

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
1	1001	MODULO GASES EN SANGRE	482,94	-	-	482,94
2	10101	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL ENCEFALOMENINGOCELE (CR	10.267,51	2.053,50	17.488,43	29.809,44
3	10102	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA CRANEOSTENOSIS -EN	9.243,13	1.840,09	13.220,19	24.303,40
4	10103	CRANEOPLASTIAS CON INJERTO OSEO O PROTESICOS -INC	9.243,13	1.840,09	15.160,82	26.244,03
5	10104	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DE CRANEO CON ELEVA	4.884,77	986,44	13.368,15	19.239,36
6	10105	ESCISION DE LESION TUMORAL, INFECCIOSA, PARASITARI	4.405,78	872,62	6.151,97	11.430,37
7	10106	DESCOMPRESION ORBITARIA UNILATERAL	10.267,51	2.053,50	10.659,24	22.980,25
8	10201	VENTRICULOCISTERNOSTOMIAS -APERTURA DE LAS LAMINA	12.311,52	2.466,10	17.488,43	32.266,06
9	10202	DERIVACION VENTRICULO AURICULA DERECHA - VENTRICULO	7.199,11	1.432,23	13.607,17	22.238,52
10	10203	REVISION DE VALVULAS DERIVATIVAS O RESTITUCION PARCIAL O TOTAL	4.884,77	986,44	13.368,15	19.239,36
11	10204	LOBECTOMIA PARCIAL O TOTAL POR TRAUMA- TISMO O EP	14.365,02	2.878,70	15.883,57	33.127,29
12	10205	TRACTOTOMIA ESPINOTALAMICA, TRIGEMINAL O MESENCEFA	12.311,52	2.466,10	17.727,46	32.505,08
13	10206	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LOS ANEURIS MAS Y MALFORMACIONES	15.394,15	3.082,62	17.727,46	36.204,23
14	10207	EVACUACION POR PUNCION DE COLECCION IN- TERCEREBRA	4.405,78	872,62	6.635,70	11.914,10
15	10208	CRANEOTOMIA EXPLORADORA, CON O SIN BIOP-SIA, EVACU	10.267,51	2.053,50	13.368,15	25.689,16
16	10209	REPARACION PLASTICA DE SENOS CRANEALES Y/O MENING	10.267,51	2.053,50	17.238,03	29.559,04
17	10210	ESCISION DE LESION TUMORAL INTRACRANEANA -NEOPLASICA	14.365,02	2.878,70	17.727,46	34.971,18
18	10211	DRENAJE VENTRICULAR CONTINUO -COMO UNICA OPERACION	2.304,85	578,58	16.754,30	19.637,73
19	10212	EXTRACCION DE TUBOS EN OPERACIONES DERI-VATIVAS CR	2.304,85	578,58	8.712,92	11.596,35
20	10213	INTERVENCIONES ESTEROTAXICAS -POR LOS DIVERSOS M	12.311,52	2.466,10	17.334,78	32.112,40
21	10214	PUNCION DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA DE VENTRICULO	2.304,85	578,58	8.712,92	11.596,35
22	10215	PUNCION TRANSFONTANELAR DE VENTRICULOS O SUBDURAL,	507,45	-	341,46	848,91
23	10301	REPARACION DE DEFECTOS CONGENITOS DEL COMPLEJO V	9.243,13	1.840,09	17.044,54	28.127,75
24	10302	TRAT. QUIRURG. DE LAS LESIONES ADQUIRIDAS DEL COM	7.199,11	1.432,23	17.044,54	25.675,88
25	10303	EXTIRPACION O LIGADURAS DE ANEURISMAS O MALFORMACI	18.462,54	3.694,41	17.727,46	39.884,40
26	10304	CORDOTOMIA ESPINOTALAMICA. CORDOTOMIA ANTEROLATE	10.267,51	2.053,50	17.238,03	29.559,04
27	10305	RIZOTOMIA, RADICOTOMIA POSTERIOR	7.199,11	1.432,23	17.238,03	25.869,38
28	10306	SECCION DE LIGAMENTOS DENTADOS	7.199,11	1.432,23	17.238,03	25.869,38

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
29	10307	PUNCION RAQUIDEA DOBLE CON PRUEBAS MANO-METRICAS	507,45	-	341,46	848,91
30	10308	PUNCION CISTERNAL CON O SIN MANOMETRIA	768,28	-	341,46	1.109,74
31	10309	PUNCION LUMBAR CON O SIN MANOMETRIA	-	-	2.148,39	2.148,39
32	10401	NEUROTOMIA O DESCOMPRESION RETROGASERIA-NA TRIGEMI	10.267,51	2.053,50	17.238,03	29.559,04
33	10402	NEUROLISIS TRANSOVAL DEL TRIGEMINO	2.304,85	-	341,46	2.646,31
34	10403	NEUROTOMIA DEL INTERMEDIARIO, VESTIBULAR O GLOSOFA	10.267,51	2.053,50	13.607,17	25.928,18
35	10404	INTERVENCIONES SOBRE NERVIOS OPTICOS	15.394,15	3.082,62	13.220,19	31.696,96
36	10405	NEUROTOMIA DEL SUPRAORBITARIO, INFRAORBITARIO, D	1.958,65	578,58	6.004,00	8.541,24
37	10406	NEUROTOMIA SELECTIVA DEL FACIAL O DEL GLOSOFARIN	2.304,85	578,58	12.935,64	15.819,07
38	10407	INJERTO Y/O ANASTOMOSIS DE NERVIOS FACIAL, HIPOGLOSO	4.884,77	986,44	12.884,42	18.755,63
39	10408	NEUROLISIS EXTRACRANEAL -ALCOHOLIZACION-O SIMILAR-	507,45	-	8.138,13	8.645,57
40	10409	BLOQUEO EXTRACRANEAL ANTIALGICO	19.311,45	-	341,46	19.652,91
41	10501	TRATAMIENTO QUIRURGICO -EXPLORACION, NEURORRAFIA,	4.884,77	986,44	13.123,44	18.994,65
42	10502	TRATAMIENTO QUIRURGICO -EXPLORACION, NEURORRAFIA,	5.852,24	1.190,37	13.123,44	20.166,05
43	10503	NEURORRAFIA, INJERTO, TUBULIZACION, ESCISION DE	3.898,33	768,28	12.884,42	17.551,03
44	10504	TRANSPOSICION DEL CUBITAL	2.304,85	578,58	8.570,64	11.454,08
45	10505	DESCOMPRESION DEL MEDIANO A NIVEL DEL TUNEL CARP	1.546,05	578,58	6.004,00	8.128,64
46	10506	ESCISION DE LESION TUMORAL DE NERVIOS PERIFERICOS -	1.190,37	578,58	8.866,57	10.635,52
47	10507	NEUROLISIS QUIRURGICA DE NERVIOS PERIFERICOS	768,28	578,58	8.815,35	10.162,22
48	10508	NEUROLISIS QUIMICA O BLOQUEO ANTIALGICO DE NERVIOS	19.311,45	-	341,46	19.652,91
49	10550	NEURORRAFIA POR MICROCIRUGIA	11.813,56	-	5.799,13	17.612,69
50	10601	SIMPATECTOMIA CERVICAL	2.304,85	578,58	12.884,42	15.767,86
51	10602	SIMPATECTOMIA TORACICA	4.884,77	986,44	12.935,64	18.806,85
52	10603	SIMPATECTOMIA LUMBAR -POR LUMBOTOMIA-	3.898,33	768,28	12.935,64	17.602,25
53	10604	RESECCION DE PLEXOS HIPOGASTRICOS SUPERIORES O INFERIORES	4.884,77	986,44	10.414,52	16.285,74
54	10605	SIMPATECTOMIA PERIARTERIAL CAROTIDEA, HUMERAL, F	1.958,65	578,58	12.884,42	15.421,65
55	10606	INYECCION PARAVERTEBRAL DE TRONCOS Y GANGLIOS	19.311,45	-	341,46	19.652,91
56	10701	VENTRICULOGRAFIA POR INYECCION DE MEDIO CONTRASTE	1.546,05	578,58	8.621,86	10.746,50

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
57	10702	PAN-ARTERIOGRAFIA CEREBRAL POR CATETE- RISMO -UNI	2.304,85	578,58	4.017,84	6.901,28
58	10703	ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA O VERTEBRAL -POR DISECCION	1.275,73	-	3.778,82	5.054,55
59	10704	NEUMOENCEFALOVENTRICULOGRAFIA FRACCIONA-DA -CISTER	1.275,73	-	3.778,82	5.054,55
60	10705	MIELOGRAFIA ASCENDENTE O DESCENDENTE. CISTERNOMI	1.275,73	-	1.741,45	3.017,18
61	10706	DISCOGRAFIA. NEUROGRAFIA. EPIDUROGRAFIA	768,28	-	1.695,92	2.464,20
62	11001	NEUROCIRUGIA GRUPO A (INCLUYE UN SOLO AYUDANTE)	36.367,47	9.609,80	-	45.977,27
63	11101	NEUROCIRUGIA GRUPO B (INCLUYE UN SOLO AYUDANTE)	69.352,79	15.263,35	-	84.616,14
64	11201	NEUROCIRUGIA GRUPO C (INCLUYE DOS AYUDANTES)	53.528,57	13.113,01	-	66.641,57
65	11301	NEUROCIRUGIA GRUPO D (INCLUYE DOS AYUDANTES)	86.756,50	19.406,80	-	106.163,30
66	11501	NEUROCIRUGIA GRUPO A (PEDIATRIA) (INCLUYE UN SOLO AYUDANTE)	21.905,60	6.947,76	-	28.853,35
67	11502	NEUROCIRUGIA GRUPO B (PEDIATRIA) (INCLUYE UN SOLO AYUDANTE)	32.856,02	11.600,15	-	44.456,17
68	11503	NEUROCIRUGIA GRUPO C (PEDIATRIA) (INCLUYE DOS AYUDANTES)	41.055,80	13.113,01	-	54.168,81
69	11504	NEUROCIRUGIA GRUPO D (PEDIATRIA) (INCLUYE DOS AYUDANTES)	53.528,57	14.749,17	-	68.277,74
70	20101	EXCENTERACION DEL CONTENIDO ORBITARIO -NO INCLUY	3.898,33	768,28	12.935,64	17.602,25
71	20102	NEUROTOMIA DEL NERVIO OPTICO	3.447,80	663,95	10.801,51	14.913,26
72	20103	ORBITOTOMIA CON ESCISION DE LESION DE ORBITA, CO	3.447,80	663,95	10.801,51	14.913,26
73	20104	INTRODUCCION DE SUSTANCIAS TERAPEUTICAS RETROBULAR	232,38	-	244,71	477,10
74	20105	REPARACION PLASTICA DE LA ORBITA CON O SIN INJERT	4.405,78	872,62	12.975,47	18.253,87
75	20106	ENUCLEACION O EVISCERACION DEL GLOBO O- CULAR CON	4.405,78	872,62	10.659,24	15.937,64
76	20107	ASPIRACION, LAVADO E IMPLANTE DEL VITREO	3.898,33	768,28	12.935,64	17.602,25
77	20108	VITRECTOMIA CON MICROSCOPIO CON LUZ CO-A	43.446,02	-	-	43.446,02
78	20109	TRATAMIENTO QUIRURGICO CORRECTOR DEL ESTRABISMO	11.064,25	-	6.789,36	17.853,61
79	20110	OP. DE HUMNELSHEIN -SUPLANTAMIENTO DEL RECTO EXTE	4.884,77	986,44	10.801,51	16.672,72
80	20111	EXCENTERACION DE CONTENIDO ORBITARIO Y RESECCION	7.199,11	1.432,23	17.044,54	25.675,88
81	20112	VITRECTOMIA POSTERIOR	34.753,02	-	-	34.753,02
82	20113	RETINOPLAXIA	34.753,02	-	-	34.753,02
83	20150	VITRECTOMIA CON BANDA DE SILICONA	55.610,53	-	-	55.610,53
84	20201	RECONSTRUCCION TOTAL DEL PARPADO. TECNI-CA DE HUGH	3.898,33	768,28	10.801,51	15.468,13

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
85	20202	BLEFAROPLASTIA -INJERTO, CANTOPLASTIA, TARSOPLAST	6.146,28	1.062,32	10.659,24	17.867,83
86	20203	BLEFARORRAFIA PARCIAL O TOTAL	768,28	-	4.695,07	5.463,36
87	20204	BLEFAROCHALASIS	1.190,37	-	4.604,02	5.794,38
88	20205	ESCISION DE LESION DE PARPADOS, BLEFA- RECTOMIA -	1.228,31	-	2.521,11	3.749,42
89	20301	CONJUNTIVOPLASTIA -INJERTO LIBRE DE CON-JUNTIVA O	3.277,07	820,45	5.861,73	9.959,24
90	20302	ESCISION DE LESION CONJUNTIVA -QUISTE E-PITELIOMA,	1.190,37	-	5.713,76	6.904,13
91	20303	INTRODUCCION DE SUSTANCIAS TERAPEUTICAS SUBCONJUNT	768,28	-	4.313,78	5.082,06
92	20304	PERITECTOMIA, PERITOMIA, ESCISION DE A- NILLO DE C	1.190,37	-	4.313,78	5.504,14
93	20305	SUTURA DE CONJUNTIVA -INCLUIDA EXTRACCI-ON DE CUER	422,08	-	4.313,78	4.735,86
94	20306	INTRODUCCION DE SUSTANCIAS TERAPEUTICAS INYECTABLE	232,38	-	341,46	573,84
95	20401	QUERATOPLASTIA LAMINAR, INJERTO DE COR- NEA	8.759,39	1.432,23	13.123,44	23.315,07
96	20402	QUERATOPROTESIS TOTAL, QUERATOPLASTIA TOTAL	8.214,01	1.640,90	13.123,44	22.978,35
97	20403	SUTURA DE CORNEA	6.947,76	-	5.207,26	12.155,02
98	20404	QUERATOCENTESIS-COMO UNICA INTERVENCION-	768,28	-	2.179,65	2.947,94
99	20405	CUATERIZACION CORNEAL CON O SIN RASPADO PREVIO	232,38	-	244,71	477,10
100	20406	SUTURA DE HERIDA DE CORNEA CON PROLAPSO DE IRIS Y/	2.304,85	578,58	6.004,00	8.887,44
101	20501	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE GLUCOMA	10.424,01	-	7.973,09	18.397,10
102	20502	IRIDATOMIA. COREOPLASTIA. IRIDECTOMIA	3.898,33	768,28	10.750,29	15.416,91
103	20503	IRIDOCICLECTOMIA O CICLECTOMIA POR TUMO-RES	4.405,78	872,62	17.044,54	22.322,94
104	20601	FOTOCOAGULACION CONVENCIONAL -CADA 2 SE-SIONES O F	3.082,62	-	15.399,84	18.482,46
105	20602	FOTOCOAGULACION CON RAYO LASSER	6.146,28	-	1.781,28	7.927,56
106	20603	RETINOPEXIA CON ESCLERECTOMIA E IMPLANTE	7.199,11	1.432,23	13.220,19	21.851,53
107	20604	RETINOPEXIA Y ESCLERECTOMIA	4.884,77	986,44	12.975,47	18.846,69
108	20605	RETINOPEXIA -DIATERMIA, CRIO, ETC-	4.884,77	986,44	10.847,04	16.718,25
109	20606	ESCLERECTOMIA CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO IN	3.898,33	768,28	10.801,51	15.468,13
110	20652	PAN FOTOCOAGULACION P/OJO (3 SESIONES C/	8.688,26	-	-	8.688,26
111	20701	EXTRACCION DEL CRISTALINO -CATARATAS-	6.663,21	1.332,64	11.040,53	19.036,38
112	20702	EXTRACCION DE MASAS CRISTALINIANAS, DE- CISION Y A	2.304,85	578,58	10.659,24	13.542,68

