



“AÑO DE LA RECONSTRUCCIÓN DE LA NACIÓN ARGENTINA”

*Ministerio de Capital Humano
Superintendencia de Riesgos del Trabajo*

ANEXO

Tarifario Médico		Valores Vigentes	
CÓDIGO	R 1 – LABORATORIO	Resto del país	Zona desfavorable
01.01.063	ANTICUERPOS ANTI VIH - DETERMINACION (METODO DE ELISA)	\$ 18.112	\$ 25.176
01.01.110	BILIRRUBINA TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA (Incluido en 01.01.481)	\$ 1.702	\$ 2.366
01.01.111	BILIRRUBINURIA	\$ 1.702	\$ 2.366
01.01.171	COAGULOGRAMA BASICO (Incluye 01.01.169/746/769/771)	\$ 3.452	\$ 4.798
01.01.174	COLESTEROL TOTAL (Incluido en 01.01.481)	\$ 2.255	\$ 3.135
01.01.192	CREATININA -ORINA O SANGRE-	\$ 2.240	\$ 3.114
01.01.193	CREATININA, CLEARENCE DE DEPURACION (Incluye 01.01.191/192)	\$ 3.385	\$ 4.705
01.01.241	CHAGAS, AGLUTINACION DIRECTA	\$ 2.574	\$ 3.578
01.01.242	CHAGAS, FIJACION DE COMPLEMENTO	\$ 2.574	\$ 3.578
01.01.243	CHAGAS, INMUNOFUORESCENCIA	\$ 6.026	\$ 8.376
01.01.244	CHAGAS, REACCION DEL LATEX	\$ 2.574	\$ 3.578
01.01.261	DAVIDSON DIFERENCIAL, PRUEBA DE	\$ 2.574	\$ 3.578
01.01.297	ERITROSEDIMENTACION	\$ 1.519	\$ 2.112
01.01.404	GASES EN SANGRE-PCO2-PO2 (Incluye 01.01.005)	\$ 6.026	\$ 8.376
01.01.412	GLUCEMIA	\$ 1.519	\$ 2.112
01.01.475	HEMOGRAMA (Incluye 01.01.354/409/410/470)	\$ 2.326	\$ 3.234
01.01.481	HEPATOGRAMA COMPLETO (Incluye 01.01.110/174/357)	\$ 6.579	\$ 9.145
01.01.483	HIDATIDOSIOS, HEMOAGLUTINACION	\$ 1.702	\$ 2.366
01.01.484	HIDATIDOSIS, TEST DEL LATEX	\$ 2.574	\$ 3.578
01.01.494	HUDDLESON, REACCION DE	\$ 1.702	\$ 2.366
01.01.546	IONOGRAMA PLASMATICO (Incluye 01.01.109/466/753/839)	\$ 4.324	\$ 6.010
01.01.600	LATEX. LEPTOSPIRAS	\$ 2.574	\$ 3.578
01.01.602	LATEX. TRIQUINOSIS	\$ 2.574	\$ 3.578
01.01.711	ORINA COMPLETA (Incluye 01.01.741)	\$ 2.255	\$ 3.135
01.01.746	PLAQUETAS, RECuento DE (Incluido en 01.01.171)	\$ 923	\$ 1.283
01.01.763	PROTEINAS TOTALES (Incluido en 01.01.481/764)	\$ 2.255	\$ 3.135
01.01.764	PROTEINOGRAMA EN ACETATO DE CELULOSA (Incluye 01.01.763)	\$ 4.829	\$ 6.713
01.01.876	TRIGLICERIDOS	\$ 3.452	\$ 4.798
01.02.026	ANTICUERPO HIV - WESTERN BLOTT	\$ 124.712	\$ 173.350
01.02.086	ANTI-CORE IgM (Hbc Ac)	\$ 41.353	\$ 57.480



“AÑO DE LA RECONSTRUCCIÓN DE LA NACIÓN ARGENTINA”

