



“AÑO DE LA DEFENSA DE LA VIDA, LA LIBERTAD Y LA PROPIEDAD”

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)	\$ 12.786	\$ 17.772
01.01.110	BILIRRUBINA TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA (Incluido en 01.01.481)	\$ 1.202	\$ 1.670
01.01.111	BILIRRUBINURIA	\$ 1.202	\$ 1.670
01.01.171	COAGULOGRAMA BASICO (Incluye 01.01.169/746/769/771)	\$ 2.437	\$ 3.387
01.01.174	COLESTEROL TOTAL (Incluido en 01.01.481)	\$ 1.592	\$ 2.213
01.01.192	CREATININA -ORINA O SANGRE-	\$ 1.581	\$ 2.198
01.01.193	CREATININA, CLEARENCE DE DEPURACION (Incluye 01.01.191/192)	\$ 2.390	\$ 3.322
01.01.241	CHAGAS, AGLUTINACION DIRECTA	\$ 1.817	\$ 2.526
01.01.242	CHAGAS, FIJACION DE COMPLEMENTO	\$ 1.817	\$ 2.526
01.01.243	CHAGAS, INMUNOFUORESCENCIA	\$ 4.254	\$ 5.913
01.01.244	CHAGAS, REACCION DEL LATEX	\$ 1.817	\$ 2.526
01.01.261	DAVIDSON DIFERENCIAL, PRUEBA DE	\$ 1.817	\$ 2.526
01.01.297	ERITROSEDIMENTACION	\$ 1.073	\$ 1.491
01.01.404	GASES EN SANGRE-PCO2-PO2 (Incluye 01.01.005)	\$ 4.254	\$ 5.913
01.01.412	GLUCEMIA	\$ 1.073	\$ 1.491
01.01.475	HEMOGRAMA (Incluye 01.01.354/409/410/470)	\$ 1.642	\$ 2.283
01.01.481	HEPATOGRAMA COMPLETO (Incluye 01.01.110/174/357)	\$ 4.644	\$ 6.455
01.01.483	HIDATIDOSIOS, HEMOAGLUTINACION	\$ 1.202	\$ 1.670
01.01.484	HIDATIDOSIS, TEST DEL LATEX	\$ 1.817	\$ 2.526
01.01.494	HUDDLESON, REACCION DE	\$ 1.202	\$ 1.670
01.01.546	IONOGRAMA PLASMATICO (Incluye 01.01.109/466/753/839)	\$ 3.052	\$ 4.242
01.01.600	LATEX. LEPTOSPIRAS	\$ 1.817	\$ 2.526
01.01.602	LATEX. TRIQUINOSIS	\$ 1.817	\$ 2.526
01.01.711	ORINA COMPLETA (Incluye 01.01.741)	\$ 1.592	\$ 2.213
01.01.746	PLAQUETAS, RECUENTO DE (Incluido en 01.01.171)	\$ 652	\$ 906
01.01.763	PROTEINAS TOTALES (Incluido en 01.01.481/764)	\$ 1.592	\$ 2.213
01.01.764	PROTEINOGRAMA EN ACETATO DE CELULOSA (Incluye 01.01.763)	\$ 3.409	\$ 4.739
01.01.876	TRIGLICERIDOS	\$ 2.437	\$ 3.387
01.02.026	ANTICUERPO HIV - WESTERN BLOTT	\$ 88.036	\$ 122.370
01.02.086	ANTI-CORE IgM (Hbc Ac)	\$ 29.191	\$ 40.576
01.02.087	ANTI-CORE (Hbc Ac)	\$ 17.039	\$ 23.685



“AÑO DE LA DEFENSA DE LA VIDA, LA LIBERTAD Y LA PROPIEDAD”