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
113	20703	CAPSULOTOMIA	1.546,05	578,58	8.570,64	10.695,28
114	20704	CATARATA CON IMPLANTE L.I.O.	17.210,52	-	5.440,59	22.651,12
115	20705	EXIMER LASER	21.455,06	-	-	21.455,06
116	20706	CATARATA CON IMPLANTE LIO C/FACOEMULSIFI	21.455,06	-	5.440,59	26.895,65
117	20801	DACRIOCISTORRINOSTOMIA, FISTULIZACION DE SACO LAGR	3.898,33	768,28	10.801,51	15.468,13
118	20802	ESCISION DE GLANDULA LAGRIMAL. ESCISION DE SACO LA	2.304,85	578,58	10.659,24	13.542,68
119	20803	DRENAJE DE GLANDULA O SACO LAGRIMAL -ABCESO-. SECC	246,61	-	1.257,71	1.504,32
120	20804	CATETERIZACION DE CONDUCTO LAGRIMONASAL EN QUIROFA	1.228,31	-	2.378,84	3.607,14
121	20901	INYECCION DE SUSTANCIAS ANTIANGIOGENAS INTRAOCULARES	1.640,90	-	14.102,29	15.743,19
122	30101	RECONSTRUCCION DEL PABELLON AURICULAR CON INJERT	2.304,85	578,58	9.105,60	11.989,03
123	30102	OTOPLASTIA O RECONSTRUCCION DEL PABELLON -CUCURUCH	1.958,65	578,58	6.004,00	8.541,24
124	30103	OTOPLASTIA DE LOBULO HENDIDO	768,28	578,58	3.636,55	4.983,42
125	30104	ESCISION COMPLETA O AMPUTACION DE PABELLON	1.546,05	578,58	5.861,73	7.986,37
126	30105	INCISION Y DRENAJE DE AURICULA. SUTURA DEL PABELL	901,07	-	1.257,71	2.158,78
127	30106	CIRUGIA DE AGENESIA DE CONDUCTO AUDITIVOEXTERNO	10.267,51	2.053,50	13.607,17	25.928,18
128	30107	RESECCION DE OSTEOMA	8.934,87	-	5.861,73	14.796,59
129	30108	EXTIRPACION DE COLOBOMA AURIS	6.554,13	-	5.861,73	12.415,86
130	30109	ESCISION DE LESION LOCAL DE CONDUCTO AUDITIVO EXT	1.228,31	-	1.115,44	2.343,74
131	30201	MIRINGOPLASTIA	31.959,69	3.689,66	13.368,15	49.017,51
132	30202	TIMPANOPLASTIA	37.285,52	3.689,66	13.607,17	54.582,35
133	30203	MIRINGOTOMIA CON O SIN COLOCACION DE TUBO DRENAJE	3.689,66	-	1.257,71	4.947,37
134	30204	CIRUGIA PLASTICA POR AGENESIA DE OIDO MEDIO	13.350,13	2.679,51	13.607,17	29.636,82
135	30205	MOVILIZACION DEL ESTRIBO	3.898,33	768,28	10.801,51	15.468,13
136	30206	ESTAPEDECTOMIA	37.285,52	3.689,66	13.368,15	54.343,33
137	30207	MASTOIDECTOMIA SIMPLE O RADICAL	31.959,69	3.689,66	12.935,64	48.584,99
138	30208	ANTROTOMIA MASTOIDEA. CIERRE DE FISTULA MASTOIDEA	26.814,08	-	8.570,64	35.384,72
139	30209	PUNCION DE ANTRO MASTOIDEO.	2.983,03	-	967,47	3.950,50
140	30210	CIRUGIA DEL GLOMUS YUGULARIA	26.814,08	-	17.488,43	44.302,51

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
141	30211	CIRUGIA DE SEGUNDA Y TERCERA PORCIONES DE NERVIO	26.814,08	-	17.488,43	44.302,51
142	30301	LABERINTECTOMIA	26.814,08	-	13.220,19	40.034,27
143	30302	FENESTRACION DEL CONDUCTO SEMICIRCULAR EXTERNO	26.814,08	-	13.220,19	40.034,27
144	30303	CIRUGIA DEL SACO ENDOLINFATICO	26.814,08	-	17.488,43	44.302,51
145	30304	CIRUGIA DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO Y SU CONTENI	26.814,08	-	17.488,43	44.302,51
146	30305	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE FRACTURA DEL PEYASCO	26.814,08	-	10.801,51	37.615,59
147	30306	TRATAMIENTO QUIRUGICO DE NEURINOMA DEL ACUSTICO P	26.814,08	-	16.754,30	43.568,38
148	30401	ATRESIA DE COANAS -PERMEABILIZACION POR ACCESO PAL	28.682,62	-	13.220,19	41.902,81
149	30402	RESECCION TOTAL DE NARIZ	26.814,08	-	10.659,24	37.473,32
150	30403	RECONSTRUCCION DIFERIDA DE PIRAMIDE NASAL CON COLG	26.814,08	-	5.810,51	32.624,59
151	30404	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL TINOFINA	26.814,08	-	5.810,51	32.624,59
152	30405	ESCISION DE TUMORES ENDONASALES POR RI- NOTOMIA LA	26.814,08	-	10.801,51	37.615,59
153	30406	RESECCION DE LESION LOCAL ENDONASAL -DE SEPTUM, DE	2.048,76	-	2.179,65	4.228,41
154	30407	ESCISION DE POLIPO RETROCOANAL	8.583,92	1.071,80	1.257,71	10.913,44
155	30408	RINOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO PEDICU- LADO, CON	4.405,78	872,62	8.764,14	14.042,54
156	30409	SEPTUMPLASTIA POR IMPLANTACION DE CARTI-LAGO AUTOG	18.846,69	2.129,38	8.673,08	29.649,15
157	30410	SEPTUMPLASTIA POR PERFORACION O IMPLANTACION DE	9.835,94	-	7.899,10	17.735,04
158	30411	RESECCION DE TABIQUE NASAL -OP. DE KI- LLIAN-	8.195,04	-	8.428,37	16.623,40
159	30412	TURBINECTOMIA PARCIAL O COMPLETA SIMPLE UNICA O MU	18.846,69	2.129,38	1.257,71	22.233,78
160	30413	SUTURA DE NARIZ. BIOPSIA DE NARIZ	1.640,90	-	1.257,71	2.898,61
161	30501	CIERRE DE FISTULA MENINGEA -CRANEORRINO-RREA- POR	26.814,08	-	17.488,43	44.302,51
162	30502	SINUSOTOMIA COMBINADA, FRONTAL, ETMOIDAL Y ESFENOI	26.814,08	-	11.040,53	37.854,61
163	30503	SINUSOTOMIA COMBINADA, FRONTAL, ETMOIDAL Y ESFENOI	26.814,08	-	11.524,27	38.338,35
164	30504	SINUSOTOMIA RADICAL FRONTAL POR VIA EX- TERNA.	26.814,08	-	5.912,95	32.727,03
165	30505	SINUSOTOMIA FRONTAL EXTERNAN SIMPLE -TREPANOPUNCIO	26.814,08	-	4.313,78	31.127,86
166	30506	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	26.814,08	-	6.004,00	32.818,08
167	30507	PUNCION DE SENO ESFENOIDAL	26.814,08	-	341,46	27.155,54
168	30508	ETMOIDECTOMIA INTERNA	26.814,08	-	5.713,76	32.527,84

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
169	30509	CIRUGIA DE TUMORES ETMOIDALES	26.814,08	-	5.713,76	32.527,84
170	30510	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL -SINUSOTOMIA MAXILAR RA	9.342,72	1.640,90	5.912,95	16.896,57
171	30511	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL -SINUSOTOMIA MAXILAR RA	12.292,55	2.456,61	11.040,53	25.789,70
172	30512	SINUSOTOMIA MAXILAR SIMPLE -VENTANA AN- TRAL UNILA	4.917,97	-	6.004,00	10.921,97
173	30513	SINUSOTOMIA MAXILAR SIMPLE BILATERAL	7.374,58	-	6.004,00	13.378,59
174	30514	CIERRE DE FISTULA ORAL DEL SENO MAXILAR -BUCO/ANTR	5.325,82	820,45	8.621,86	14.768,14
175	30515	PUNCION DE SENO CON O SIN INSERCIÓN DE SONDA DENT	1.640,90	-	341,46	1.982,36
176	30516	CIRUGIA DE LA FOSA PTERIGOMAXILAR -EX- PLOTACION,	26.814,08	-	10.659,24	37.473,32
177	30601	LARINGUECTOMIA RADICAL CON VACIAMIENTO DE CUELLO	26.814,08	-	15.883,57	42.697,65
178	30602	LARINGOFARINGECTOMIA	26.814,08	-	13.607,17	40.421,25
179	30603	LARINGECTOMIA TOTAL	26.814,08	-	11.285,25	38.099,33
180	30604	LARINGECTOMIA PARCIAL	26.814,08	-	8.621,86	35.435,94
181	30605	LARINGOPLASTIA, CORDOPEXIA, ARITENOIDEO-PEXIA	26.814,08	-	10.801,51	37.615,59
182	30606	LARINGOTOMIA MEDIANA E INFERIOR, LARIN- GOFISURA,	26.814,08	-	6.004,00	32.818,08
183	30607	INCISION Y DRENAJE DE LARINGE -ABCESO, PERICONDRIO	2.897,67	-	2.179,65	5.077,32
184	30608	MICROCIRUGIA DE LARINGE	14.749,17	-	17.488,43	32.237,60
185	30701	INCISION Y DRENAJE DE LESION DE ORIGEN DENTARIO	175,47	-	1.257,71	1.433,18
186	30702	EXTIRPACION DE GERMEN DENTARIO. AMELO- BLASTOMA	1.958,65	578,58	8.621,86	11.159,10
187	30703	GINGIVECTOMIA PARCIAL -TUMORES-	1.190,37	578,58	3.778,82	5.547,77
188	30704	GINGIVECTOMIA TOTAL AMPLIADA -TUMORES-	1.546,05	578,58	5.912,95	8.037,58
189	30705	OPERACION COMANDO DE ENCLAVAMIENTO O DE TRIGONO RETROMOLAR	7.199,11	1.432,23	13.368,15	21.999,50
190	30706	BIOPSIA DE ENCLAVAMIENTO. SUTURA DE ENCLAVAMIENTO	246,61	-	1.257,71	1.504,32
191	30801	PAROTIDECTOMIA TOTAL	8.304,11	1.640,90	13.368,15	23.313,17
192	30802	OPERACION COMANDO DE PAROTIDA -ESCISION DE LESION	10.267,51	2.053,50	17.488,43	29.809,44
193	30803	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	4.884,77	986,44	10.556,80	16.428,01
194	30804	ESCISION RADICAL DE GLANDULA SUBMAXILAR	4.633,42	578,58	8.712,92	13.924,92
195	30805	OPERACION COMANDO DE GLANDULA SUBMAXILAR-ESCISION-	13.516,12	1.432,23	12.639,70	27.588,06
196	30806	INCISION Y DRENAJE DE GLANDULAS PAROTIDA,SUBMAXILAR	773,03	-	2.179,65	2.952,68

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
197	30807	BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAL. EXTRACCION INCISIONAL	1.024,38	-	1.257,71	2.282,09
198	30808	EXTIRPACION DE RANULA	6.392,89	-	2.708,91	9.101,80
199	30901	OPERACION COMANDO PISO DE BOCA -ESCISIONDE LESION	10.267,51	2.053,50	17.488,43	29.809,44
200	30902	ESCISION AMPLIADA DE MUCOSA YUGAL Y RE- CONSTRUCCI	5.795,33	986,44	10.556,80	17.338,57
201	30903	ESTOMATOPLASTIA CON INJERTO -INCLUYE TO-MA DE INJE	4.059,58	578,58	8.621,86	13.260,02
202	30904	INCISION Y DRENAJE DE PISO DE BOCA. BI- OPSIA DE M	2.622,60	-	1.257,71	3.880,31
203	30905	CIERRE DE FISTULA EXTERNA DE BOCA	2.897,67	578,58	5.764,98	9.241,23
204	31001	QUEILOPLASTIA, LABIO LEPORINO, UNILATE- RAL	1.958,65	578,58	10.317,78	12.855,01
205	31002	QUEILOPLASTIA, LABIO LEPORINO, BILATERAL	3.898,33	768,28	12.594,18	17.260,79
206	31003	QUEILOPLASTIA UNI O BILATERAL CON PALA- TOPLASTIA	4.884,77	986,44	13.368,15	19.239,36
207	31004	RESECCION DE LABIO -POR ESCISION AMPLIA DE TUMOR M	2.897,67	578,58	8.712,92	12.189,17
208	31005	QUEILOPLASTIA DE BERNARD, BOROW, ABBE EASTLANDER	5.852,24	1.190,37	13.368,15	20.410,76
209	31006	QUEILOPLASTIA, CON VACIAMIENTO GANGLIO- NAR SUPRAH	8.214,01	1.640,90	17.488,43	27.343,34
210	31007	ESCISION LOCAL DE LESION DE LABIO	1.882,77	820,45	4.313,78	7.017,00
211	31008	INCISION Y DRENAJE DE LABIO -ABSCESO-. SUTURA DE	1.228,31	-	1.257,71	2.486,02
212	31101	OPERACION COMANDO DE LENGUA -ESCISION DE LESION PRI	10.267,51	2.053,50	17.488,43	29.809,44
213	31102	GLOSECTOMIA SUBTOTAL	2.304,85	578,58	10.659,24	13.542,68
214	31103	ESCISION LOCAL DE LESION DE LENGUA	2.703,22	578,58	7.847,88	11.129,69
215	31104	GLOSOPLASTIA	1.958,65	578,58	8.621,86	11.159,10
216	31105	GLOSOTOMIA CON DRENAJE DE ABSCESO, CON EXTRACCION	2.869,21	-	1.257,71	4.126,92
217	31201	PALATOPLASTIA -PALADAR BLANDO O DURO-. POR TIEMPO	9.835,94	-	10.659,24	20.495,18
218	31202	RESECCION PARCIAL DE PALADAR	3.689,66	578,58	8.712,92	12.981,16
219	31203	RESECCION TOTAL DE PALADAR	4.884,77	986,44	10.659,24	16.530,45
220	31204	RESECCION TOTAL DE PALADAR Y RECONSTRUC-CION INMED	7.199,11	1.432,23	12.975,47	21.606,82
221	31205	OPERACION COMANDO DE PALADAR BLANDO -ES-CISION DE	10.267,51	2.053,50	17.488,43	29.809,44
222	31206	INCISION Y DRENAJE DE PALADAR -ABSCESO-.SUTURA DE	2.048,76	-	1.257,71	3.306,47
223	31301	AMIGDALECTOMIA, ADENOIDECTOMIA O AMIGDA-LO-ADENOID	11.064,25	2.869,21	5.281,25	19.214,70
224	31302	ESCISION O ELECTROCOAGULACION DE AMIGDALA LINGUAL	3.196,44	-	3.147,12	6.343,56

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
225	31303	INCISION Y DRENAJE DE AMIGDALAS O DE TE-JIDOS PERI	4.263,51	-	1.257,71	5.521,22
226	31304	OPERACION COMANDO DE FARINGE -ESCISION DE LESION	26.814,08	-	17.488,43	44.302,51
227	31305	FARINGOPLASTIA	26.814,08	-	12.975,47	39.789,55
228	31306	FARINGECTOMIA PARCIAL -TUMORES, ETC.-	26.814,08	-	13.123,44	39.937,52
229	31307	ESCISION DE DIVERTICULO FARINGOESOFAGI- CO. ESCISI	26.814,08	-	10.898,26	37.712,34
230	31308	FARINGOTOMIA -EXPLORACION- EXTRACCION DE CUERPO EXT	4.837,35	-	5.861,73	10.699,07
231	31309	CIERRE DE FARINGOSTOMA	5.577,18	-	8.712,92	14.290,09
232	31310	SUTURA DE FARINGE	2.897,67	-	8.525,11	11.422,78
233	31311	BIOPSIA DE FARINGE	1.882,77	-	1.257,71	3.140,48
234	31312	ESCISION RADICAL DE LESION DE NASOFARINGE	26.814,08	-	10.898,26	37.712,34
235	31313	BIOPSIA DE LESION DE NASOFARINGE	2.295,37	-	2.179,65	4.475,02
236	31401	MICROCIRUGIA DE LA EPISTAXIS	26.814,08	-	15.712,84	42.526,92
237	40101	TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO GANGLIONAR RA	20.487,59	2.048,76	17.727,46	40.263,80
238	40102	TIROIDECTOMIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR RADICAL B	16.390,07	1.802,15	18.643,71	36.835,93
239	40103	TIROIDECTOMIA TOTAL	12.292,55	1.474,92	12.975,47	26.742,94
240	40104	TIROIDECTOMIA SUBTOTAL. HEMITIROIDECTOMIA	9.835,94	1.228,31	10.801,51	21.865,76
241	40105	EXTIRPACION DE QUISTE TIROGLOSO	5.738,42	1.228,31	8.712,92	15.679,65
242	40106	PUNCION BIOPSIA DE TIROIDES	175,47	-	1.257,71	1.433,18
243	40107	INCISION Y DRENAJE DE QUISTE TIROGLOSO INFECTADO	175,47	-	2.179,65	2.355,12
244	40108	PARATIROIDECTOMIA	3.898,33	768,28	10.898,26	15.564,88
245	40201	ADRENALECTOMIA BILATERAL	8.214,01	1.640,90	17.727,46	27.582,37
246	40202	ADRENALECTOMIA UNILATERAL	4.884,77	986,44	13.220,19	19.091,40
247	40301	HIPOFISECTOMIA TRANSEPTOESFENOIDAL	10.267,51	2.053,50	18.643,71	30.964,71
248	50101	RESECCION DE TUMOR PLEURA PARIETAL, COSTILLAS, MUSCULOS INTERCOS -C4	68.400,00	13.680,00	45.527,98	127.607,98
249	50102	OPERACION PLASTICA POR TORAX EN CARINA O EXCAVADO -C4	68.400,00	13.680,00	45.527,98	127.607,98
250	50103	TORACOPLASTIA -POR CADA TIEMPO OPERATO- C/S FISTULA BRONQUIAL - C4	68.400,00	13.680,00	45.527,98	127.607,98
251	50104	RESECC. TUMOR P. BLANDAS P. TORACICA - NO IMPLICA RESECC. COSTAL - C3	47.880,00	6.156,00	45.527,98	99.563,98
252	50105	PUNCION PARA BLOQUEO ANESTESICO INTERCOSTAL- C1	9.576,00	-	17.072,99	26.648,99