*Ministerio de Capital Humano
Superintendencia de Riesgos del Trabajo*

ANEXO

01.02.087	ANTI-CORE (Hbc Ac)	\$ 24.138	\$ 33.552
01.02.089	ANTI-HAV IgG -EIE-	\$ 34.431	\$ 47.860
01.02.090	ANTI-HAV IgM-EIE-	\$ 34.431	\$ 47.860
01.02.115	BRUCELOSIS IgG -IFI-	\$ 11.742	\$ 16.321
01.02.116	BRUCELOSIS IgM -IFI-	\$ 11.742	\$ 16.321
01.02.134	CD4 (CITOMETRIA DE FLUJO)	\$ 96.444	\$ 134.057
01.02.142	CHAGAS (ELISA)	\$ 17.929	\$ 24.921
01.02.143	CHAGAS (HEMOAGLUTINACION)	\$ 4.095	\$ 5.693
01.02.145	CHAGAS (IgM ESPECIFICA)	\$ 8.925	\$ 12.405
01.02.151	CHLAMYDIA PSITTACI (IgM)	\$ 48.216	\$ 67.020
01.02.152	CHLAMYDIA PSITTACI (IgG)	\$ 34.431	\$ 47.860
01.02.165	CITOMEGALOVIRUS (EARLY ANTIGEN) -IFDm-	\$ 48.216	\$ 67.020
01.02.166	CITOMEGALOVIRUS (IgG) ELISA	\$ 27.590	\$ 38.350
01.02.167	CITOMEGALOVIRUS (IgG) IFI	\$ 48.216	\$ 67.020
01.02.168	CITOMEGALOVIRUS (IgM) ELISA	\$ 27.590	\$ 38.350
01.02.169	CITOMEGALOVIRUS (IgM) IFI	\$ 48.216	\$ 67.020
01.02.355	HEPATITIS B (PCR) - CARGA VIRAL CUALITATIVA	\$ 186.012	\$ 258.557
01.02.356	HEPATITIS C (ANTICUERPOS IgG) -EIE-	\$ 60.661	\$ 84.319
01.02.357	HEPATITIS C (ANTICUERPOS IgM) -EIE-	\$ 186.012	\$ 258.557
01.02.358	HEPATITIS C (PCR)	\$ 186.012	\$ 258.557
01.02.377	HIDATIDOSIS-ARCO 5	\$ 17.929	\$ 24.921
01.02.382	HIV - CARGA VIRAL - CUALITATIVA - PCR	\$ 186.012	\$ 258.557
01.02.383	HIV-1/HIV-2 -IgG-	\$ 34.431	\$ 47.860
01.02.512	LEISHMANIASIS	\$ 28.967	\$ 40.264
01.02.513	LEPTOSPIRAS	\$ 9.659	\$ 13.425
01.02.720	VIRUS JUNIN	\$ 22.040	\$ 30.635
01.02.752	HEPATITIS C (ANTICUERPOS IgM) -EIE-	\$ 36.590	\$ 50.860
R 17 – CARDIOLOGÍA		Resto del país	Zona desfavorable
17.01.001	ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO (INCLUYE INFORME Y ELECTRODOS DESCARTABLES)	\$ 17.540	\$ 24.380
17.01.018	ELECTROCARDIOGRAMA DE HOLTER – 24 HORAS (INCLUYE ELECTRODOS DESCARTABLES)	\$ 58.548	\$ 81.382
R 18 – ECOGRAFÍA		Resto del país	Zona desfavorable
18.01.003	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO	\$ 45.089	\$ 62.673
18.01.006	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL	\$ 16.567	\$ 23.028



"AÑO DE LA RECONSTRUCCIÓN DE LA NACIÓN ARGENTINA"

