



MISIONES  
PROVINCIA

MINISTERIO DE  
SALUD PUBLICA

### TABLA DE DETERMINACIONES DE LABORATORIO VALORIZADA

En cumplimiento del Artículo 2 de la Resolución Nro. 3932 del 24-NOV-2021, que fija los Valores a tener en cuenta para Facturación de los Exámenes Preocupacionales.

DETERMINACIONES	CÓDIGO	Ref.	Unid. Bioqu.(UB)	VALOR
Hemograma	660475	U	3,00	150,00
Eritrosedimentación	660297	U	1,00	<b>150,00</b>
Glucemia	660412	U	1,50	<b>150,00</b>
Urea	660901	U	3,00	150,00
Creatinina	660193	U	5,00	250,00
Grupo y Factor	660443	U	5,00	250,00
Chagas	660243	U	8,00	400,00
Toxoplasmosis	660871	U	6,00	300,00
Colesterol Total	660174	U	1,50	<b>150,00</b>
Vdrl	660933	U	4,00	200,00
Hiv	661105	U	160,00	8.000,00
Hepatitis B	661080	U	15,00	750,00
Hepatitis C	661095	U	20,00	1.000,00
Orina Completa	660711	U	3,00	150,00
Parasitologico Seriado	660736	U	4,00	200,00
Hcg Cualitativa	661170	U	8,00	400,00

#### **Arancel Mínimo Particular**

Con el propósito de lograr normatizar el cobro de las prestaciones bioquímicas a pacientes sin cobertura y para aplicar a las prácticas no reconocidas o no autorizadas por las obras sociales y/o prepagas, la Comisión Directiva del Centro Bioquímico – Distrito I pone a disposición de los asociados un Arancel Mínimo Particular correspondiente al **Nomenclador NBU versión 2010 a \$50.00 UB y el valor de la práctica mínima en \$150 más el valor vigente del APB (ACTO PROFESIONAL BIOQUIMICO) – vigencia 01/05/2021.**