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
253	50106	VENTANA TORACICA PARA EL TRATAMIENTO DEL EMPIEMA -C4	68.400,00	13.680,00	45.527,98	127.607,98
254	50107	TORACOFRENOLAPARATOMIA EXPLORADORA -C5	109.440,00	21.888,00	45.527,98	176.855,98
255	50108	REPARAC. HERNIAS DIAFRAGMATICAS- TORACOTOMIA/TORACOFRENOTOMIA -C4	68.400,00	13.680,00	45.527,98	127.607,98
256	50109	REPARAC. DE EVENTRACION DIAFRAGMATICA -C4	68.400,00	13.680,00	45.527,98	127.607,98
257	50110	BIOPCIA DE TUMOR DE PARED TORACICA - C2	16.416,00	-	28.454,98	44.870,98
258	50111	RESECC. AMPLIA PARED TORACICA C/ REEMPLAZO PROTESIS C/S COLGAJOS -C5	109.440,00	21.888,00	45.527,98	176.855,98
259	50112	EXTRACCION DE ALAMBRES ESTERNALES - C3	47.880,00	6.156,00	45.527,98	99.563,98
260	50113	EXTRACCION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS - C3	47.880,00	6.156,00	45.527,98	99.563,98
261	50114	ESTABILIZACION DE PARED TORACICA - REDUCC Y OSTEOSINTESIS - C4	68.400,00	13.680,00	45.527,98	127.607,98
262	50115	RESECC. DE 1RA COSTILLA O COSTILLA CERVICAL - C4	68.400,00	13.680,00	45.527,98	127.607,98
263	50116	TOILETTE/HERIDA/PUNCION/DRENAJE ABSESO, HEMATOMA SEROMA SUPERF. - C1	9.576,00	-	17.072,99	26.648,99
264	50117	COLOCACION, EXTRAC, O TOILETTE DE CATETER VASCULAR CENTRAL - C2	16.416,00	-	28.454,98	44.870,98
265	50201	TRAQUEOPLASTIA CERVICAL - POST RESECC. TRAQUEAL - C5	109.440,00	21.888,00	45.527,98	176.855,98
266	50202	TRAQUEOSTOMIA. TRAQUEOTOMIA -COMO UNICA INTERVENC - C2	16.416,00	-	28.454,98	44.870,98
267	50203	TRAQUEORRAFIA POR ACCESO CERVICAL -SUTU-RA DE TRAQ - C4	68.400,00	13.680,00	45.527,98	127.607,98
268	50204	RESECC. DE TRAQUEA CERVICAL POR PATOLOGIA BENIGNA - C5	109.440,00	21.888,00	45.527,98	176.855,98
269	50205	PUNCION TRAQUEAL - C2	16.416,00	-	28.454,98	44.870,98
270	50206	RESECC. DE TRAQUEA CERVICAL POR PATOLOGIA MALIGNA - C5	109.440,00	21.888,00	45.527,98	176.855,98
271	50207	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE OSTENOSIS SUB-GLOTICA - C5	109.440,00	21.888,00	45.527,98	176.855,98
272	50301	TRAQUEOPLASTIA POR ACCESO TORACICO. BRONCOPLASTIA - C5	109.440,00	21.888,00	45.527,98	176.855,98
273	50302	BRONCOTOMIA. BRONCORRAFIA -HERIDA-TRAU- MATISMO - C5	109.440,00	21.888,00	45.527,98	176.855,98
274	50303	CAVERNOSTOMIA COLOC. CATETER INTRACAVIT. PULMONAR-DRENAJE QUISTE - C5	109.440,00	21.888,00	45.527,98	176.855,98
275	50304	CIERRE DE FISTULA BRONCO CUTANEA - C4	68.400,00	13.680,00	45.527,98	127.607,98
276	50305	TRATAM. ENDOSCOPIA. TUMOR/OSTENOSIS TRAQUIAL/ BRONQUIAL (LASER) - C4	68.400,00	13.680,00	45.527,98	127.607,98
277	50306	COLOC. DILATARODES AUTOEXPANSIBLES LA LUZ TRAQUEAL/BRONQUIAL - C4	68.400,00	13.680,00	45.527,98	127.607,98
278	50307	TRATAM. ENDOSCOPIA. FISTULAS BRONQUI. SUSTANC. ADHESIVAS Y/O LASER - C4	68.400,00	13.680,00	45.527,98	127.607,98
279	50308	FIBROBRONCOSCOPIA C/S BIOPSIA - C2	16.416,00	-	28.454,98	44.870,98
280	50401	NEUMONECTOMIA, LOBECTOMIA, SEGMENTECTOMIA, PLEUR - C5	109.440,00	21.888,00	45.527,98	176.855,98

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
281	50402	ESCISION LOCAL DE LESION PULMONAR, CUER-PO EXTRA#O - C4	68.400,00	13.680,00	45.527,98	127.607,98
282	50403	OPERACIONES EN EL MEDIASTINO -VIA TORA- CICA O TRA - C5	109.440,00	21.888,00	45.527,98	176.855,98
283	50404	NEUMOMEDIASTINO - C3	47.880,00	6.156,00	45.527,98	99.563,98
284	50405	MEDIASTINOSCOPIA - C4	68.400,00	13.680,00	45.527,98	127.607,98
285	50406	TORACOTOMIA AMPLIA EXPLORADORA. BIOPSIA DE PULMON, - C5	109.440,00	21.888,00	45.527,98	176.855,98
286	50407	DRENAJE DE PLEURA CON TROCAR, POR TORACOTOMIA MI - C2	16.416,00	-	28.454,98	44.870,98
287	50408	PUNCION DE CAVIDAD PLEURAL PARA LAVAJE, PARA INSTILACION - C2	16.416,00	-	28.454,98	44.870,98
288	50409	PUNCION BIOPSIA DE PLEURA O PULMON CON AGUJAS ESP - C2	16.416,00	-	28.454,98	44.870,98
289	50410	BIOPSIA DE GRASA PRE-ESCALENICA BIOPSIA DE DANIE - C3	47.880,00	6.156,00	45.527,98	99.563,98
290	50411	NEUMOTORAX POR CADA INYECCION - C2	16.416,00	-	28.454,98	44.870,98
291	50412	PLEUROSCOPIA, TORACOSCOPIA, O TORACOTOMIA DIAGNOSTICA -C4	68.400,00	13.680,00	45.527,98	127.607,98
292	50413	TRATAM. VIA TORASCOPIA O TORACOTOMIA O VIDEOTORACOSTOMIA -C4	68.400,00	13.680,00	45.527,98	127.607,98
293	50414	LOBECTOMIA PULMONAR. SEGMENTECTOMIA PULMONAR - C5	109.440,00	21.888,00	45.527,98	176.855,98
294	50415	NEUMONECTOMIA - C5	109.440,00	21.888,00	45.527,98	176.855,98
295	50416	TRAQUEOTOMIA MEDIASTINAL C/ RESECC. DE MANUBRIO ESTERNAL -C5	109.440,00	21.888,00	45.527,98	176.855,98
296	50417	RESECC. Y REPARAC. DE CARINA -C5	109.440,00	21.888,00	45.527,98	176.855,98
297	50418	RESECC. LESION PULMONAR BILATERALES ESTERTOMIA/ TORACOTOMIAS -C5	109.440,00	21.888,00	45.527,98	176.855,98
298	50419	PUNCION PULMONAR DIAGNOSTICA, TUMOR PLEURAL C/ ECOGRAFIA O TAC -C2	16.416,00	-	28.454,98	44.870,98
299	50420	RESECC. DE TUMORES MALIGNOS MEDIASTINALES -C5	109.440,00	21.888,00	45.527,98	176.855,98
300	50421	RESECC. AMPLIADA TUMORES MALIG. MEDIASTINALES (VASOS, PERICARDIO) -C5	109.440,00	21.888,00	45.527,98	176.855,98
301	50422	PUNCION DE MEDIASTINO GUIADO POR CON ECOGRAFIA O TAC -C2	16.416,00	-	28.454,98	44.870,98
302	50423	TRATAMIENTO PLASTICO DE LA MEDIASTINITIS CON EPIPLON -C5	109.440,00	21.888,00	45.527,98	176.855,98
303	50424	COLOCACION DE VALVULA PLEUROPERITONEAL - C4	68.400,00	13.680,00	45.527,98	127.607,98
304	50425	VENTANA PLEUROPERICARDICA POR TORACOTOMIA O VIDEOTORACOSCOPIA -C4	68.400,00	13.680,00	45.527,98	127.607,98
305	50426	RESECC. TUMORES PLEURALES LOCALIZ. POR TORACOTOMIA O VIDEO -C5	109.440,00	21.888,00	45.527,98	176.855,98
306	50427	PLEURECTOMIA DECORTICACION POR ENFERMEDAD MALIGNA DE PLEURA - C5	109.440,00	21.888,00	45.527,98	176.855,98
307	50428	PERICARDIOCENTESIS -DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA- C/S DRENAJE - C2	16.416,00	-	28.454,98	44.870,98
308	50429	OTRAS BIOPSIAS LINFATICAS. ACCESO AXILAR O CERVICAL - C3	47.880,00	6.156,00	45.527,98	99.563,98

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
309	50430	SIMPATICENTOMIA BILATERAL POR VIDEOTORACOSCOPIA - C4	68.400,00	13.680,00	45.527,98	127.607,98
310	50431	TORACOLUMBOTOMIA C/S FRENOTOMIA P/ ACCESO VERTEBLAR -C4	68.400,00	13.680,00	45.527,98	127.607,98
311	50432	DECORTICACION PLEUROPULMONAR TORACOTOMIA O VIDEO - C4	68.400,00	13.680,00	45.527,98	127.607,98
312	50433	BIOPSIA PLEURAL C/SPLEURODESIS POR VIDEOTORACOSCOPIA -C4	68.400,00	13.680,00	45.527,98	127.607,98
313	50434	TIMECTOMIA - VACIAMIENTO GRASA MEDIASTINAL-TORACOTOMIA/VIDEO -C5	109.440,00	21.888,00	45.527,98	176.855,98
314	50435	VACIAMIENTO MEDIASTINAL - C4	68.400,00	13.680,00	45.527,98	127.607,98
315	60101	MASTECTOMIA RADICAL -RESECCION DEL PEC- TORAL MAYO	12.292,55	2.048,76	15.644,55	29.985,86
316	60102	MASTECTOMIA SUB-RADICAL -CON CONSERVACION DEL P	10.651,65	1.802,15	13.123,44	25.577,24
317	60103	MASTECTOMIA SIMPLE	4.097,52	1.228,31	10.505,58	15.831,41
318	60104	MASTECTOMIA SUBCUTANEA ADENOMASTECTOMIA	6.554,13	1.228,31	13.510,43	21.292,87
319	60105	MASTOPLASTIA UNILATERAL -CON AUTORIZACION PREVIA-	3.447,80	663,95	10.659,24	14.770,98
320	60106	MASTOPLASTIA BILATERAL -CON AUTORIZACION PREVIA-	4.405,78	872,62	15.160,82	20.439,22
321	60107	MAMILOPLASTIA EN UNO O DOS TIEMPOS	1.546,05	578,58	10.505,58	12.630,22
322	60108	ESCISION LOCAL DE LESION DE MAMA -QUISTE FIBROADEN	1.190,37	578,58	5.912,95	7.681,90
323	60109	ESCISION DE CUADRANTE MAMARIO -BIOPSIA SECTORIAL	3.277,07	1.228,31	5.912,95	10.418,32
324	60110	DRENAJE DE ABSCESO MAMARIO	820,45	-	2.179,65	3.000,10
325	60111	PUNCION QUISTE MAMARIO. PUNCION BIOPSIA DE MAMA	175,47	-	1.257,71	1.433,18
326	60112	TOMA DE MUESTRA DERRAME PEZON-EN CONSULTORIO - CA	1.710,00	-	14.634,00	16.344,00
327	60113	PUNCION ASPIRATIVA (PALPABLE)-EN CONSULTORIO- CA	1.710,00	-	14.634,00	16.344,00
328	60114	PUNCION HISTOLOGICA TRU CUT (PALPABLE)-EN CONSULTORIO- CA	1.995,00	-	14.634,00	16.629,00
329	60115	TOMA DE PUNCH DE PIEL-EN CONSULTORIO- CA	1.995,00	-	14.634,00	16.629,00
330	60116	CURACION DE HERICA QUIRURGICA- CA	1.710,00	-	14.634,00	16.344,00
331	60117	INYECCION DE AZUL PATATENTE PARA GC- CA	1.710,00	-	14.634,00	16.344,00
332	60118	PUNCION HISTOLOGICA TRU CUT (PALPABLE)-AXILA UNILATERAL- CA	1.995,00	-	14.634,00	16.629,00
333	60119	TOMA DE PUNCH DE PIEL-AXILA UNILATERAL- CA	1.995,00	-	14.634,00	16.629,00
334	60120	DRENAJE DE SEROMA EN HERIDA- CA	2.280,00	-	14.634,00	16.914,00
335	60121	INSUFLACION DE EXPANSOR- CA	2.280,00	-	14.634,00	16.914,00
336	60122	DRENAJE DE ABSESO - MAMA UNILATERAL- CA	3.135,00	-	14.634,00	17.769,00

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
337	60123	DRENAJE DE HEMATOMA - MAMA UNILATERAL- CA	3.135,00	-	14.634,00	17.769,00
338	60124	BIOPSIA DE PEZON- MAMA UNILATERAL- CA	3.135,00	-	14.634,00	17.769,00
339	60125	EXERESIS DE GANGLIO AXILAR. NO CENTINELA - AXILA UNILATERAL- CA	5.700,00	-	14.634,00	20.334,00
340	60126	EXERESIS DE GANGLIO SUPRACLAVICULAR. NO CENTINELA - A. UNILAT- CA	5.700,00	-	14.634,00	20.334,00
341	60127	CUADRANTECTOMIA O TUMORECTOMIA - MAMA UNILATERAL- CA	18.810,00	2.821,50	29.267,98	50.899,48
342	60128	GANGLIO CENTINELA - AXILA UNILATERAL- CA	18.810,00	4.702,50	34.145,99	57.658,49
343	60129	BIOPSIA RADIOQUIRURGICA O ECOQUIRURGICA (NO PALPAB)-M. UNILAT- CA	22.800,00	-	29.267,98	52.067,98
344	60130	REVISION DE RECONSTRUCCION MAMARIA -M. UNILATERAL- CA	22.800,00	-	29.267,98	52.067,98
345	60131	MASTECTOMIA SIMPLE -M. UNILATERAL- CA	27.360,00	4.104,00	34.145,99	65.609,99
346	60132	MASTECTOMIA SC O ADENOMASTECTOMIA -M. UNILATERAL- CA	27.360,00	4.104,00	34.145,99	65.609,99
347	60133	LINFADENECTOMIA AXILAR - AXILA UNILATERAL- CA	27.360,00	-	34.145,99	61.505,99
348	60134	MASTECTOMIA CON REDUCCION DE PIEL -M. UNILATERAL- CA	47.880,00	11.970,00	39.023,98	98.873,98
349	60135	MASTECTOMIA CONSERVANDO COMPLEJO A-P -M. UNILATERAL- CA	47.880,00	11.970,00	39.023,98	98.873,98
350	60136	MASTECTOMIA TERAPEUTICA -M. UNILATERAL- CA	47.880,00	11.970,00	39.023,98	98.873,98
351	60137	MAMILOPLASTIA - UNILATERAL- CA	11.400,00	-	14.634,00	26.034,00
352	60138	EXTRACCION DE EXPANSOR - UNILATERAL- CA	11.400,00	-	14.634,00	26.034,00
353	60139	EXTRACCION DE PROTESIS - UNILATERAL- CA	11.400,00	-	14.634,00	26.034,00
354	60140	EXTRACCION DE COLGAJO NECROTIZADO - UNILATERAL- CA	7.980,00	-	14.634,00	22.614,00
355	60141	RECONSTRUCCION DEL PEZON (COMPLEJO AREOLA PEZON) - UNILAT- CA	11.400,00	-	14.634,00	26.034,00
356	60142	LIPOTRANSFERENCIA - UNILATERAL- CA	22.800,00	5.700,00	34.145,99	62.645,99
357	60143	RECONST. INMEDIATA CIRUGIA CONSERV. (MODEL. GLAND - S/COLGAJO)-U- CA	22.800,00	5.700,00	34.145,99	62.645,99
358	60144	RECONST. C/COLGAJOS DE VECINDAD GENERAL - UNILATERAL- CA	30.780,00	7.695,00	39.023,98	77.498,98
359	60145	MASTOPLASTIA DE AUMENTO - UNILATERAL- CA	34.200,00	5.130,00	39.023,98	78.353,98
360	60146	MASTOPLASTIA DE REDUCCION - UNILATERAL- CA	34.200,00	5.130,00	39.023,98	78.353,98
361	60147	MASTOP. COMPENS. AUMENTO CONTRALATERAL. CORREC ASIMETRICA - U- CA	34.200,00	5.130,00	39.023,98	78.353,98
362	60148	MASTOP. COMPENS. REDUCCION CONTRALATERAL. CORREC ASIMETRICA - U- CA	34.200,00	5.130,00	39.023,98	78.353,98
363	60149	MASTOP. COMPENS. CONTRALATERAL. CORREC ASIMETRICA - U- CA	34.200,00	5.130,00	39.023,98	78.353,98
364	60150	RECONST.MAMARIA ONCOLOGICA (CON PRESUPUESTO) - CA	-	-	11.040,53	11.040,53