*Ministerio de Capital Humano
Superintendencia de Riesgos del Trabajo*

ANEXO

18.01.009	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA UNI O BILATERAL	\$ 13.115	\$ 18.230
18.01.011	ECOGRAFIA DE TESTICULOS	\$ 8.925	\$ 12.405
18.01.012	ECOGRAFIA COMPLETA DE ABDOMEN (Incluye 18.01.013/016/017/018)	\$ 24.138	\$ 33.552
18.01.013	ECOGRAFIA HEPATICA, BILIAR, ESPLENICA, TORACICA O PLEURAL (Incluido en 18.01.012)	\$ 24.138	\$ 33.552
18.01.014	ECOGRAFIA DE VEJIGA O PROSTATA CON O SIN TRANSDUCTOR RECTAL	\$ 24.138	\$ 33.552
18.01.016	ECOGRAFIA RENAL BILATERAL (Incluido en 18.01.012)	\$ 24.138	\$ 33.552
18.01.017	ECOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL DINAMICA YESTATICA (Incluido en 18.01.012)	\$ 24.138	\$ 33.552
18.01.018	ECOGRAFIA PANCREATICA O SUPRARRENAL (Incluido en 18.01.012)	\$ 24.138	\$ 33.552
18.01.501	ECODOPPLER CARDIACO COLOR	\$ 94.053	\$ 130.734
18.01.502	ECODOPPLER COLOR VASOS DE CUELLO	\$ 82.697	\$ 114.948
18.01.510	ECODOPPLER PERIFERICO -ARTERIAL Y/O VENOSO- COLOR	\$ 82.697	\$ 114.948
18.01.522	ECOGRAFIA DE CADERA	\$ 34.431	\$ 47.860
18.01.523	ECOGRAFIA DE OTRAS REGIONES NO ESPECIFICADAS	\$ 32.772	\$ 45.553
R 28 – NEUMONOLOGÍA		Resto del país	Zona desfavorable
28.01.002	ESPIROMETRIA ANTES Y DESPUES DE USO DE BRONC (Computarizado o no - con flujo volumen o no)	\$ 35.835	\$ 49.810
28.01.007	CURVA FLUJO VOLUMEN (CON O SIN ESPIROMETRIA)	\$ 12.958	\$ 18.011
R 29 – NEUROLOGÍA		Resto del país	Zona desfavorable
29.01.002	ELECTROENCEFALOGRAMA	\$ 27.590	\$ 38.350
29.01.003	NISTAGMOGRAFIA	\$ 13.758	\$ 19.124
29.01.004	ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMB SUP O INF O FACIAL (Incluye electrodos descartables)	\$ 32.428	\$ 45.075
29.01.005	ELECTROMIOGRAFIA DE LOS CUATRO MIEMBROS (Incluye electrodos descartables)	\$ 47.921	\$ 66.610
29.01.006	ELECTROMIOGRAFIA CON VELOCIDAD DE CONDUCCION (Incluye electrodos descartables)	\$ 45.954	\$ 63.876
29.01.007	REFLEXOGRAMA PATELAR Y/O AQUILIANO. PRUEBA LABERINTICA	\$ 10.317	\$ 14.341
29.01.502	POTENCIALES EVOCADOS DE CUALQUIER VIA DE CONDUCCION O SENTIDO	\$ 27.590	\$ 38.350
29.01.509	POTENCIAL EVOCADO VISUAL	\$ 27.590	\$ 38.350
29.01.510	POTENCIAL EVOCADO SOMATOSENSITIVO	\$ 27.590	\$ 38.350
29.01.514	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	\$ 27.590	\$ 38.350
29.01.515	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO / BERA	\$ 27.590	\$ 38.350
R 30 – OFTALMOLOGÍA		Resto del país	Zona desfavorable
30.01.002	CAMPO VISUAL (CAMPIMETRIA Y/O PERIMETRIA) (con perímetro de campo) - COMO UNICA PRACTICA	\$ 13.758	\$ 19.124
30.01.004	FONDO DE OJO -COMO UNICA PRACTICA-	\$ 13.758	\$ 19.124
30.01.010	TONOGRAFIA CON TONOGRAFO ELECTRONICO	\$ 8.281	\$ 11.511



"AÑO DE LA RECONSTRUCCIÓN DE LA NACIÓN ARGENTINA"