Ministerio de Capital Humano
Superintendencia de Riesgos del Trabajo

ANEXO

01.02.089	ANTI- HAV IgG - EIE -	\$ 24.306	\$ 33.785
01.02.090	ANTI- HAV IgM - EIE -	\$ 24.306	\$ 33.785
01.02.115	BRUCELOSIS IgG - IFI -	\$ 8.289	\$ 11.521
01.02.116	BRUCELOSIS IgM - IFI -	\$ 8.289	\$ 11.521
01.02.134	CD4 (CITOMETRIA DE FLUJO)	\$ 68.081	\$ 94.633
01.02.142	CHAGAS (ELISA)	\$ 12.656	\$ 17.592
01.02.143	CHAGAS (HEMOAGLUTINACION)	\$ 2.891	\$ 4.019
01.02.145	CHAGAS (IgM ESPECIFICA)	\$ 6.300	\$ 8.757
01.02.151	CHLAMYDIA PSITTACI (IgM)	\$ 34.036	\$ 47.310
01.02.152	CHLAMYDIA PSITTACI (IgG)	\$ 24.306	\$ 33.785
01.02.165	CITOMEGALOVIRUS (EARLY ANTIGEN) - IFDm -	\$ 34.036	\$ 47.310
01.02.166	CITOMEGALOVIRUS (IgG) ELISA	\$ 19.476	\$ 27.072
01.02.167	CITOMEGALOVIRUS (IgG) IFI	\$ 34.036	\$ 47.310
01.02.168	CITOMEGALOVIRUS (IgM) ELISA	\$ 19.476	\$ 27.072
01.02.169	CITOMEGALOVIRUS (IgM) IFI	\$ 34.036	\$ 47.310
01.02.355	HEPATITIS B (PCR) - CARGA VIRAL CUALITATIVA	\$ 131.309	\$ 182.520
01.02.356	HEPATITIS C (ANTICUERPOS IgG) - EIE -	\$ 42.822	\$ 59.522
01.02.357	HEPATITIS C (ANTICUERPOS IgM) - EIE -	\$ 131.309	\$ 182.520
01.02.358	HEPATITIS C (PCR)	\$ 131.309	\$ 182.520
01.02.377	HIDATIDOSIS-ARCO 5	\$ 12.656	\$ 17.592
01.02.382	HIV - CARGA VIRAL - CUALITATIVA - PCR	\$ 131.309	\$ 182.520
01.02.383	HIV-1/HIV-2 - IgG -	\$ 24.306	\$ 33.785
01.02.512	LEISHMANIASIS	\$ 20.448	\$ 28.423
01.02.513	LEPTOSPIRAS	\$ 6.818	\$ 9.477
01.02.720	VIRUS JUNIN	\$ 15.558	\$ 21.626
01.02.752	HEPATITIS C (ANTICUERPOS IgM) - EIE-	\$ 25.829	\$ 35.903
R 17 – CARDIOLOGÍA		Resto del país	Zona desfavorable
17.01.001	ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO (INCLUYE INFORME)	\$ 12.381	\$ 17.210
17.01.018	ELECTROCARDIOGRAMA DE HOLTER – 24 HORAS	\$ 41.330	\$ 57.448
R 18 – ECOGRAFÍA		Resto del país	Zona desfavorable
18.01.003	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO	\$ 31.829	\$ 44.242
18.01.006	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL	\$ 11.695	\$ 16.256
18.01.009	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA UNI O BILATERAL	\$ 9.258	\$ 12.869



“AÑO DE LA DEFENSA DE LA VIDA, LA LIBERTAD Y LA PROPIEDAD”