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
365	60151	RECONSTRUCCION CON 1ER TIEMPO DE EXPANSOR - UNILATERAL- CA	47.880,00	7.182,00	39.023,98	94.085,98
366	60152	RECONSTRUCCION CON 2DO TIEMPO DE EXPANSOR - UNILATERAL- CA	47.880,00	7.182,00	39.023,98	94.085,98
367	60153	RECONSTRUCCION CON PROTESIS DIRECTA - UNILATERAL- CA	47.880,00	7.182,00	39.023,98	94.085,98
368	60154	RECONSTRUC. PROTESIS DIRECTA O EXPANSOR + MALLA BIOL O SINTEC- U- CA	55.290,00	8.293,50	39.023,98	102.607,48
369	60155	RECONSTRUCCION CON EXPANSOR DEFINITIVO- UNILATERAL- CA	55.290,00	8.293,50	39.023,98	102.607,48
370	60156	ANASTOMOSIS VASCULAR MICROQUIRURGICA - UNILATERAL- CA	48.450,00	7.267,50	39.023,98	94.741,48
371	60157	RECONST.MAMARIA CON COLGAJO - MIOCUTANEO DEL DORSAL ANCHO - U- CA	57.000,00	8.550,00	39.023,98	104.573,98
372	60158	RECONST.MAMARIA SECUNDARIA - UNILATERAL- CA	57.000,00	8.550,00	39.023,98	104.573,98
373	60159	RECONST.MAMARIA CON COLGAJO MIOCUTANEO TRAM (S/AUDIT) - U- CA	57.000,00	8.550,00	39.023,98	104.573,98
374	60160	MASTECTOMIA RADICAL - MAMA UNILATERAL- CA	34.200,00	-	34.145,99	68.345,99
375	60161	MASTECTOMIA SUB-RADICAL - MAMA UNILATERAL- CA	34.200,00	-	34.145,99	68.345,99
376	70101	SEPTOSTOMIA INTERAURICULAR -BLALOCK HAN-LON-. CARD	12.311,52	2.466,10	17.727,46	32.505,08
377	70102	SEPTOSTOMIA CON BALON DE RASHBIND -TERA-PEUTICA-.	4.884,77	986,44	13.077,91	18.949,12
378	70103	COLOCACION DE MARCAPASO DEFINITIVO CON ELECTRODO	3.898,33	768,28	13.077,91	17.744,53
379	70104	COLOCACION DE MARCAPASO DEFINITIVO CON ELECTRODO	7.199,11	1.432,23	16.993,32	25.624,66
380	70105	CAMBIO DE GENERADOR DE MARCAPASO DEFINI-TIVO. RECO	2.304,85	578,58	13.077,91	15.961,35
381	70106	IMPLANTACION DE CIRCULACION ASISTIDA EX-TERNA PROL	4.884,77	986,44	26.633,87	32.505,08
382	70107	MANTENIMIENTO DE CIRCULACION ASISTIDA EXTERNA PO	768,28	-	-	768,28
383	70108	CARDIORRAFIA. SUTURA DE CORAZON -HERIDA,TRAUMATISM	5.852,24	1.190,37	13.220,19	20.262,79
384	70109	PERICARDIOTOMIA CON EXPLORAC.,CON DRENA-JE, CON EX	5.852,24	1.190,37	12.935,64	19.978,24
385	70110	BIOPSIA DE PERICARDIO	4.405,78	872,62	10.750,29	16.028,69
386	70111	PERICARDIOCENTESIS -DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA-	768,28	-	341,46	1.109,74
387	70112	CATETERISMO DE CORAZON PARA COLOCACION DE MARCAPA	2.304,85	578,58	10.659,24	13.542,68
388	70150	COLOCACION DE PORTH-A-CATH	4.035,09	-	3.578,29	7.613,37
389	70151	CATETERES IMPLANTABLES -PEDIATRIA-	872,62	-	-	872,62
390	70201	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS CADIOPATI-AS CONGENI	15.574,36	6.980,96	13.220,19	35.775,50
391	70202	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS CARDIOPA- TIAS CONGE	17.637,35	7.388,81	31.089,92	56.116,08
392	70203	REEMPLAZO DE VALVULA CARDIACA POR PROTE-SIS O INJE	11.476,84	6.155,76	13.220,19	30.852,79

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
393	70204	DOBLE REEMPLAZO VALVULAR CARDIACO	17.637,35	7.388,81	13.220,19	38.246,35
394	70205	REEMPLAZO DE UNA VALVULA CARDIACA Y PLASTICA D	16.608,23	7.199,11	13.220,19	37.027,52
395	70206	CIERRE DEFECTOS SEPTALES -AURIC.Y/O VEN-TRIC. PLAS	7.365,10	5.325,82	11.285,25	23.976,17
396	70207	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LOS ANEURISMAS DEL CAYAD	17.637,35	7.388,81	13.220,19	38.246,35
397	70208	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LOS ANEURISMAS DE LA AOR	11.476,84	6.155,76	13.220,19	30.852,79
398	70209	DERIVACION -BY-PASS- AORTO CORONARIA U- NICA, DOBL	11.476,84	6.155,76	13.220,19	30.852,79
399	70210	DERIVACION -BY-PASS- MAMARIO CORONARIA	16.608,23	7.199,11	13.220,19	37.027,52
400	70211	RESECCION DE ANEURISMA VENTRICULAR COMO UNICA INTE	6.350,20	5.140,87	6.880,42	18.371,49
401	70212	RESECCION DE ANEURISMA VENTRICULAR COMO COMPLEMENT	10.267,51	2.053,50	20.436,37	32.757,38
402	70301	CIRUGIA EN LOS GRANDES TRONCOS ARTERIO- VENOSOS DE	15.394,15	3.082,62	15.644,55	34.121,32
403	70302	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL ANEURISMA DE AORTA TORA	15.394,15	3.082,62	16.953,48	35.430,25
404	70401	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA ANEURISMA DE LA AORTA	8.204,52	1.640,90	15.644,55	25.489,98
405	70402	CIRUGIA DE LAS RAMAS VISCERALES DE LA A-ORTA ABDOM	10.267,51	2.053,50	15.399,84	27.720,85
406	70403	DERIVACION AORTO O ILIACO-FEMORAL UNILA-TERAL -CON	8.214,01	1.640,90	15.644,55	25.499,46
407	70404	DERIVACION AORTO-BIFEMORAL -CON O SIN SIMPATICEC	12.311,52	2.466,10	15.644,55	30.422,17
408	70405	DERIVACION AORTO ILIACO, UNI O BILATERAL-CON O SIN	10.267,51	2.053,50	17.727,46	30.048,46
409	70406	OTRAS DERIVACIONES ARTERIALES EN CAVIDADABDOMINAL	8.214,01	1.640,90	15.644,55	25.499,46
410	70407	ANASTOMOSIS PORTO-CAVA O ESPLENO RENAL OMESENTERIC	10.267,51	2.053,50	15.644,55	27.965,56
411	70408	CIRUGIA DE LA VENA CAVA, LIGADURA, CER- CLAJE, CLI	4.884,77	986,44	12.935,64	18.806,85
412	70409	COLOCACION DE FILTRO -MOBIN-UDDIN O SI- MILAR- EN	2.304,85	-	6.880,42	9.185,27
413	70501	CIRUGIA DE LA ARTERIA CAROTIDA O DE LA VERTEBRAL,	8.214,01	1.640,90	17.488,43	27.343,34
414	70502	SUTURA O LIGADURA DE LOS VASOS PROFUNDOSDEL CUELLO	2.304,85	578,58	12.935,64	15.819,07
415	70503	GLOMECTOMIA. TUMOR DE GLOMUS CAROTIDEO	5.852,24	1.190,37	10.898,26	17.940,87
416	70601	EMBOLECTOMIA EN ARTERIAS PERIFERICAS	2.304,85	578,58	10.801,51	13.684,95
417	70602	TROMBOENDARTERECTOMIA DE VASOS PERIFERI-COS CON O	4.884,77	986,44	10.659,24	16.530,45
418	70603	DERIVACION -BY-PASS- DE VASOS PERIFERI- COS CON IN	8.214,01	1.640,90	12.975,47	22.830,38
419	70604	DERIVACION -BY-PASS- DE VASOS PERIFERICOS CON IN	7.199,11	1.432,23	13.123,44	21.754,78
420	70605	TRATAMIENTO DEL ANEURISMA O DE LAS FIS- TULAS ARTE	5.852,24	1.190,37	10.801,51	17.844,12

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
421	70606	ANASTOMOSIS ARTERIAL. ARTERIORRAFIA	3.447,80	663,95	8.673,08	12.784,82
422	70607	SHUNT O FISTULA ARTERIOVENOSA PERIFERICAPARA HEMOD	3.447,80	663,95	5.810,51	9.922,25
423	70608	DISECCION DE ARTERIAS PARA PERFUSION RE-GIONAL. EX	768,28	578,58	3.534,11	4.880,98
424	70609	PUNCION ARTERIAL PARA INYECCION MEDICA- MENTOSA	175,47	-	341,46	516,93
425	70610	LIGADURA UNILATERAL DE TRONCOS VENOSOS PROFUNDOS	1.190,37	578,58	5.810,51	7.579,46
426	70611	TROMBECTOMIA VENOSA PROFUNDA	2.304,85	578,58	10.801,51	13.684,95
427	70612	SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA DE MIEMBRO INFE	2.456,61	739,83	5.810,51	9.006,95
428	70613	SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA DE MIEMBRO INFERIORES BILATERAL	5.287,88	1.228,31	10.898,26	17.414,45
429	70614	OPERACION DE LINTON, GOCKETT O SIMILARES-LIGADURAS	2.741,16	820,45	8.673,08	12.234,70
430	70615	FLEBOTOMIA CON COLOCACION DE CATETER.DISECCION DE	820,45	-	1.257,71	2.078,16
431	70616	FLEBECTOMIA SEGMENTARIA POR VARICES RE- SIDUALES	768,28	578,58	5.810,51	7.157,38
432	70701	CATETERISMO DE CORAZON PARA DIAGNOSTICO -COMPRENDE	2.053,50	578,58	10.659,24	13.291,32
433	70702	CARDIOGRAFIA, ANGIOCARDIOGRAFIA -INCLUYECATETERISM	4.097,52	825,19	13.749,45	18.672,16
434	70703	CORONARIOGRAFIA SELECTIVA DE CORONARIA IZQUIERDA	4.097,52	825,19	14.529,12	19.451,83
435	70704	AORTOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR	1.043,35	-	1.257,71	2.301,06
436	70705	AORTOGRAFIA POR CATETERISMO FEMORAL	1.275,73	578,58	2.179,65	4.033,97
437	70706	AORTOGRAFIA ABDOMINAL Y ESTUDIO SELECTI-VO DE LAS	1.811,63	578,58	10.659,24	13.049,46
438	70707	AORTOGRAFIA TORACICA Y/O ESTUDIO SELEC- TIVO DE LA	2.053,50	578,58	10.659,24	13.291,32
439	70708	AORTOGRAFIA ABDOMINAL Y ESTUDIO SELECTI-VO DE TRON	2.053,50	578,58	10.659,24	13.291,32
440	70709	CAVOGRAFIA ABDOMINAL Y/O TORACICA Y/O SELECTIVA	2.053,50	578,58	4.313,78	6.945,86
441	70710	ACIGOGRAFIA POR PUNCION TRANSOSEA	507,45	-	4.313,78	4.821,22
442	70711	FLEBOGRAFIA DEL SENO PETROSO -BILATERAL-	2.560,95	578,58	4.313,78	7.453,31
443	70712	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA DE ARTERIAS IN- TERCOSTALE	2.560,95	578,58	5.912,95	9.052,48
444	70713	FLEBOGRAFIA SUPRARRENAL BILATERAL CON EXTRACCION	2.560,95	578,58	4.313,78	7.453,31
445	70714	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA POR PUNCION	768,28	-	341,46	1.109,74
446	70715	EMBOLIZACION SELECTIVA TERAPEUTICA Y/O INYECCION	507,45	-	2.179,65	2.687,10
447	70716	FLEBOGRAFIA DE MIEMBROS INFERIOR O SUPE-RIOR	768,28	-	1.257,71	2.025,99
448	70740	MOD QUIMIOT NIVEL IV	2.527,38	-	-	2.527,38

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
449	70741	MOD QUIMIOT NIVEL V	3.033,54	-	-	3.033,54
450	70742	MOD QUIMIOT NIVEL VI	3.803,04	-	-	3.803,04
451	70743	MOD QUIMIOT NIVEL VII(CON PRESUPUESTO)	-	-	-	-
452	80101	ESOFAGECTOMIA TOTAL Y RECONSTRUCCION EN UN TIEMPO	15.394,15	3.082,62	18.159,97	36.636,74
453	80102	ESOFAGECTOMIA SEGMENTARIA Y RECONSTRUCION EN UN	12.311,52	2.466,10	17.488,43	32.266,06
454	80103	ESOFAGECTOMIA TOTAL -COMO UNICO TRATAMIENTO O P	5.852,24	1.190,37	15.399,84	22.442,45
455	80104	REEMPLAZO DE ESOFAGO	10.267,51	2.053,50	17.488,43	29.809,44
456	80105	ESOFAGOGASTROPLASTIA -ESOFAGOCARDIOPLASTIA-ESOFAG	7.199,11	1.432,23	17.727,46	26.358,80
457	80106	OPERACIONES DERIVATIVAS PALIATIVAS -ESO-FAGOGASTRO	7.199,11	1.432,23	17.727,46	26.358,80
458	80107	TRATAMIENTO DE LA ATRESIA ESOFAGICA, CONO SIN FIST	15.394,15	3.082,62	17.727,46	36.204,23
459	80108	ESOFAGOTOMIA EXPLORADORA POR VIA TORACICA O ABDOM	7.199,11	1.432,23	10.699,07	19.330,42
460	80109	ESCISION DE DIVERTICULO ESOFAGICO INTRATORACICO	7.199,11	1.432,23	12.975,47	21.606,82
461	80110	ESOFAGOTOMIA O ESOFAGORRAFIA DE ESOFAGO CERVICAL -	4.884,77	986,44	10.659,24	16.530,45
462	80111	ESCISION DE DIVERTICULO DE ESOFAGO CERVICAL	4.884,77	986,44	10.898,26	16.769,47
463	80112	INTUBACION DE ESOFAGO -POR GASTROTOMIA- -OP. DE GO	3.898,33	768,28	10.699,07	15.365,69
464	80113	COLOCACION DE TUBO DE SCUTARD	1.958,65	578,58	3.778,82	6.316,06
465	80201	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL CON O SIN RE- CONSTRUCCI	4.884,77	986,44	11.040,53	16.911,75
466	80202	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA O ISQUIRREC-TAL	4.884,77	986,44	13.077,91	18.949,12
467	80203	HERNIOPLASTIA INGUINAL, CRURAL, EPIGASTRICA,UMBILICAL	5.121,90	1.228,31	10.659,24	17.009,44
468	80204	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ONFALOCELE	4.884,77	986,44	10.659,24	16.530,45
469	80205	HERNIOPLASTIA BILATERAL	5.325,82	1.062,32	11.040,53	17.428,68
470	80206	EVENTRACION, HERNIA RECIDIVADA	5.738,42	1.228,31	10.898,26	17.864,99
471	80207	CIERRE DE PARED ABDOMINAL POR EVISCERACION	3.130,05	820,45	6.004,00	9.954,50
472	80208	LAPARATOMIA EXPLORADORA-EVACUADORA-EXTRACCION CUER	3.130,05	820,45	10.556,80	14.507,30
473	80209	ENTEROLISIS -DEBRIDAMIENTO INTESTINAL- COMO UNICA	3.898,33	768,28	10.556,80	15.223,42
474	80210	LAPAROSCOPIA CON LUZ FRIA - INCLUYE BIOPSIA	1.275,73	-	4.843,04	6.118,77
475	80211	LAPAROSCOPIA CONVENCIONAL INCLUYE BIOPSIAS DIRIGID	768,28	-	2.179,65	2.947,94
476	80212	PERITONEOCENTESIS EVACUADORA, DIAGNOSTICA O PARA N	232,38	-	341,46	573,84