*Ministerio de Capital Humano
Superintendencia de Riesgos del Trabajo*

ANEXO

30.01.501	CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA	\$ 27.590	\$ 38.350
30.01.502	ESTUDIO DE RETINA	\$ 20.686	\$ 28.754
30.01.505	TEST DE LOTMAR Y TEST DE FUNCION PAM	\$ 20.686	\$ 28.754
30.01.510	TEST DE LANCASTER	\$ 13.926	\$ 19.357
R 31 - OTORRINOLARINGOLOGÍA		Resto del país	Zona desfavorable
31.01.001	EXAMEN FUNCIONAL LABERINTICO	\$ 12.385	\$ 17.216
31.01.002	AUDIOMETRIA	\$ 11.742	\$ 16.321
31.01.003	LOGOAUDIOMETRIA	\$ 13.758	\$ 19.124
31.01.004	PRUEBAS SUPRALIMINARES, CADA UNA	\$ 10.317	\$ 14.341
31.01.009	IMPEDANCIOMETRIA (Incluye Timpanometría)	\$ 20.686	\$ 28.754
31.01.010	EXAMEN FUNCIONAL DE NARIZ - RINOMANOMETRIA-	\$ 23.402	\$ 32.529
31.01.018	LARINGOSCOPIA DIRECTA	\$ 19.952	\$ 27.733
31.01.506	FIBRORRINOLARINGOSCOPIA	\$ 35.835	\$ 49.810
31.01.509	AUDIOMETRIA TONAL A CAMPO LIBRE	\$ 10.317	\$ 14.341
31.01.512	SIMULACION O PRUEBA DE JUICIO (COMPRENDE A.T. CONVENCIONAL, LOGO CONVENCIONAL)	\$ 20.686	\$ 28.754
31.01.521	OTOEMISIONES ACUSTICAS	\$ 21.543	\$ 29.944
31.01.522	OLFATOMETRIA	\$ 80.725	\$ 112.208
R 33 - PSICOLOGÍA		Resto del país	Zona desfavorable
33.01.015	PSICODIAGNOSTICO (Incluye técnicas)	\$ 44.641	\$ 62.051
33.01.016	EVALUACION NEUROCOGNITIVA	\$ 44.641	\$ 62.051
R 34 - RADIOLOGÍA		Resto del país	Zona desfavorable
34.02.001	RADIOGRAFIA DEL CRANEO, CARA, SENOS PARANASALES 1ª EXPOSICION	\$ 14.479	\$ 20.126
34.02.002	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 14.479	\$ 20.126
34.02.003	HUESO TEMPORAL O AGUJEROS OPTICOS COMPARATIVOS P/INCIDENCIA Y POR PAR	\$ 14.479	\$ 20.126
34.02.004	ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, 3 POSICIONES COMPARATIVAS	\$ 14.479	\$ 20.126
34.02.005	ORTOPANTOMETRIA. RADIOGRAFIA PANORAMICA DE CRANEO O CARA 1ª EXPOSICION	\$ 15.857	\$ 22.041
34.02.006	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 15.146	\$ 21.054
34.02.007	TELERRADIOGRAFIA DE CRANEO Y/O PERFIL FACIAL CON CEFALOSTATO. 1ª EXPOSICION	\$ 15.146	\$ 21.054
34.02.008	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 12.385	\$ 17.216
34.02.009	RADIOGRAFIA DE RAQUIS-COLUMNA 1ª EXPOSICION	\$ 15.461	\$ 21.490
34.02.010	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 15.461	\$ 21.490
34.02.011	RADIOGRAFIA DE HOMBRO, CLAVICULA, HUMERO, PELVIS, CADERA Y FEMUR 1ª EXPOSICION	\$ 15.461	\$ 21.490
34.02.012	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 15.461	\$ 21.490



"AÑO DE LA RECONSTRUCCIÓN DE LA NACIÓN ARGENTINA"