Ministerio de Capital Humano
Superintendencia de Riesgos del Trabajo

ANEXO

18.01.011	ECOGRAFIA DE TESTICULOS	\$ 6.300	\$ 8.757
18.01.012	ECOGRAFIA COMPLETA DE ABDOMEN (Incluye 18.01.013/016/017/018)	\$ 17.039	\$ 23.685
18.01.013	ECOGRAFIA HEPATICA, BILIAR, ESPLENICA, TORACICA O PLEURAL (Incluido en 18.01.012)	\$ 17.039	\$ 23.685
18.01.014	ECOGRAFIA DE VEJIGA O PROSTATA CON O SIN TRANSDUCTOR RECTAL	\$ 17.039	\$ 23.685
18.01.016	ECOGRAFIA RENAL BILATERAL (Incluido en 18.01.012)	\$ 17.039	\$ 23.685
18.01.017	ECOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL DINAMICA YESTATICA (Incluido en 18.01.012)	\$ 17.039	\$ 23.685
18.01.018	ECOGRAFIA PANCREATICA O SUPRARRENAL (Incluido en 18.01.012)	\$ 17.039	\$ 23.685
18.01.501	ECODOPPLER CARDIACO COLOR	\$ 66.394	\$ 92.287
18.01.502	ECODOPPLER COLOR VASOS DE CUELLO	\$ 58.377	\$ 81.144
18.01.510	ECODOPPLER PERIFERICO - ARTERIAL Y/O VENOSO-COLOR	\$ 58.377	\$ 81.144
18.01.522	ECOGRAFIA DE CADERA	\$ 24.306	\$ 33.785
18.01.523	ECOGRAFIA DE OTRAS REGIONES NO ESPECIFICADAS	\$ 23.134	\$ 32.157
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)	\$ 25.296	\$ 35.162
28.01.007	CURVA FLUJO VOLUMEN (CON O SIN ESPIROMETRIA)	\$ 9.147	\$ 12.714
R 29 – NEUROLOGÍA		Resto del país	Zona desfavorable
29.01.002	ELECTROENCEFALOGAMA	\$ 19.476	\$ 27.072
29.01.003	NISTAGMOGRAFIA, ELECTORRETINOGRAFIA	\$ 9.712	\$ 13.500
29.01.004	ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMB SUP O INF O FACIAL (Incluye electrodos descartables)	\$ 22.891	\$ 31.819
29.01.005	ELECTROMIOGRAFIA DE LOS CUATRO MIEMBROS (Incluye electrodos descartables)	\$ 33.828	\$ 47.021
29.01.006	ELECTROMIOGRAFIA CON VELOCIDAD DE CONDUCCION (Incluye electrodos descartables)	\$ 32.439	\$ 45.091
29.01.007	REFLEXOGRAMA PATELAR Y/O AQUILIANO. PRUEBA LABERINTICA	\$ 7.283	\$ 10.123
29.01.502	POTENCIALES EVOCADOS DE CUALQUIER VIA DE CONDUCCION O SENTIDO	\$ 19.476	\$ 27.072
29.01.509	POTENCIAL EVOCADO VISUAL	\$ 19.476	\$ 27.072
29.01.510	POTENCIAL EVOCADO SOMATOSENSITIVO	\$ 19.476	\$ 27.072
29.01.514	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	\$ 19.476	\$ 27.072
29.01.515	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO / BERA	\$ 19.476	\$ 27.072
R 30 – OFTALMOLOGÍA		Resto del país	Zona desfavorable
30.01.002	CAMPO VISUAL (CAMPIMETRIA Y/O PERIMETRIA) (con perímetro de campo) - COMO UNICA PRACTICA	\$ 9.712	\$ 13.500
30.01.004	FONDO DE OJO - COMO UNICA PRACTICA -	\$ 9.712	\$ 13.500
30.01.010	TONOGRAFIA CON TONOGRFO ELECTRONICO	\$ 5.846	\$ 8.126
30.01.501	CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA	\$ 19.476	\$ 27.072



“AÑO DE LA DEFENSA DE LA VIDA, LA LIBERTAD Y LA PROPIEDAD”