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
477	80213	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL EXCLUIDOS DE RIÑON	4.884,77	1.190,37	12.884,42	18.959,56
478	80214	DRENAJE DE ABSCESO SUBFRENICO COMO UNICA OPERACION	5.325,82	1.062,32	10.801,51	17.189,66
479	80272	*DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCIONES ABDOMINALES	13.032,38	2.048,76	2.703,22	17.784,37
480	80273	CORRECCION DE HERNIA CON MALLA	5.463,36	1.365,84	13.174,66	20.003,85
481	80274	CORRECCION DE EVENTRACION RECIDIVADA CON MALLA	6.146,28	1.707,30	13.174,66	21.028,23
482	80301	GASTRECTOMIA TOTAL	12.292,55	2.295,37	17.488,43	32.076,36
483	80302	GASTRECTOMIA SUBTOTAL O REGASTRECTOMIA CON O SIN V	7.004,67	1.394,29	13.123,44	21.522,40
484	80303	GASTROTOMIA-EXPLORACION-EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO-	4.671,36	820,45	10.659,24	16.151,05
485	80304	GASTROSTOMIA. COMO UNICA OPERACION	4.135,46	820,45	10.659,24	15.615,15
486	80305	GASTRORRAFIA-ULCERA GASTRICA PERFORADA,HERIDA,TRAU	4.671,36	820,45	10.801,51	16.293,32
487	80306	GASTRODUODENOSTOMIA - GASTROYEYUNOSTOMIA - COMO UN	5.861,73	1.147,68	10.801,51	17.810,92
488	80307	VAGOTOMIA CON PILOROPLASTIA O CON GASTROENTEROANOS	5.861,73	1.147,68	13.123,44	20.132,85
489	80308	PILOROMIOTOMIA-PILOROPLASTIA	5.273,66	986,44	10.801,51	17.061,61
490	80309	CIERRE O ELIMINACION DE GASTROENTEROANASTOMOSIS	5.861,73	1.147,68	13.123,44	20.132,85
491	80310	CIERRE DE FISTULA GASTROCOLICA O GASTROYEYUNOCOLIC	9.835,94	1.968,14	13.368,15	25.172,23
492	80311	CIERRE DE GASTROSTOMIA U OTRA FISTULA EXTERNA DE E	5.287,88	986,44	10.801,51	17.075,84
493	80361	*GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA	15.640,76	-	1.542,26	17.183,02
494	80401	ENTERECTOMIA DE YEYUNO ILEON	5.287,88	986,44	12.975,47	19.249,80
495	80402	ESCISION DIVERTICULO DE MECKEL-	4.097,52	820,45	10.801,51	15.719,48
496	80403	ENTEROTOMIA, ESTEROSTOMIA TEMPORARIA O DEFINITIVA	5.287,88	986,44	10.801,51	17.075,84
497	80404	DERIVACIONES INTESTINALES INTERNAS COMO UNICA OPER	5.861,73	1.147,68	10.801,51	17.810,92
498	80405	OPERACION PLASTICA EN ILEOSTOMIA -COMO UNICA OPER	1.432,23	739,83	6.055,22	8.227,28
499	80406	PLICATURA DE INTESTINO DELGADO -OP. DE NOBLE, OPE	5.861,73	1.147,68	12.736,45	19.745,86
500	80501	COLECTOMIA TOTAL -SIN RECTO- CON RESTITUCION DEL TRANSITO	12.292,55	2.295,37	17.488,43	32.076,36
501	80502	COLECTOMIA TOTAL -SIN RECTO- CON ILEOS- TOMIA TEMP	9.835,94	2.048,76	17.488,43	29.373,13
502	80503	HEMICOLECTOMIA -DERECHA O IZQUIERDA-	8.602,89	1.716,78	11.285,25	21.604,92
503	80504	COLECTOMIA SEGMENTARIA -RESECCION SEG- MENTARIA D	5.861,73	1.147,68	10.898,26	17.907,67
504	80505	RESECCION ANTERIOR -OP. DE DIXON O DE MAUNSEN-	7.047,35	1.394,29	12.884,42	21.326,06

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
505	80506	OPERACIONES RADICALES PARA EL MEGACOLON -SIGMOIDEO	12.292,55	2.295,37	18.012,01	32.599,93
506	80507	OPERACIONES RADICALES PARA EL MEGACOLON (SIGMOIDEO	8.029,05	1.474,92	18.012,01	27.515,97
507	80508	COLON PROTECTOMIA TOTAL -INCLUYE ILEOSTOMIA-	18.438,83	3.689,66	12.884,42	35.012,91
508	80509	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINOPERINEAL -OPERACION	14.749,17	2.869,21	18.012,01	35.630,38
509	80510	PROTSIGMOIDECTOMIA ABDOMINOPERINEAL EFECTUADA	8.602,89	1.640,90	18.012,01	28.255,80
510	80511	PROCTECTOMIA	5.861,73	1.147,68	12.975,47	19.984,88
511	80512	PROCTETOMIA CON PROSTATECTOMIA O COLPEC-TOMIA	7.004,67	1.394,29	15.399,84	23.798,80
512	80513	RECTOTOMIA, SIGMOIDOTOMIA -POR VIA ABDO-MINAL- CON	4.671,36	901,07	10.898,26	16.470,69
513	80514	PROCTOTOMIA CON DESCOMPRESION -ANO IM- PERFORADO-	2.380,73	820,45	8.673,08	11.874,27
514	80515	DESCENSO TRANSANAL -ATRESIA ANO-RECTAL- POR VIA PE	5.861,73	1.147,68	12.884,42	19.893,83
515	80516	OPERACION PLASTICA EN MALFORMACIONES CONGENITAS	12.292,55	2.295,37	17.727,46	32.315,38
516	80517	OPERACIONES PLASTICAS EN MALFORMACIONES CONGENITAS	14.749,17	2.456,61	18.012,01	35.217,79
517	80518	PROCTORRAFIA	4.671,36	901,07	10.659,24	16.231,67
518	80519	PROCTOPEXIA. PROLAPSO DE RECTO VIA ABDOMINAL -OP.	5.861,73	1.147,68	10.898,26	17.907,67
519	80520	CONFECION O CIERRE DE FISTULAS RECTOVE-SICAL, REC	5.861,73	1.147,68	10.898,26	17.907,67
520	80521	COLOSTOMIA TEMPORARIA O DEFINITIVA -COMOUNICA INTE	5.325,82	986,44	8.621,86	14.934,12
521	80522	OPERACION PLASTICA EN COLOSTOMIA -COMO UNICA INTE	1.474,92	820,45	6.055,22	8.350,59
522	80523	DRENAJE DE ABSCESO PERIRRECTAL O DE ABS-CESO DE DO	986,44	-	4.313,78	5.300,22
523	80524	APENDICECTOMIA	4.917,97	1.228,31	8.673,08	14.819,36
524	80525	EXTRACCION INSTRUMENTAL DE FECALOMAS IN-ACCESIBLES	2.304,85	-	2.378,84	4.683,69
525	80526	EXTRACCION MANUAL DE FECALOMA	768,28	-	341,46	1.109,74
526	80550	APENDICECTOMIA LAPAROSCOPICA	10.342,08	-	-	10.342,08
527	80562	MODULO DE APENDICECTOMIA CONVENCIONAL PERITONITIS	10.260,00	2.177,40	-	12.437,40
528	80601	ANOPLASTIA -ESTENOSIS- CON O SIN ESFIN- TEROTOMIA	1.844,83	820,45	5.810,51	8.475,79
529	80602	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS CON DESLIZAMI- ENTO DE CO	4.671,36	901,07	5.810,51	11.382,94
530	80603	ESFINTEROPLASTIA TIPO PICKREL O SIMILAR,INCLUYE EV	8.602,89	1.640,90	10.750,29	20.994,09
531	80604	ESFINTEROPLASTIA TIPO PLICATURA O SIMILAR. ESFIN	2.788,59	820,45	5.810,51	9.419,55
532	80605	CERCLAJE DE ANO	901,07	739,83	2.663,39	4.304,29

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
533	80606	HEMORROIDECTOMIA -CON O SIN FISURA ANAL-	2.048,76	820,45	5.810,51	8.679,72
534	80607	TROMBECTOMIA, INFARTECTOMIA -TROMBOSIS HEMORRODAR	488,48	-	1.257,71	1.746,19
535	80608	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL PROLAPSO MUCOSO -OP.	2.333,31	739,83	5.810,51	8.883,65
536	80609	TRATAMIENTO DE LAS HEMORROIDES CON LIGA-DURA ELAST	986,44	-	1.257,71	2.244,15
537	80610	TRATAMIENTO ESCLEROSANTE EN HEMORROIDES -POR SESIO	331,97	-	341,46	673,43
538	80611	FISTULECTOMIA O FISTULOTOMIA -FISTULA DEL CANAL	2.380,73	739,83	5.810,51	8.931,07
539	80612	FISURECTOMIA, CRIPTECTOMIA O PAPILECTO- MIA CON O	901,07	739,83	2.760,13	4.401,04
540	80613	ESFINTEROTOMIA O ESFINTERECTOMIA -COMO UNICA OPER	901,07	739,83	2.760,13	4.401,04
541	80614	ESCISION DE LESION DE PIEL PERIANAL -CUERPOS CUTA	488,48	-	1.257,71	1.746,19
542	80615	FULGURACION RADICAL DE CONDILOMAS ACUMI-NADOS..VOL	616,52	-	2.179,65	2.796,18
543	80616	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO PERIANAL	654,46	-	2.179,65	2.834,12
544	80617	TRATAMIENTO RADICAL DEL ABSCESO PERIANALCON RESECC	1.394,29	692,40	5.810,51	7.897,21
545	80701	LOBECTOMIA HEPATICA	18.846,69	3.277,07	17.727,46	39.851,21
546	80702	SEGMENTECTOMIA HEPATICA	11.064,25	2.048,76	15.399,84	28.512,84
547	80703	HEPATECTOMIA PARCIAL. ESCISION RADICAL DE LESION	7.047,35	1.394,29	12.975,47	21.417,12
548	80704	HEPATOSTOMIA -MARSUPIALIZACION DE QUIS- TES, HIDAT	5.861,73	1.147,68	10.898,26	17.907,67
549	80705	SUTURA DE HIGADO -POR TRAUMATISMO, HERI-DA, DESGAR	4.671,36	901,07	10.801,51	16.373,95
550	80706	BIOPSIA DE HIGADO POR LAPARATOMIA	4.097,52	820,45	10.659,24	15.577,21
551	80707	PUNCION DE HIGADO -PERCUTANEA-	901,07	-	2.179,65	3.080,73
552	80708	COLECISTOSTOMIA	4.671,36	901,07	10.659,24	16.231,67
553	80709	COLECISTECTOMIA -CON O SIN COLEDOCTOMIA-	6.478,25	1.228,31	13.123,44	20.830,00
554	80710	SECCION DE AMPOLLA DE VATER, TRANSDUODE-NAL. PAPIL	8.602,89	1.640,90	17.238,03	27.481,82
555	80711	COLEDOCOTOMIA -COMO UNICO TRATAMIENTO-	6.478,25	1.228,31	13.123,44	20.830,00
556	80712	ANASTOMOSIS BILIODIGESTIVAS SIMPLES -CO-LECISTOYEY	8.602,89	1.640,90	17.238,03	27.481,82
557	80713	ANASTOMOSIS BILIODIGESTIVAS COMPLEJAS -HEPATO-YE	12.292,55	2.456,61	17.772,98	32.522,15
558	80714	OPERACIONES REPARADORAS DE LA VIA BILIAR POR LESIO	11.064,25	2.048,76	17.727,46	30.840,46
559	80715	EXTRACCION INSTRUMENTAL COMPLETA DE CAL-CULOS COLE	4.671,36	-	1.257,71	5.929,07
560	80716	COLECIST.VIDEOLAPAROSCOPICA	15.569,62	-	10.437,29	26.006,91

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
561	80740	*PUNCION BIOPSIA HEPATICA,RENAL O MASAS	6.226,90	-	1.934,94	8.161,84
562	80750	COLECTOMIA LAPAROSCOPICA	26.199,94	6.549,98	-	32.749,92
563	80752	LAPAROSCOPICA EXPLORADORA	10.342,08	-	-	10.342,08
564	80760	*EXTRACCION TRANSFISTULAR DE LITIASIS RE	21.308,04	2.731,68	2.703,22	26.742,94
565	80761	*DRENAJE BILIAR PERCUTANEO	9.503,96	1.882,77	2.703,22	14.089,96
566	80801	DUODENOPANCREATECTOMIA	18.438,83	3.689,66	17.727,46	39.855,95
567	80802	ANASTOMOSIS PANCREATICODIGESTIVAS -PAN- CREATICOGA	9.835,94	1.968,14	13.220,19	25.024,26
568	80803	ESCISION LOCAL DE LESION DE PANCREAS -A-DENOMASECU	6.966,73	1.394,29	13.123,44	21.484,46
569	80804	ESCISION CORPOROCAUDAL. ESPLENOPANCREA- TECTOMIA C	9.835,94	1.968,14	13.123,44	24.927,52
570	80805	SUTURA DE PANCREAS -HERIDA-TRAUMATISMO.-BIOPSIA DE	4.671,36	901,07	10.801,51	16.373,95
571	80901	ESPLENECTOMIA -COMO UNICA INTERVENCION-	6.966,73	1.394,29	11.040,53	19.401,56
572	80902	PUNCION ESPLENICA PERCUTANEA-ESPLENO- PORTOGRAFI	986,44	-	2.179,65	3.166,09
573	80903	USO EQUIPO Y MATERIAL DESCARTABLE P/ CIRUGIA TRANSLAPAROSCOPICA	1.892,40	570,00	570,00	3.032,40
574	82098	YENUNOSTOMIA TEMPORAL O DEFINITIVA	9.690,00	2.280,00	1.427,28	13.397,28
575	90101	LINFADENECTOMIA CERVICAL, AXILAR O IN- GUINAL RAD	5.287,88	986,44	10.801,51	17.075,84
576	90102	LINFADENECTOMIA CERVICAL, AXILAR O IN- GUINAL RAD	8.602,89	1.716,78	11.040,53	21.360,21
577	90103	ESCISION DE LESION DE CONDUCTOS LINFATICOS -LINFA	7.047,35	1.394,29	10.659,24	19.100,88
578	90104	DRENAJE DE SENO LINFATICO-DERIVACION	5.861,73	1.147,68	10.801,51	17.810,92
579	90105	LINFADENECTOMIA. BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO	986,44	739,83	2.179,65	3.905,92
580	90106	LINFADENOTOMIA	407,85	-	2.179,65	2.587,51
581	90107	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO POR PUNCION	407,85	-	1.257,71	1.665,57
582	90108	DISECCION QUIRURGICA PARA LINFOADENOGRFIA -LINFO	1.474,92	654,46	4.313,78	6.443,16
583	100101	NEFRECTOMIA TOTAL, CUALQUIERA FUERE LA VIA UTILIZ	7.047,35	1.394,29	13.123,44	21.565,08
584	100102	NEFRECTOMIA PARCIAL	8.602,89	1.716,78	13.123,44	23.443,11
585	100103	NEFRORECTOMIA TOTAL CON CISTECTOMIA PARCIAL	9.835,94	1.968,14	17.238,03	29.042,11
586	100104	NEFROTOMIA, NEFROSTOMIA, NEFROPEXIA	4.671,36	901,07	10.949,48	16.521,91
587	100105	CIRUGIA VASCULORRENAL -ANEURISMA, FISTULA, BAY-PA	9.835,94	1.968,14	13.368,15	25.172,23
588	100106	TRASPLANTE RENAL -CON AUTORIZACION ESPECIAL DE LA	-	-	-	-