*Ministerio de Capital Humano
Superintendencia de Riesgos del Trabajo*

ANEXO

34.02.013	RADIOGRAFIA DE CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, RODILLA, PIERNA, TOBILLO Y PIE. DOS PLACAS POR EXPOSICION	\$ 15.461	\$ 21.490
34.02.014	MEDICION COMPARATIVA DE MIEMBROS INFERIORES - ORTORRADIOGRAFIA- POR ESTUDIO	\$ 46.391	\$ 64.483
34.02.016	ARTROGRAFIA - SIN HORARIO DE ESPECIALISTA - 1ª EXPOSICION	\$ 6.902	\$ 9.593
34.02.017	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 5.565	\$ 7.736
34.02.501	ESPINOGRAMA	\$ 31.005	\$ 43.097
34.02.514	RADIOGRAFIA ODONTOLOGICA - ARTIC. TEMPORO-MANDIBULAR - HASTA 6 PLACAS O TOMAS	\$ 21.543	\$ 29.944
34.02.515	RADIOGRAFIA ODONTOLOGICA - PANTOMOGRAFIA O PANORAMICA -	\$ 19.470	\$ 27.063
34.03.001	RADIOGRAFIA O TELERR. DE TORAX, CON O SIN TRAZADO DE DIAMETROS, CON O SIN RELLENO	\$ 17.210	\$ 23.922
34.03.002	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 17.210	\$ 23.922
34.04.021	RADIOGRAFIA SIMPLE DE ABDOMEN - 1ª EXPOSICION	\$ 6.902	\$ 9.593
34.04.022	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 5.565	\$ 7.736
34.05.001	RADIOGRAFIA SIMPLE DEL ARBOL URINARIO	\$ 13.758	\$ 19.124
34.06.007	PELVIMETRIA RADIOLOGICA-MINIMO 2 PACAS-POR ESTUDIO	\$ 13.115	\$ 18.230
34.10.001	T.A.C. CEREBRAL CON O SIN CONTRASTE	\$ 95.138	\$ 132.242
34.10.004	T.A.C. OFTALMOLOGICA CON O SIN CONTRASTE	\$ 47.815	\$ 66.463
34.10.007	T.A.C. GINECOLOGICA O PELVIANA CON O SIN CONTRASTE	\$ 95.138	\$ 132.242
34.10.008	T.A.C. COMPLETA DE ABDOMEN CON O SIN CONTRASTE	\$ 142.734	\$ 198.400
34.10.010	T.A.C. TORACICA CON O SIN CONTRASTE	\$ 111.548	\$ 155.051
34.10.011	T.A.C. VEJIGA Y PROSTATA Y/O PELVIS CON O SIN CONTRASTE	\$ 95.138	\$ 132.242
34.10.012	T.A.C. OTROS ORGANOS O REGIONES CON O SIN CONTRASTE	\$ 78.818	\$ 109.558
34.10.013	T.A.C. COLUMNA CON O SIN CONTRASTE	\$ 110.691	\$ 153.861
34.10.506	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR CON O SIN CONTRASTE	\$ 150.757	\$ 209.552
34.10.507	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR SUBSIGUIENTES CON O SIN CONTRASTE	\$ 120.586	\$ 167.615
R 36 - UROLOGÍA		Resto del país	Zona desfavorable
36.01.502	FLUJOMETRIA MICCIONAL	\$ 89.568	\$ 124.500
R 42 - INTERCONSULTAS		Resto del país	Zona desfavorable
42.01.001	INTERCONSULTA DE EXAMEN FISICO	\$ 44.641	\$ 62.051
42.01.002	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA	\$ 44.641	\$ 62.051
42.01.003	INTERCONSULTA CARDIOLOGICA (Incluye 17.01.001)	\$ 44.641	\$ 62.051
42.01.004	INTERCONSULTA OFTALMOLOGICA (Incluye 30.01.002/004/010)	\$ 44.641	\$ 62.051
42.01.005	INTERCONSULTA OTORRINOLARINGOLOGICA (Incluye Otomicroscopía y Laringoscopia)	\$ 44.641	\$ 62.051
42.01.006	INTERCONSULTA NO ESPECIALIZADA EN DOMICILIO	\$ 24.138	\$ 33.552
42.01.007	INTERCONSULTA EN DOMICILIO ADICIONARAN EL VALOR DE ESTE CODIGO	\$ 10.317	\$ 14.341



"AÑO DE LA RECONSTRUCCIÓN DE LA NACIÓN ARGENTINA"

Ministerio de Capital Humano
Superintendencia de Riesgos del Trabajo

ANEXO

42.01.023	INTERCONSULTA HEMATOLOGICA	\$ 44.641	\$ 62.051
42.01.028	INTERCONSULTA NEUMONOLOGICA	\$ 44.641	\$ 62.051
42.01.029	INTERCONSULTA NEUROLOGICA	\$ 44.641	\$ 62.051
42.01.033	INTERCONSULTA PSIQUIATRICA	\$ 44.641	\$ 62.051
42.01.034	INTERCONSULTA TRAUMATOLOGICA	\$ 44.641	\$ 62.051
42.01.035	INTERCONSULTA DERMATOLOGICA	\$ 44.641	\$ 62.051
42.01.036	INTERCONSULTA INFECTOLOGICA	\$ 44.641	\$ 62.051
42.01.037	INTERCONSULTA UROLOGICA	\$ 44.641	\$ 62.051
42.01.050	INTERCONSULTA ODONTOLOGICA	\$ 44.641	\$ 62.051



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
AÑO DE LA RECONSTRUCCIÓN DE LA NACIÓN 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 6 pagina/s.