Ministerio de Capital Humano
Superintendencia de Riesgos del Trabajo

ANEXO

30.01.502	ESTUDIO DE RETINA	\$ 14.603	\$ 20.298
30.01.505	TEST DE LOTMAR Y TEST DE FUNCION PAM	\$ 14.603	\$ 20.298
30.01.510	TEST DE LANCASTER	\$ 9.831	\$ 13.665
R 31 - OTORRINOLARINGOLOGÍA		Resto del país	Zona desfavorable
31.01.001	EXAMEN FUNCIONAL LABERINTICO	\$ 8.743	\$ 12.153
31.01.002	AUDIOMETRIA	\$ 8.289	\$ 11.521
31.01.003	LOGOUDIOMETRIA	\$ 9.712	\$ 13.500
31.01.004	PRUEBAS SUPRALIMINARES, CADA UNA	\$ 7.283	\$ 10.123
31.01.009	IMPEDANCIOMETRIA (Incluye Timpanometría)	\$ 14.603	\$ 20.298
31.01.010	EXAMEN FUNCIONAL DE NARIZ -RINOMANOMETRIA-	\$ 16.520	\$ 22.962
31.01.018	LARINGOSCOPIA DIRECTA	\$ 14.085	\$ 19.577
31.01.506	FIBRORRINOLARINGOSCOPIA	\$ 25.296	\$ 35.162
31.01.509	AUDIOMETRIA TONAL A CAMPO LIBRE	\$ 7.283	\$ 10.123
31.01.512	SIMULACION O PRUEBA DE JUICIO (COMPRENDE A.T. CONVENCIONAL, LOGO CONVENCIONAL)	\$ 14.603	\$ 20.298
31.01.521	OTOEMISIONES ACUSTICAS	\$ 15.207	\$ 21.138
31.01.522	OLFATOMETRIA	\$ 56.985	\$ 79.209
R 33 - PSICOLOGÍA		Resto del país	Zona desfavorable
33.01.015	PSICODIAGNOSTICO (Incluye técnicas)	\$ 31.513	\$ 43.803
33.01.016	EVALUACION NEUROCOGNITIVA	\$ 31.513	\$ 43.803
R 34 - RADIOLOGÍA		Resto del país	Zona desfavorable
34.02.001	RADIOGRAFIA DEL CRANEO, CARA, SENOS PARANASALES 1ª EXPOSICION	\$ 10.221	\$ 14.207
34.02.002	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 10.221	\$ 14.207
34.02.003	HUESO TEMPORAL O AGUJEROS OPTICOS COMPARATIVOS P/INCIDENCIA Y POR PAR	\$ 10.221	\$ 14.207
34.02.004	ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, 3 POSICIONES COMPARATIVAS	\$ 10.221	\$ 14.207
34.02.005	ORTOPANTOMETRIA. RADIOGRAFIA PANORAMICA DE CRANEO O CARA 1ª EXPOSICION	\$ 11.193	\$ 15.559
34.02.006	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 10.692	\$ 14.862
34.02.007	TELERRADIOGRAFIA DE CRANEO Y/O PERFIL FACIAL CON CEFALOSTATO. 1ª EXPOSICION	\$ 10.692	\$ 14.862
34.02.008	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 8.743	\$ 12.153
34.02.009	RADIOGRAFIA DE RAQUIS-COLUMNA 1ª EXPOSICION	\$ 10.914	\$ 15.170
34.02.010	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 10.914	\$ 15.170
34.02.011	RADIOGRAFIA DE HOMBRO, CLAVICULA, HUMERO, PELVIS, CADERA Y FEMUR 1ª EXPOSICION	\$ 10.914	\$ 15.170
34.02.012	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 10.914	\$ 15.170



“AÑO DE LA DEFENSA DE LA VIDA, LA LIBERTAD Y LA PROPIEDAD”