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
589	100107	LUMBOTOMIAS -EXPLORADORA, DRENAJE PERI- RRENAL, BI	4.671,36	901,07	8.673,08	14.245,51
590	100108	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS FISTULA LUMBAR CON	7.047,35	1.394,29	8.673,08	17.114,72
591	100109	BIOPSIA RENAL PERCUTANEA. PIELOGRAFIA PERCUTANEA	986,44	-	2.418,67	3.405,11
592	100110	PLASTIA DE LA UNION URETEROPIELICA.PIELOPLASTIA.	13.440,24	1.394,29	15.109,60	29.944,13
593	100111	DERIVACIONES URETERALES A, INTESTINO IN-SITU -URET	5.861,73	1.147,68	15.109,60	22.119,01
594	100112	DERIVACIONES URETERALES A, PORCIONES IN-TESTINALES	9.835,94	1.968,14	17.528,27	29.332,35
595	100113	URETERECTOMIA PARCIAL	5.287,88	1.062,32	10.750,29	17.100,50
596	100114	PIELOTOMIA. PIELOLITOTOMIA. URETEROTOMIAURETEROSTO	8.972,81	901,07	10.898,26	20.772,14
597	100115	EXTRACCION DE CALCULOS URETERALES O CU- ERPO EXTRA	4.804,15	-	5.713,76	10.517,91
598	100116	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA FISTULA U- RETEROINTE	7.047,35	1.394,29	10.898,26	19.339,90
599	100118	URETEROSCOPIA + LITOTRICA NEUMATICA INTRACORPOREA	33.254,39	-	9.356,00	42.610,39
600	100119	DORMIA O SIMILARES	-	-	-	-
601	100151	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	57.213,49	-	19.554,27	76.767,76
602	100201	CISTECTOMIA TOTAL CON DERIVACION URETERAL A ASA	14.749,17	2.869,21	17.727,46	35.345,83
603	100202	CISTECTOMIA TOTAL CON DERIVACION URETE- RAL A INTE	12.292,55	2.456,61	13.123,44	27.872,61
604	100203	CISTECTOMIA PARCIAL -DIVERTICULECTOMIA- RESECCION	11.201,78	1.147,68	12.975,47	25.324,94
605	100204	CISTOPLASTIA -COLON O ILIOCISTOPLASTIA, AGRANDAMIE	12.292,55	2.456,61	12.975,47	27.724,64
606	100205	CISTOPLASTIA PARA LA EXTROFIA VESICAL	8.602,89	1.716,78	13.123,44	23.443,11
607	100206	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA FISTULA VESICOINTEST	6.966,73	1.394,29	11.040,53	19.401,56
608	100207	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA FISTULA VE-SICOCUTANE	4.671,36	901,07	11.040,53	16.612,97
609	100208	CISTOTOMIA A CIELO ABIERTO - CUERPO EX- TRA#O - LI	5.918,64	739,83	5.912,95	12.571,41
610	100209	CISTOTOMIA POR PUNCION CON TROCAR. PUNCION EVACU	331,97	-	341,46	673,43
611	100210	RESECCION ENDOSCOPICA DE CUELLO VESICAL,TUMORES VE	2.741,16	-	5.810,51	8.551,67
612	100211	TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA DE ORINAEN LA MUJE	2.380,73	739,83	5.810,51	8.931,07
613	100212	TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA DE LA ORINA -VIA	4.671,36	901,07	8.673,08	14.245,51
614	100213	TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA DE ORINA EN LA MUJER	5.861,73	1.147,68	10.659,24	17.668,65
615	100214	R:T:U/ CON ANSA	21.929,31	-	9.356,00	31.285,31
616	100301	EPISPADIAS O HIPOSPADIAS, POR TIEMPO O- PERATORIO	2.333,31	739,83	10.659,24	13.732,38

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
617	100302	URETROPLASTIA, POR TRAUMATISMO, CORRECI-ON DE FIST	4.671,36	901,07	11.040,53	16.612,97
618	100303	URETROTOMIA EXTERNA -DERIVATIVA, POR EX-TRACCION D	1.394,29	692,40	5.662,54	7.749,24
619	100304	URETRORRAFIA POR DESGARRO, HERIDA, ETC.	1.844,83	692,40	10.750,29	13.287,53
620	100305	MEATOTOMIA	407,85	-	1.257,71	1.665,57
621	100306	ELECTROCOAGULACION O RESECCION ENDOSCO- PICA DE TU	1.394,29	-	5.662,54	7.056,84
622	100307	URETROTOMIA INTERNA CON ANSA	19.259,28	-	-	19.259,28
623	100401	PROSTATECTOMIA RADICAL	17.210,52	1.716,78	15.644,55	34.571,86
624	100402	ADENOMECTOMIA DE PROSTATA CON O SIN VA- SECTOMIA B	11.201,78	1.394,29	12.884,42	25.480,49
625	100403	RESECCION DE FIBROSIS Y CICATRICES DEL CUELLO DE	4.671,36	901,07	8.673,08	14.245,51
626	100404	RESECCION ENDOSCOPICA -TRANSURETRAL- DE PROSTATA.	4.671,36	-	12.975,47	17.646,83
627	100405	VESICULECTOMIA -COMO UNICA OPERACION- U-NI O BILAT	4.671,36	901,07	10.659,24	16.231,67
628	100406	PROSTATOMIA. DRENAJE	1.394,29	-	8.673,08	10.067,37
629	100407	BIOPSIA PROSTATICA POR PUNCION.	5.738,42	-	876,41	6.614,84
630	100501	ORQUIDECTOMIA UNILATERAL COMPLETA CON VACIAMIENT	12.292,55	2.456,61	12.975,47	27.724,64
631	100502	ORQUIDECTOMIA SUB-ALBUGINEA BILATERAL	5.083,96	692,40	8.673,08	14.449,44
632	100503	ORQUIDECTOMIA UNILATERAL	6.198,44	692,40	5.861,73	12.752,58
633	100504	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL -CUALQUIERA FUERA LA TECN	8.403,71	1.062,32	8.673,08	18.139,10
634	100505	ORQUIDOPEXIA BILATERAL CON O SIN TRATA- MIENTO DE	7.787,18	1.560,28	10.659,24	20.006,70
635	100506	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL HIDROCELE,VARICOCELE,	3.333,98	739,83	5.810,51	9.884,31
636	100507	BIOPSIA DE TESTICULO.	986,44	654,46	5.810,51	7.451,41
637	100508	ESCROTOPLASTIA.	2.333,31	739,83	5.861,73	8.934,87
638	100509	DRENAJE DE ABSCESO TESTICULAR, ESCISION DE LESION	535,90	-	1.257,71	1.793,61
639	100510	PUNCION DE DERRAME ESCROTAL.	246,61	-	1.257,71	1.504,32
640	100601	EPIDIDIMECTOMIA BILATERAL	4.097,52	820,45	6.004,00	10.921,97
641	100602	EPIDIDIMECTOMIA UNILATERAL.	2.380,73	739,83	5.764,98	8.885,54
642	100603	EPIDIDIMOVASOSTOMIA, ANASTOMOSIS DE CON-DUCTO DEFE	2.380,73	739,83	8.621,86	11.742,42
643	100604	EPIDIDIMOTOMIA Y DRENAJE	488,48	-	1.257,71	1.746,19
644	100605	ANASTOMOSIS DEL CONDUCTO DEFERENTE	1.844,83	692,40	5.810,51	8.347,74

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
645	100606	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	986,44	654,46	2.225,18	3.866,08
646	100607	VASECTOMIA, LIGADURA DE CONDUCTO DEFERENTE, UNI	1.640,90	820,45	5.764,98	8.226,34
647	100701	AMPUTACION RADICAL O PARCIAL DE PENE CON VACIAMIENT	7.047,35	1.394,29	17.488,43	25.930,08
648	100702	AMPUTACION COMPLETA O PARCIAL DE PENE	2.788,59	692,40	10.801,51	14.282,51
649	100703	OPERACION PLASTICA DEL PENE -POR TIEMPO OPERATORIO	1.844,83	692,40	6.004,00	8.541,24
650	100704	ESCISION TOTAL DE LESION DE PENE	901,07	654,46	5.810,51	7.366,05
651	100705	BIOPSIA DE PENE	573,84	-	1.257,71	1.831,55
652	100706	CAVERNOSTOMIA. PUNCION DE CUERPOS CAVER-NOSOS.	901,07	-	1.257,71	2.158,78
653	100707	RESECCION DE ESCLEROSIS EN CUERPOS CAVERNOSOS	2.741,16	692,40	2.225,18	5.658,75
654	100708	SHUNT CAVERNOSO ESPONJOSO O CAVERNO SAFENO	4.671,36	986,44	6.004,00	11.661,80
655	100709	POSTIOPLASTIA -FIMOSIS-, INCLUYE FRENULOTOMIA, E	4.097,52	820,45	5.713,76	10.631,73
656	100710	CIRCUNCISION	3.613,78	578,58	3.585,33	7.777,70
657	100711	INCISION DORSAL O LATERAL DEL PREPUCIO. FRENULOTOM	488,48	-	2.179,65	2.668,13
658	100713	LITOTRICA ENDOCORPOREA CON LITOTRITOR NEUMATICO	-	-	-	-
659	110101	RESECCION CUNEIFORME DE OVARIOS. EXTIRPACION DE	4.097,52	1.228,31	10.659,24	15.985,06
660	110102	CULDOSCOPIA O LAPAROSCOPIA CON LUZ FRIA -CELIOSCOPI	1.546,05	-	6.880,42	8.426,47
661	110103	CELIOSCOPIA. CULDOSCOPIA O LAPAROSCOPIA CONVENCION	1.190,37	-	3.585,33	4.775,69
662	110104	LIGADURA DE TROMPAS - COMO UNICA OPERACION -	3.277,07	1.228,31	8.673,08	13.178,45
663	110105	MICROCIRUGIA PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESTERILIDAD	7.199,11	1.432,23	17.727,46	26.358,80
664	110201	HISTERECTOMIA RADICAL. COLPOANEXOHIESTE- RECTOMIA T	16.390,07	3.277,07	17.727,46	37.394,59
665	110202	EXENTERACION PELVIANA -OP. DE BRUSGWIG TOTAL, ANT	9.243,13	1.840,09	17.727,46	28.810,67
666	110203	HISTERECTOMIA CON O SIN ANEXECTOMIA, PORVIA ABDOMI	10.651,65	2.456,61	13.123,44	26.231,70
667	110204	MIOMECTOMIA UTERINA ABDOMINAL -COMO UNI-CA OPERACI	3.898,33	768,28	10.801,51	15.468,13
668	110205	MIOMECTOMIA VAGINAL -MIOMA-NACENS-	1.190,37	578,58	5.912,95	7.681,90
669	110206	MIOMECTOMIA VAGINAL POR HISTEROTOMIA, CON LIBERA	3.447,80	663,95	8.673,08	12.784,82
670	110207	HISTERORRAFIA -FUERA DEL PARTO-	3.898,33	768,28	10.750,29	15.416,91
671	110208	OPERACION CORRECTORA DE LOS VICIOS DE CONFORMACI	3.898,33	768,28	11.040,53	15.707,15
672	110209	CORRECCION QUIRURGICA DE INVERSION UTE- RINA POR V	3.447,80	663,95	8.621,86	12.733,61

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
673	110210	RASPADO UTERINO TERAPEUTICO	2.048,76	-	5.912,95	7.961,70
674	110211	RASPADO UTERINO DIAGNOSTICO, CON O SIN BIOPSIA DE	1.640,90	-	5.912,95	7.553,85
675	110212	AMPUTACION DE CUELLO -TRAQUELOTOMIA,TRA-QUEOPLASTI	1.958,65	578,58	5.912,95	8.450,18
676	110213	CONIZACION DE CUELLO -COMO UNICA PRACTI-CA-	3.277,07	986,44	5.912,95	10.176,45
677	110214	TRAQUELORRAFIA -FUERA DEL PARTO-.CERCLA-JE DE CUEL	1.190,37	578,58	3.295,09	5.064,04
678	110215	ESCISION LOCAL DE LESION DE CUELLO-POLI-PO-.ELECTR	422,08	-	1.257,71	1.679,79
679	110216	APLICACION DE RADIUM EXTRA O INTRAUTERI-NO, POR AP	422,08	-	4.313,78	4.735,86
680	110217	COLOCACION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	2.133,18	-	-	2.133,18
681	110218	CONIZACION DE CUELLO CON ASA DE LEEP	4.742,50	1.422,75	4.922,71	11.087,96
682	110219	EXTRACCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	1.640,90	-	-	1.640,90
683	110251	*MODULO DE HISTERECTOMIA LAPAROSCOPICA	11.472,10	-	20.481,90	31.954,00
684	110260	*MICROHISTEROSCOPIA	7.113,75	-	-	7.113,75
685	110261	*MODULO DE RESECTOSCOPIA	7.474,18	-	1.934,94	9.409,12
686	110262	HISTERECTOMIA VAGINAL	8.195,04	1.640,90	10.932,41	20.768,35
687	110301	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA AGENESIA VAGINAL POR	8.214,01	1.640,90	11.381,99	21.236,90
688	110302	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA AGENESIA VAGINAL PO	5.852,24	1.190,37	11.381,99	18.424,60
689	110303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y/O POSTERIOR, CON O SIN AMPU	3.898,33	768,28	10.801,51	15.468,13
690	110304	COLPORRAFIA POR HERIDA, DESGARRO, ETC. -FUERA DEL	1.546,05	578,58	8.621,86	10.746,50
691	110305	COLPORRAFIA POSTERIOR CON RECONSTRUCCIONDEL ESFINT	3.898,33	768,28	10.801,51	15.468,13
692	110306	COLPOPEXIA POR VIA ABDOMINAL	3.447,80	663,95	8.712,92	12.824,66
693	110307	COLPOPEXIA COMBINADA -POR VIA ABDOMINAL Y VAGINAL-	3.898,33	768,28	8.866,57	13.533,19
694	110308	COLPOCLEISIS COMPLETA O PARCIAL	2.304,85	578,58	8.621,86	11.505,30
695	110309	COLPOTOMIA, VAGINOTOMIA DE DRENAJE -ABS-CESO PELVI	768,28	-	4.313,78	5.082,06
696	110310	VAGINISMO -OPERACION DE POZZI-. RESECCI-ON DE TABI	1.190,37	578,58	3.534,11	5.303,06
697	110311	BIOPSIA DE VAGINA. PUNCION DE VAGINA -DIAGNOSTI	246,61	-	1.257,71	1.504,32
698	110312	VULVECTOMIA RADICAL -INCLUYE VACIAMIENTOGANGLIOS L	7.199,11	1.432,23	13.851,89	22.483,23
699	110313	VULVECTOMIA SIMPLE	3.447,80	663,95	8.712,92	12.824,66
700	110314	ESCISION DE LABIOS MAYORES, LABIOS MENO-RES, DE GL	768,28	578,58	3.534,11	4.880,98

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
701	110315	HIMENOTOMIA. INCISION Y DRENAJE DE VULVA, GLANDULA	246,61	-	4.313,78	4.560,39
702	110316	EPISIORRAFIA, PERINEORRAFIA O EPISIOPE- RINEORRAFI	768,28	578,58	5.912,95	7.259,82
703	110317	PERINEOPLASTIA, EPISIOPERINEOPLASTIA	1.546,05	578,58	5.912,95	8.037,58
704	110353	TTO.INCONTINENC.ORINA C/IMPLANTE-METODO	13.032,38	-	21.255,87	34.288,26
705	110401	PARTO	21.383,92	-	13.429,10	34.813,02
706	110402	EVACUACION UTERINA EN EL SEGUNDO TRIMESTRE DEL EMBARAZO	2.304,85	-	4.313,78	6.618,63
707	110403	OPERACION CESAREA CLASICA, EXTRAPERITONEAL, VAGI	13.680,00	2.051,27	13.429,10	29.160,37
708	110404	ATENCION DEL ALUMBRAMIENTO O PUERPERIO Y/O SUS CO	768,28	-	1.257,71	2.025,99
709	110405	AMNIOCENTESIS TRANS-ABDOMINAL O VIA VA- GINAL	768,28	-	773,98	1.542,26
710	110406	OPERACIÓN CESAREA + LIGADURA DE TROMPAS	15.318,53	2.665,42	17.765,63	35.749,59
711	110503	VIDEOLAPAROSCOPIA DIAG.GINECOLOGICA	9.835,94	-	8.695,84	18.531,78
712	120201	COLOUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR	-	-	1.257,71	1.257,71
713	120202	ESTERNON, ESCAPULA, HUMERO -EXCEPTO SU- PRACONDILE	-	-	1.115,44	1.115,44
714	120203	PELVIS, FEMUR, TIBIA Y PERONE, ASTRAGALOCALCANEAO,	-	-	1.115,44	1.115,44
715	120204	CLAVICULA, COSTILLAS, ROTULA, METACARPI-ANOS O MET	-	-	1.115,44	1.115,44
716	120250	INSTRUMENTACION DE COLUMNA VIA ANTERIOR	-	-	28.403,77	28.403,77
717	120301	COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR	-	-	13.368,15	13.368,15
718	120302	HUMERO, PELVIS, SACRO, FEMUR, TIBIA, TI-BIA Y PERO	-	-	13.123,44	13.123,44
719	120303	CUBITO, RADIO, TERCIO INFERIOR, UNO O MAS HUESOS D	-	-	10.659,24	10.659,24
720	120304	ESTERNON, COSTILLAS, CLAVICULA, ESCAPULAROTULA	-	-	10.659,24	10.659,24
721	120305	METACARPIANO -EXCEPTO EL PRIMER METACARPIANO O MET	-	-	8.280,40	8.280,40
722	120401	VERTEBRAS, LAMINECTOMIA COMO UNICA OPE- RACION, SA	-	-	16.993,32	16.993,32
723	120402	COXAL, FEMUR, HUMERO	-	-	8.712,92	8.712,92
724	120403	ESTERNON, ESCAPULA, CUBITO, RADIO, CARPOTIBIA, PER	-	-	8.712,92	8.712,92
725	120404	COSTILLA, CLAVICULA, METACARPIANO, META-TARSIANO,	-	-	6.294,24	6.294,24
726	120405	PUNCION BIOPSIA DE VERTEBRA	-	-	1.257,71	1.257,71
727	120406	PUNCION BIOPSIA DE CUALQUIER OTRO HUESO	-	-	967,47	967,47
728	120501	ESCAPULA, HUMERO, ISQUION, ILION	-	-	13.123,44	13.123,44

