 271.476
34.10.010	T.A.C. TORACICA CON O SIN CONTRASTE	\$ 152.634	\$ 212.161
34.10.011	T.A.C. VEJIGA Y PROSTATA Y/O PELVIS CON O SIN CONTRASTE	\$ 130.179	\$ 180.949
34.10.012	T.A.C. OTROS ORGANOS O REGIONES CON O SIN CONTRASTE	\$ 107.850	\$ 149.911
34.10.013	T.A.C. COLUMNA CON O SIN CONTRASTE	\$ 151.462	\$ 210.532
34.10.506	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR CON O SIN CONTRASTE	\$ 206.284	\$ 286.735
34.10.507	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR SUBSIGUIENTES CON O SIN CONTRASTE	\$ 165.002	\$ 229.352



"AÑO DE LA GRANDEZA ARGENTINA"

*Ministerio de Capital Humano
Superintendencia de Riesgos del Trabajo*

ANEXO

CÓDIGO	R 36 - UROLOGÍA	Resto del país	Zona desfavorable
36.01.502	FLUJOMETRIA MICCIONAL	\$ 122.559	\$ 170.356
CÓDIGO	R 42 - INTERCONSULTAS	Resto del país	Zona desfavorable
42.01.001	INTERCONSULTA DE EXAMEN FISICO	\$ 61.084	\$ 84.906
42.01.002	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA	\$ 61.084	\$ 84.906
42.01.003	INTERCONSULTA CARDIOLOGICA (Incluye ELECTROCARDIOGRAMA)	\$ 61.084	\$ 84.906
42.01.004	INTERCONSULTA OFTALMOLOGICA (Incluye FONDO DE OJO)	\$ 61.084	\$ 84.906
42.01.005	INTERCONSULTA OTORRINOLARINGOLÓGICA (Incluye LARINGOSCOPIA INDIRECTA)	\$ 61.084	\$ 84.906
42.01.006	INTERCONSULTA NO ESPECIALIZADA EN DOMICILIO	\$ 33.028	\$ 45.909
42.01.007	INTERCONSULTA EN DOMICILIO ADICIONARAN EL VALOR DE ESTE CODIGO	\$ 14.117	\$ 19.622
42.01.023	INTERCONSULTA HEMATOLOGICA	\$ 61.084	\$ 84.906
42.01.028	INTERCONSULTA NEUMONOLOGICA	\$ 61.084	\$ 84.906
42.01.029	INTERCONSULTA NEUROLOGICA	\$ 61.084	\$ 84.906
42.01.030	INTERCONSULTA FONOAUDIOLÓGICA	\$ 61.084	\$ 84.906
42.01.031	INTERCONSULTA TOXICOLÓGICA	\$ 61.084	\$ 84.906
42.01.033	INTERCONSULTA PSIQUIATRICA	\$ 61.084	\$ 84.906
42.01.034	INTERCONSULTA TRAUMATOLOGICA	\$ 61.084	\$ 84.906
42.01.035	INTERCONSULTA DERMATOLOGICA	\$ 61.084	\$ 84.906
42.01.036	INTERCONSULTA INFECTOLOGICA	\$ 61.084	\$ 84.906
42.01.037	INTERCONSULTA UROLOGICA	\$ 61.084	\$ 84.906
42.01.050	INTERCONSULTA ODONTOLÓGICA	\$ 61.084	\$ 84.906



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
Año de la Grandeza Argentina

Hoja Adicional de Firmas
Anexo firma conjunta

Número:

Referencia: Anexo Tarifario Médico - Expediente EX-2024-105407309-APN-GAYF#SRT

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 5 pagina/s.