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	\$ 10.914	\$ 15.170
34.02.014	MEDICION COMPARATIVA DE MIEMBROS INFERIORES-ORTORADIOGRAFIA-POR ESTUDIO	\$ 32.748	\$ 45.520
34.02.016	ARTROGRAFIA - SIN HORARIO DE ESPECIALISTA - 1ª EXPOSICION	\$ 4.872	\$ 6.772
34.02.017	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 3.929	\$ 5.461
34.02.501	ESPINOGRAMA	\$ 21.887	\$ 30.423
34.02.514	RADIOGRAFIA ODONTOLOGICA - ARTIC. TEMPORO-MANDIBULAR - HASTA 6 PLACAS O TOMAS	\$ 15.207	\$ 21.138
34.02.515	RADIOGRAFIA ODONTOLOGICA - PANTOMOGRAFIA O PANORAMICA -	\$ 13.744	\$ 19.104
34.03.001	RADIOGRAFIA O TELERR. DE TORAX, CON O SIN TRAZADO DE DIAMETROS, CON O SIN RELLENO	\$ 12.149	\$ 16.887
34.03.002	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 12.149	\$ 16.887
34.04.021	RADIOGRAFIA SIMPLE DE ABDOMEN - 1ª EXPOSICION	\$ 4.872	\$ 6.772
34.04.022	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 3.929	\$ 5.461
34.05.001	RADIOGRAFIA SIMPLE DEL ARBOL URINARIO	\$ 9.712	\$ 13.500
34.06.007	PELVIMETRIA RADIOLOGICA-MINIMO 2 PACAS-POR ESTUDIO	\$ 9.258	\$ 12.869
34.10.001	T.A.C. CEREBRAL CON O SIN CONTRASTE	\$ 67.159	\$ 93.351
34.10.004	T.A.C. OFTALMOLOGICA CON O SIN CONTRASTE	\$ 33.754	\$ 46.917
34.10.007	T.A.C. GINECOLOGICA O PELVIANA CON O SIN CONTRASTE	\$ 67.159	\$ 93.351
34.10.008	T.A.C. COMPLETA DE ABDOMEN CON O SIN CONTRASTE	\$ 100.758	\$ 140.053
34.10.010	T.A.C. TORACICA CON O SIN CONTRASTE	\$ 78.743	\$ 109.453
34.10.011	T.A.C. VEJIGA Y PROSTATA Y/O PELVIS CON O SIN CONTRASTE	\$ 67.159	\$ 93.351
34.10.012	T.A.C. OTROS ORGANOS O REGIONES CON O SIN CONTRASTE	\$ 55.639	\$ 77.338
34.10.013	T.A.C. COLUMNA CON O SIN CONTRASTE	\$ 78.139	\$ 108.613
34.10.506	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR CON O SIN CONTRASTE	\$ 106.421	\$ 147.926
34.10.507	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR SUBSIGUIENTES CON O SIN CONTRASTE	\$ 85.124	\$ 118.322
R 36 - UROLOGÍA		Resto del país	Zona desfavorable
36.01.502	FLUJOMETRIA MICCIONAL	\$ 63.228	\$ 87.886
R 42 - INTERCONSULTAS		Resto del país	Zona desfavorable
42.01.001	INTERCONSULTA DE EXAMEN FISICO	\$ 31.513	\$ 43.803
42.01.002	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA	\$ 31.513	\$ 43.803
42.01.003	INTERCONSULTA CARDIOLOGICA (Incluye 17.01.001)	\$ 31.513	\$ 43.803
42.01.004	INTERCONSULTA OFTALMOLOGICA (Incluye 30.01.002/004/010)	\$ 31.513	\$ 43.803
42.01.005	INTERCONSULTA OTORRINOLARINGOLÓGICA (Incluye Otomicroscopía y Laringoscopia)	\$ 31.513	\$ 43.803
42.01.006	INTERCONSULTA NO ESPECIALIZADA EN DOMICILIO	\$ 17.039	\$ 23.685
42.01.007	INTERCONSULTA EN DOMICILIO ADICIONARAN EL VALOR DE ESTE CODIGO	\$ 7.283	\$ 10.123



“AÑO DE LA DEFENSA DE LA VIDA, LA LIBERTAD Y LA PROPIEDAD”

Ministerio de Capital Humano
Superintendencia de Riesgos del Trabajo

ANEXO

42.01.023	INTERCONSULTA HEMATOLOGICA	\$ 31.513	\$ 43.803
42.01.028	INTERCONSULTA NEUMONOLOGICA	\$ 31.513	\$ 43.803
42.01.029	INTERCONSULTA NEUROLOGICA	\$ 31.513	\$ 43.803
42.01.033	INTERCONSULTA PSIQUIATRICA	\$ 31.513	\$ 43.803
42.01.034	INTERCONSULTA TRAUMATOLOGICA	\$ 31.513	\$ 43.803
42.01.341	INTERCONSULTA KINESIOLOGICA	\$ 31.513	\$ 43.803
42.01.035	INTERCONSULTA DERMATOLOGICA	\$ 31.513	\$ 43.803
42.01.036	INTERCONSULTA INFECTOLOGICA	\$ 31.513	\$ 43.803
42.01.037	INTERCONSULTA UROLOGICA	\$ 31.513	\$ 43.803
42.01.050	INTERCONSULTA ODONTOLÓGICA	\$ 31.513	\$ 43.803



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
AÑO DE LA DEFENSA DE LA VIDA, LA LIBERTAD Y LA PROPIEDAD

Hoja Adicional de Firmas
Anexo Disposición

Número:

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

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 6 pagina/s.