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
729	120502	COXAL, FEMUR, TIBIA, HUMERO, MAXILAR SU-PERIOR O I	-	-	15.399,84	15.399,84
730	120503	CUBITO, RADIO, PERONE, CARPO -UNO O MAS HUESOS-, A	-	-	10.608,02	10.608,02
731	120504	CLAVICULA, ROTULA, METATARSIANO O META- CARPIANO,	-	-	8.621,86	8.621,86
732	120601	FEMUR, TIBIA, TIBIA Y PERONE	-	-	13.077,91	13.077,91
733	120602	HUMERO, CUBITO Y/O RADIO, ASTRAGALO Y/O CALCANEO,	-	-	10.801,51	10.801,51
734	120603	METACARPIANO, METATARSIANO, FALANGES -DEUN MISMO D	-	-	10.556,80	10.556,80
735	120701	CLAVICULA	-	-	8.570,64	8.570,64
736	120702	HUMERO	-	-	15.986,01	15.986,01
737	120703	CUBITO, RADIO, CARPO, HUESOS DE LA CARA	-	-	10.659,24	10.659,24
738	120704	METACARPIANO	-	-	9.834,04	9.834,04
739	120705	UNA O MAS FALANGES DE UN MISMO DEDO	-	-	7.261,71	7.261,71
740	120706	FEMUR, TIBIA, PERONE	-	-	16.674,62	16.674,62
741	120707	ASTRAGALO, CALCANEO, OTROS HUESOS DEL TARSO	-	-	10.659,24	10.659,24
742	120708	METATARSIANO, UNA O MAS FALANGES DE UN MISMO DEDO	-	-	9.834,04	9.834,04
743	120801	ARTROCENESIS -DIAGNOSTICA, TERAPEUTICA, PARA ARTRO	-	-	341,46	341,46
744	120802	INFILTRACIONES	967,47	-	261,79	1.229,26
745	120901	SACRO-ILIACA, CONDRÓ-COSTAL, CONDRÓ-ES- TERNAL, ES	-	-	10.659,24	10.659,24
746	120902	HOMBRO, CADERA, RODILLA	-	-	8.570,64	8.570,64
747	120903	METACARPO O METATARSO-FALANGICA, INTER- FALANGICA	-	-	7.610,76	7.610,76
748	120950	ARTROSCOPIA COMPLEJA (PLASTICA DE LIGAM.	-	-	10.437,29	10.437,29
749	120951	ARTROSCOPIA SIMPLE (MENISCECTOMIA-REALIN	-	-	8.502,35	8.502,35
750	120953	TUNEL CARPIANO	-	-	5.395,07	5.395,07
751	120956	ARTROSCOPIA DEL TUNEL CARPIANO	-	-	5.395,07	5.395,07
752	121001	CADERA	-	-	15.109,60	15.109,60
753	121002	RODILLA	-	-	15.109,60	15.109,60
754	121003	HOMBRO, CODO, MU#ECA, CUELLO DE PIE, TEM-PORO-MAXIL	-	-	15.109,60	15.109,60
755	121004	ESTERNO-CLAVICULAR, CARPO, TARSO, TARSO-METATARSIA	-	-	12.935,64	12.935,64
756	121005	ACROMIO-CLAVICULAR, METACARPO-FALANGICA, METATARSO-	-	-	10.659,24	10.659,24

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
757	121050	REVISION DE CADERA	-	-	22.303,02	22.303,02
758	121051	1ER.TPO.REVIS.CAD.INFEC.	-	-	22.303,02	22.303,02
759	121052	2DO.TPO.REVIS.CAD.INFEC.	-	-	22.303,02	22.303,02
760	121060	REVISION DE RODILLA	-	-	22.303,02	22.303,02
761	121061	1ER.TPO.REVIS.RODILLA	-	-	22.303,02	22.303,02
762	121062	2DO.TPO.REVIS.RODILLA	-	-	22.303,02	22.303,02
763	121101	COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR -MENOSDE TRES VE	-	-	15.109,60	15.109,60
764	121102	COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR, CADE-RA, RODILL	-	-	17.238,03	17.238,03
765	121103	HOMBRO, CODO	-	-	15.160,82	15.160,82
766	121104	ESTERNO-CLAVICULAR, MU#ECA, TARSO -SIM- PLE, TIBIO	-	-	12.935,64	12.935,64
767	121105	DOBLE ARTRODESIS-CHOPART-SUBASTRAGALINA-	-	-	12.935,64	12.935,64
768	121106	TRIPLE ARTRODESIS-TIBIOTARSIANA-CHOPART-SUBASTRAGA	-	-	14.768,14	14.768,14
769	121107	METACARPO-FALANGICA, METATARSO-FALANGICAINTERFALAN	-	-	8.570,64	8.570,64
770	121201	ESTERNO-CLAVICULAR, ACROMIO-CLAVICULAR, CODO, MU#E	-	-	8.570,64	8.570,64
771	121202	HOMBRO, CADERA, RODILLA, TEMPORO-MAXILAR	-	-	10.750,29	10.750,29
772	121203	METACARPO O METATARSO-FALANGICA, INTER- FALANGICA	-	-	5.764,98	5.764,98
773	121204	ESCISION O INCISION, BIOPSIA, DRENAJE O EXTRACCION	-	-	5.764,98	5.764,98
774	121301	COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR	-	-	7.261,71	7.261,71
775	121302	CADERA, RODILLA	-	-	4.695,07	4.695,07
776	121303	CLAVICULA, HOMBRO, CODO, MU#ECA, META- CARPO, TOB	-	-	4.695,07	4.695,07
777	121304	METACARPO O METATARSO-FALANGICAS -UNA O MAS LUXACI	-	-	2.469,89	2.469,89
778	121305	COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR	-	-	17.095,75	17.095,75
779	121306	CADERA, RODILLA	-	-	17.095,75	17.095,75
780	121307	CLAVICULA, HOMBRO, CODO, MU#ECA, META- CARPO, TOB	-	-	8.673,08	8.673,08
781	121308	METACARPO O METATARSO-FALANGICA	-	-	8.673,08	8.673,08
782	121401	MIECTOMIAS -MIOSITIS OSIFICANTES, HIPER-TROFIAS, N	-	-	8.570,64	8.570,64
783	121402	INCISION DE MUSCULOS, ESCISION DE LESIONLOCAL-EXPL	-	-	5.178,81	5.178,81
784	121501	EXPLORACION, DRENAJE, EXTRACCION, INCI- SION, ESCI	-	-	10.608,02	10.608,02

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
785	121502	REPARACION Y SUTURA -TENORRAFIA- DE TEN-DON FLEXOR	-	-	8.912,10	8.912,10
786	121503	TENOPLASTIA CON ALARGAMIENTO O ACORTAMI-ENTO O INJ	-	-	11.142,97	11.142,97
787	121504	REPARACION Y SUTURA -TENORRAFIA- EN TEN-DON EXTENS	-	-	8.621,86	8.621,86
788	121505	TENOPLASTIA CON ALARGAMIENTO O ACORTAMI-ENTO O INJ	-	-	11.142,97	11.142,97
789	121506	REPARACION Y SUTURA -TENORRAFIA- DE OTROTENDON QUE	-	-	8.673,08	8.673,08
790	121507	TENOPLASTIA CON ALARGAMIENTO O ACORTAMI-ENTO O INJ	-	-	8.712,92	8.712,92
791	121508	TRATAMIENTO DE LA SECUELA POR PARALISIS -POLIOMIEL	-	-	13.123,44	13.123,44
792	121509	ESCISION, GANGLION	-	-	2.418,67	2.418,67
793	121601	INTERESCAPULOTORACICA	-	-	17.488,43	17.488,43
794	121602	HOMBRO	-	-	11.040,53	11.040,53
795	121603	BRAZO, CODO, ANTEBRAZO, MU#ECA, MANO	-	-	8.673,08	8.673,08
796	121604	INTERILEOABDOMINAL	-	-	17.488,43	17.488,43
797	121605	CADERA	-	-	17.488,43	17.488,43
798	121606	MUSLO O RODILLA	-	-	12.935,64	12.935,64
799	121607	PIE O PIERNA	-	-	10.659,24	10.659,24
800	121608	DEDO DE LA MANO	-	-	3.147,12	3.147,12
801	121609	DEDO DEL PIE	-	-	3.147,12	3.147,12
802	121701	DISCECTOMIA CERVICAL,DORSAL O LUMBAR	-	-	17.488,43	17.488,43
803	121702	DISCECTOMIA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR CON ARTROD	-	-	18.159,97	18.159,97
804	121703	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA ELEVACION CONGENITA	-	-	15.160,82	15.160,82
805	121704	TENOTOMIAS Y/O FASCIOTOMIAS UNICAS O MULTIPLES	-	-	8.673,08	8.673,08
806	121705	OPERACIONES EN EL HUECO SUPRACLAVICULAR POR SINDRO	-	-	12.935,64	12.935,64
807	121706	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA LUXACION INVETERADA	-	-	10.989,32	10.989,32
808	121707	APONEUROTOMIA -FASCIOTOMIA SUBCUTANEA-	-	-	10.989,32	10.989,32
809	121708	APONEURECTOMIA PARCIAL O TOTAL	-	-	10.989,32	10.989,32
810	121709	APONEURECTOMIA PARCIAL E INJERTO -INCLU-YE TOMA DE	-	-	10.989,32	10.989,32
811	121710	DE UN ESPACIO DIGITAL, SIN INJERTO	-	-	8.815,35	8.815,35
812	121711	DE UN ESPACIO DIGITAL, CON INJERTO -IN- CLUYE TOMA	-	-	8.815,35	8.815,35

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
813	121712	RECONSTRUCCION TOTAL DEL PULGAR POR TRANSPOSIC	-	-	10.363,31	10.363,31
814	121713	RECONSTRUCCION PARCIAL DEL PULGAR,EN UNOO MAS TIEM	-	-	8.673,08	8.673,08
815	121714	LUXACION CONGENITA DE CADERA, REDUCCION INCRUENTA,	-	-	-	-
816	121715	LUXACION CONGENITA DE CADERA, REDUCCION CRUENTA CO	-	-	17.238,03	17.238,03
817	121716	DISPLASIA DE CADERA SIN LUXACION, TRATA-MIENTO QUI	-	-	15.160,82	15.160,82
818	121717	EPIFISIOLISIS DE CADERA -COXA VARA DEL ADOLESCENT	-	-	15.160,82	15.160,82
819	121718	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA LUXACION TRAUMATICA	-	-	15.160,82	15.160,82
820	121719	CUADRICEPSPLASTIA, JUDET, ETC.-	-	-	15.160,82	15.160,82
821	121720	LUXACION RECIDIVANTE DE ROTULA	-	-	5.952,78	5.952,78
822	121721	PIE ZAMBO, VARO EQUINO SUPINADO, TRATA- MIENTO QUI	-	-	10.801,51	10.801,51
823	121722	PIE EQUINO, TRATAMIENTO QUIRURGICO	-	-	5.952,78	5.952,78
824	121723	PIE PLANO O PIE CAVO, TRATAMIENTO QUI- RURGICO	-	-	10.801,51	10.801,51
825	121724	SEUDOEXOSTOSIS DE HAGLUND	-	-	8.712,92	8.712,92
826	121725	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL PIE HENDIDO	-	-	5.952,78	5.952,78
827	121726	TRATAMIENTO QUIRURGICO COMPLETO DEL HA- LLUX VALGU	-	-	12.781,98	12.781,98
828	121727	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL DEDO EN GARRA, EN MARTI	-	-	8.473,89	8.473,89
829	121728	EXERESIS DEL NEUROMA DE MORTON	-	-	2.663,39	2.663,39
830	121801	MUSCULARES, PERIARTICULARES, TENDINOSAS,DE FASCIAS	-	-	341,46	341,46
831	121802	MOVILIZACION FORZADA DE ARTICULACION -BAJO ANES	-	-	1.308,93	1.308,93
832	121901	FRONDA ARTICULADA PARA MAXILARES	-	-	2.902,41	2.902,41
833	121902	YESO PARA NARIZ	-	-	483,73	483,73
834	121903	MINERVA	-	-	8.712,92	8.712,92
835	121904	COLLAR DE SHANZ ENYESADO	-	-	967,47	967,47
836	121905	VENDAJE DE SHANZ	-	-	967,47	967,47
837	121906	CORSET	-	-	9.441,36	9.441,36
838	121907	CORSELETE	-	-	2.902,41	2.902,41
839	121908	CORSET DE RISSER O SIMILARES	-	-	7.847,88	7.847,88
840	121909	LECHO DE LORENZ HASTA CADERA	-	-	5.326,77	5.326,77

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
841	121910	LECHO DE LORENZ HASTA PIE	-	-	6.294,24	6.294,24
842	121911	VENDAJE DE CINGULO PARA COSTILLA	-	-	1.451,20	1.451,20
843	121912	VENDAJE EN OCHO ENYESADO	-	-	1.792,66	1.792,66
844	121913	VENDAJE DE ROBERT JONES -ACROMIO CLAVI- CULAR-	-	-	967,47	967,47
845	121914	VELPEAU DE YESO	-	-	2.902,41	2.902,41
846	121915	VENDAJE DE VELPEAU	-	-	967,47	967,47
847	121916	YESO TORACO-BRAQUIAL	-	-	9.441,36	9.441,36
848	121917	YESO BRAQUIPALMAR	-	-	4.120,28	4.120,28
849	121918	YESO COLGANTE	-	-	4.120,28	4.120,28
850	121919	YESO ANTEBRAQUIPALMAR	-	-	4.120,28	4.120,28
851	121920	MANO DE YESO	-	-	1.695,92	1.695,92
852	121921	VALVA LARGA DE MIEMBRO SUPERIOR	-	-	1.695,92	1.695,92
853	121922	VALVA CORTA DE MIEMBRO SUPERIOR	-	-	1.695,92	1.695,92
854	121923	YESO PELVIPEDICO	-	-	5.326,77	5.326,77
855	121924	DUCROQUET	-	-	6.294,24	6.294,24
856	121925	CALZA DE YESO -YESO CRURO-PEDICO-	-	-	4.359,30	4.359,30
857	121926	BOTA LARGA DE YESO	-	-	4.843,04	4.843,04
858	121927	BOTA CORTA DE YESO	-	-	4.120,28	4.120,28
859	121928	BOTIN DE YESO	-	-	1.695,92	1.695,92
860	121929	VALVA LARGA DE MIEMBRO INFERIOR	-	-	2.037,38	2.037,38
861	121930	VALVA CORTA DE MIEMBRO INFERIOR	-	-	1.695,92	1.695,92
862	121931	PASTA DE UNNA	-	-	967,47	967,47
863	121932	TRACCION CONTINUA CUTANEA -TRACCION DE PARTES BLA	-	-	2.418,67	2.418,67
864	121933	TRACCION CONTINUA TIPO COTREL -CEFALO PELVICO-	-	-	7.899,10	7.899,10
865	121934	TRACCION CONTINUA ESQUELETICA CEFALICA	-	-	6.294,24	6.294,24
866	121935	TRACCION CONTINUA ESQUELETICA CEFALOPEL-VICA O CEF	-	-	7.847,88	7.847,88
867	121936	TRACCION CONTINUA ESQUELETICA DE MIEMBROSUPERIOR O	-	-	2.902,41	2.902,41
868	123403	NEURORRAFIA MICROQUIRURGICA	-	-	7.614,55	7.614,55

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
869	123608	INJERTO DE NERVIOS MICROQUIRURGICO	-	-	8.502,35	8.502,35
870	129003	TOILETTE PIE DIABÉTICO	3.794,00	-	-	3.794,00
871	130101	ESCISION DE QUISTE DERMOIDEO SACROCOCCIGEO	1.844,83	692,40	6.829,20	9.366,43
872	130102	ESCISION AMPLIA DE LESION DE PIEL, COMPRENDIENDO	1.512,86	692,40	5.810,51	8.015,77
873	130103	ESCISION RADICAL DE ANGIOMA CAVERNOSO MAYOR DE 5	1.844,83	692,40	8.570,64	11.107,88
874	130104	ESCISION LOCAL DE LESION DE PIEL O GLANDULA DE PI	516,93	-	2.561,76	3.078,69
875	130105	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO SUPERFICIAL,HIDROSA	407,85	-	1.257,71	1.665,57
876	130106	DESTRUCCION DE LESION DE PIEL -VERRUGA, QUERATOSIS	246,61	-	1.257,71	1.504,32
877	130107	DESTRUCCION DE LESION DE PIEL -VERRUGA, QUERATOSIS	331,97	-	2.179,65	2.511,63
878	130108	BIOPSIA DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y/	331,97	-	1.257,71	1.589,69
879	130109	ESCISION DE UÑA, LECHO O REPLIEGUE UNGU-LAR	488,48	-	1.257,71	1.746,19
880	130110	SUTURAS DE HERIDAS *	820,45	-	2.179,65	3.000,10
881	130112	ESCISION DE TUMOR DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO -L	901,07	-	2.276,40	3.177,47
882	130113	ESCISION DE LIPOMA GIGANTE -CON RECONOCIMIENTO P	1.512,86	692,40	5.713,76	7.919,02
883	130114	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO PROFUNDO SUBAPONEUR	692,40	-	2.179,65	2.872,06
884	130115	IMPLANTACION DE 'PELLETS' EN TEJIDO SUB-CUTANEO	232,38	-	1.257,71	1.490,09
885	130201	INJERTO LIBRE DE GRASA, DERMIGRASA O PIEL TOTAL	1.844,83	692,40	10.556,80	13.094,04
886	130202	PREPARACION DE COLGAJO TUBULADO, EN UNO O DOS TIEM	1.844,83	692,40	8.570,64	11.107,88
887	130203	ADELGAZAMIENTO DE PIEL Y TRASPLANTE DE GRASA	1.844,83	692,40	5.713,76	8.251,00
888	130204	CIERRE PLASTICO DE HERIDA POR COLGAJO	1.512,86	692,40	8.525,11	10.730,37
889	130205	TRANSPORTE DE TUBO -POR TIEMPO OPERATORIO-	1.512,86	692,40	5.713,76	7.919,02
890	130206	OPERACION RELAJANTE EN Z -ZETOPLASTIA-	1.512,86	692,40	8.525,11	10.730,37
891	130207	TOMA Y COLOCACION DE INJERTO DE PIEL -CON DERMA	901,07	654,46	3.585,33	5.140,87
892	130208	DERMOABRASION -EN CASO DEBIDAMENTE AUTORIZADO POR	901,07	654,46	5.713,76	7.269,30
893	130209	INJERTO PINCH -POR SESION OPERATORIA-	901,07	654,46	5.713,76	7.269,30
894	130210	DIFERIDO DEL COLGAJO, SEPARACION DEL PEDICULO	901,07	654,46	8.525,11	10.080,65
895	130211	PREPARACION DE COLGAJO Y CIERRE PLASTICO POR ROT	1.844,83	692,40	8.570,64	11.107,88
896	130301	ATENCION DEL PACIENTE CON QUEMADURAS DE SEGUNDO Y	901,07	-	967,47	1.868,54

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
897	130302	ATENCION DEL PACIENTE CON QUEMADURAS DE SEGUNDO Y	1.844,83	-	1.451,20	3.296,04
898	130303	ATENCION DEL PACIENTE CON QUEMADURA DE SEGUNDO Y	2.252,69	-	1.934,94	4.187,63
899	130304	ESCISION DE ESCARAS POSTQUEMADURAS Y/O CURACION D	1.062,32	654,46	7.745,45	9.462,23
900	130305	MODULO AMBULATORIO QUEMADURA - GRUPO 1	7.980,00	-	-	7.980,00
901	130306	MODULO AMBULATORIO QUEMADURA - GRUPO 2	15.960,00	-	-	15.960,00
902	130307	MODULO AMBULATORIO QUEMADURA - GRUPO 3	19.380,00	-	-	19.380,00
903	130350	HON.GRAN QUEMADO	1.882,77	-	-	1.882,77
904	130351	CURACIONES Y ATENCION EN QUEMADO	2.252,69	-	-	2.252,69
905	140101	TESTIFICACION TOTAL	2.836,01	-	-	2.836,01
906	140102	TESTIFICACION PARCIAL -HASTA 4 SESIONES-	61,65	-	61,65	123,30
907	140103	TESTIFICACION POR DROGAS, POR VISITA	2.020,30	-	-	2.020,30
908	140104	TRATAMIENTO DESENSIBILIZANTE -INCLUYE PROVISION	2.290,63	-	-	2.290,63
909	150101	BIOPSIA POR INCISION O POR PUNCION -GAN-	1.244,88	-	-	1.244,88
910	150102	ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO DE PIEZA O-	891,59	-	-	891,59
911	150103	ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO DE PIEZA DE	1.285,22	-	-	1.285,22
912	150104	BIOPSIA POR CONGELACION Y ESTUDIO DIFE-	3.648,00	-	-	3.648,00
913	150105	ESTUDIO BIOPICO SERIADO Y SEMISERIADO	1.548,12	-	-	1.548,12
914	150106	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA	1.174,20	-	-	1.174,20
915	150107	CITOLOGIA EXFOLIATIVA HORMONAL -CADA 4 EXTENDIDOS	573,84	-	-	573,84
916	150108	NECROPSIA DE NEONATO O LACTANTE -CON AU-	1.759,47	-	4.936,94	6.696,41
917	150109	NECROPSIA DEL JOVEN Y DEL ADULTO -CON AUTORIZACION	1.939,68	-	2.086,70	4.026,38
918	150110	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA BRONQUIAL -POR	317,75	-	170,73	488,48
919	150111	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA DE LIQUIDOS	260,84	-	298,78	559,61
920	150113	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA DE LI-FILTRACION AL VACIO	1.674,10	-	-	1.674,10
921	150114	EST. ANATOMOPAT DE MAT DE RE SECCION TRANSURETRAL DE PROST (RTU)	1.674,10	-	-	1.674,10
922	150157	INMUNO-MARCADORES TUMORALES	934,27	-	-	934,27
923	150158	INMUNOMARCADORES TUMORALES (MAS DE 2 ANT	2.081,96	-	-	2.081,96
924	150159	MODULO DE ESTUDIOS ANATOMO-PATOLOGICOS E	3.210,67	-	-	3.210,67

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
925	150160	MODULO DE ESTUDIOS ANATOMO-PATOLOGICOS P	3.210,67	-	-	3.210,67
926	150162	HELICOBACTER-PYLORI	493,22	-	-	493,22
927	150171	PUNCION BIOPSIA GUIADA POR TOMOGRAFIA	6.947,76	-	-	6.947,76
928	150172	PUNCION BIOPSIA CON AGUJA GRUESA GUIADA POR ECOGRAFIA	5.121,90	-	-	5.121,90
929	150173	PUNCION BIOPSIA GUIADA POR ECOGRAFIA DE PROSTATA	4.519,60	-	-	4.519,60
930	150174	PUNCION BIOPSIA GUIADA POR ECOGRAFIA DE MAMA	3.822,45	-	-	3.822,45
931	150175	PUNCION BIOPSIA GUIADA POR ECOGRAFIA DE CUELLO	4.386,81	-	-	4.386,81
932	150176	BIOPSIA DE RECTO POR SUCCION	3.130,05	-	-	3.130,05
933	150177	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO POR SUCCION	3.130,05	-	-	3.130,05
934	150178	EST.MARC.PRE-QUIRURG.C/CARB.INACTIVO	4.382,07	-	-	4.382,07
935	161000	VISITA PREANESTESICA (CONVENIO AMAAR)	1.079,63	-	-	1.079,63
936	161001	COMPLEJIDAD 1 (CONVENIO AMAAR)	-	-	-	-
937	161002	COMPLEJIDAD 2 (CONVENIO AMAAR)	-	-	-	-
938	161003	COMPLEJIDAD 3 (CONVENIO AMAAR)	-	-	-	-
939	161004	COMPLEJIDAD 4 (CONVENIO AMAAR)	-	-	-	-
940	161005	COMPLEJIDAD 5 (CONVENIO AMAAR)	-	-	-	-
941	161006	COMPLEJIDAD 6 (CONVENIO AMAAR)	-	-	-	-
942	161007	COMPLEJIDAD 7 (CONVENIO AMAAR)	-	-	-	-
943	161008	COMPLEJIDAD 8 (CONVENIO AMAAR)	-	-	-	-
944	161009	COMPLEJIDAD 9 (CONVENIO AMAAR)	-	-	-	-
945	161010	COMPLEJIDAD 10 (CONVENIO AMAAR)	-	-	-	-
946	170101	ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO -CON OSIN PRUEBA	798,00	-	68,64	866,64
947	170102	ELECTROCARDIOGRAMA A DOMICILIO	75,88	-	71,14	147,02
948	170103	ELECTROGRAMA DE HAZ DE HIS -INCLUYE EL CATETERISM	346,20	-	194,44	540,64
949	170104	ELECTROCARDIOGRAMA DE HOLTER -POR 24 HORAS UN CANAL	464,76	-	441,05	905,82
950	170105	SOBREESTIMULACION CARDIACA -CON ELECTRO-CARDIOGRAM	284,55	-	194,44	478,99
951	170106	ELECTROCARDIOGRAMA CON DERIVACION INTRA-ESOFAGICA	94,85	-	85,36	180,21
952	170107	VECTOCARDIOGRAMA	71,14	-	61,65	132,79

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
953	170108	FONOMEKANOCARDIOGRAMA, CON UNA DERIVACION ELECTRO	113,82	-	71,14	184,96
954	170109	MONITORAJE OPERATORIO -INCLUYE CONTROL OSCILOSCOP	308,26	-	218,15	526,42
955	170110	CARDIOVERSION EN PACIENTE NO INTERNADO EN SALA DE	75,88	-	71,14	147,02
956	170111	ERGOMETRIA *	455,28	-	218,15	673,43
957	170112	CURVAS DE DILUCION CON COLORANTES E HI- DROGENO	170,73	-	71,14	241,87
958	170113	OSCILOMETRIA	61,65	-	-	61,65
959	170114	PLETISMOGRAFIA	61,65	-	-	61,65
960	170115	FLUXOMETRIA POR EFECTO DOPPLER CON REGIS-TRO GRAFIC	61,65	-	47,42	109,08
961	170116	TERMODILUCION	37,94	-	47,42	85,36
962	170117	REHABILITACION DEL CARDIOPATA-ARANCEL GLOBAL POR	346,20	-	241,87	588,07
963	170118	ELECTROCARDIOGRAMA DE HOLTER POR 24 HS.,2 CANALES	3.192,00	-	709,29	3.901,29
964	170120	RIESGO PRE-QUIRURGICO	1.436,40	-	68,64	1.505,04
965	170130	PRESUROMETRIA	3.192,00	-	-	3.192,00
966	170140	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	3.192,00	-	-	3.192,00
967	180101	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO. INCLUYE ELECTROCARDIOGRAM	350,94	-	573,84	924,79
968	180102	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO, CON REGISTRO CONTINUO O V	407,85	-	915,30	1.323,16
969	180103	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO, CON ECOSCOPIA -MODO B- *	260,84	-	796,74	1.057,58
970	180104	ECOGRAFIA TOCOGINECOLOGIA	208,67	-	654,46	863,13
971	180106	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL	208,67	-	573,84	782,51
972	180107	ECOGRAFIA CEREBRAL -CON MOD. B Y A-	208,67	-	573,84	782,51
973	180109	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA UNI O BILATERAL-	208,67	-	417,34	626,01
974	180110	ECOGRAFIA TIROIDEA	142,27	-	379,40	521,67
975	180111	ECOGRAFIA DE TESTICULOS	142,27	-	265,58	407,85
976	180112	ECOGRAFIA COMPLETA DE ABDOMEN	294,03	-	796,74	1.090,77
977	180113	ECOGRAFIA HEPATICA, BILIAR, ESLENICA O TORACICA	208,67	-	796,74	1.005,41
978	180114	ECOGRAFIA DE VEJIGA O PROSTATA	142,27	-	573,84	716,12
979	180116	ECOGRAFIA RENAL BILATERAL	208,67	-	687,66	896,33
980	180117	ECOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL Y ESTATICA -MOD. M-	208,67	-	573,84	782,51

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
981	180118	ECOGRAFIA PANCREATICA O SUPRARRENAL	260,84	-	573,84	834,68
982	180121	ECOGRAFIA PARA LA AMNIOCENTESIS	142,27	-	573,84	716,12
983	180123	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA,VAGINAL,RECTAL,	939,01	-	-	939,01
984	180124	ECOGRAFIA MUSCULAR POR MIEMBRO, O SUPERF - PARTES BLANDAS	939,01	-	-	939,01
985	180125	ECOGRAFIA TEGUMENTARIO	929,53	-	-	929,53
986	180146	ECOGRAFIA DE CADERA	749,31	-	-	749,31
987	180147	ECOGRAFIA EN GUARDIA SANATORIAL	398,37	-	227,64	626,01
988	180151	ECO DOPPLER CARDIACO COLOR	3.511,20	-	-	3.511,20
989	180152	ECO DOPPLER VASCULAR PERIFERICO (TODOS)	3.192,00	-	-	3.192,00
990	180153	ECO DOPPLER INTRA ESOFAGICO	7.493,15	-	-	7.493,15
991	180160	ECO ESTRES	7.493,15	-	-	7.493,15
992	180161	DOPPLER DE VASOS UMBILICALES	929,53	-	-	929,53
993	180163	ECODOPPLER VENOSO COLOR	1.436,40	-	-	1.436,40
994	180164	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	3.511,20	-	-	3.511,20
995	180174	TRANSLUCENCIA NUCAL O SCREANYNG -PRIMER TRIMESTRE	3.163,64	-	-	3.163,64
996	180175	ESTUDIO MORFOLOGICO FETAL DETALLADO-SEGUNDO TRIMESTR	3.163,64	-	-	3.163,64
997	190101	METABOLISMO BASAL	18,97	-	9,48	28,45
998	190102	REGIMEN INDIVIDUAL CON PREPARACION DE MENU DIETETI	23,71	-	-	23,71
999	200101	TEST DE BERNSTEIN -PRUEBA DE PERFUSION ESOFAGICA	56,91	-	18,97	75,88
1000	200102	SONDEO GASTRICO FRACCIONADO PARA TEST SECRETORIO	109,08	-	42,68	151,76
1001	200103	SONDEO GASTRICO EN AYUNAS PARA DETERMINACION DE	33,20	-	42,68	75,88
1002	200104	SONDEO CON ELECTRODO INTRAGASTRICO PARA DETERMINAC	33,20	-	42,68	75,88
1003	200105	SONDEO GASTRICO PARA TEST SECRETORIO CONINSULINA -	132,79	-	18,97	151,76
1004	200106	SONDEO DUODENAL DIAG. CON CONTROL RADI- OSCOPICO D	132,79	-	37,94	170,73
1005	200107	SONDAJE DUODENAL CON Sonda DE DOBLE LUZ,CON CONTRO	165,99	-	42,68	208,67
1006	200108	CLEARANCE DE BROMOSULFTALEINA	109,08	-	37,94	147,02
1007	200109	TEST DE RETENCION DE BSF A LOS 45' MAS PRUEBA DE	56,91	-	37,94	94,85
1008	200110	TEST DE RETENCION DE BROMOSULFTALEINA A LOS 45'	33,20	-	23,71	56,91

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
1009	200111	MOTILIDAD ESOFAGICA -MANOMETRIA-. OBTEN-CION DE RE	222,90	-	47,42	270,32
1010	200112	DETERMINACION DEL REFLUJO GASTROESOFAGI-CO POR MED	109,08	-	37,94	147,02
1011	200113	LAVADO GASTRICO O ESOFAGICO -EN PACIENTE NO INTE	23,71	-	18,97	42,68
1012	200114	EXTRACCION DE MATERIAL DE ESOFAGO O ESTOMAGO PARA	33,20	-	18,97	52,17
1013	200115	COLOCACION DE SONDA BALON DE SENGSTAKEN,BLAKEMORE,	33,20	-	23,71	56,91
1014	200116	BIOPSIA PERORAL ESOFAGICA O GASTRICA PORASPIRACION	33,20	-	23,71	56,91
1015	200117	BIOPSIA PERORAL DEL INTESTINO DELGADO POR ASPIRA	109,08	-	37,94	147,02
1016	200118	BIOPSIA PERORAL DEL INTESTINO DELGADO POR ASPIRA	165,99	-	42,68	208,67
1017	200119	ESOFAGOSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO	943,76	-	85,36	1.029,12
1018	200120	ESOFAGOFIBROSCOPIA	275,06	-	663,95	939,01
1019	200121	GASTROSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO	165,99	-	113,82	279,81
1020	200122	ESOFAGOGASTRODUODENOFIBROSCOPIA	331,97	-	834,68	1.166,65
1021	200123	CANULACION ENDOSCOPICA DE PAPILA DE VA- TER CON CO	331,97	-	241,87	573,84
1022	200124	COLONOFIBROSCOPIA	460,02	-	1.318,41	1.778,44
1023	200125	RECTOSIGMOIDOSCOPIA CON INSTRUMENTAL RI-GIDO	109,08	-	71,14	180,21
1024	200126	RECTOSIGMOIDOFIBROSCOPIA	132,79	-	678,18	810,97
1025	200128	DILATACION ESOFAGICA CON CONTROL ENDOS- COPICO -PO	222,90	-	47,42	270,32
1026	200129	DILATACION ESOFAGICA CON SONDA DE MERCURIO, SIN EN	109,08	-	23,71	132,79
1027	200130	REDUCCION NO QUIRURGICA DE LA INVAGINACION INTESTI	109,08	-	113,82	222,90
1028	200131	REDUCCION MANUAL DE PROLAPSO DE RECTO. DILATACION	7.350,87	-	-	7.350,87
1029	200132	GASTROFIBROSCOPIA	331,97	-	995,92	1.327,90
1030	200134	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA	199,18	-	289,29	488,48
1031	200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA	260,84	-	431,57	692,40
1032	200136	HASTA 3 FOTOGRAFIAS REALIZADAS DURANTE EL ACTO EN	9,48	-	37,94	47,42
1033	200137	ESOFAGOSCOPIA RIGIDA TERAP.-CON EXTRACCI	3.765,54	-	-	3.765,54
1034	200138	ESOFAGOSCOPIA RIGIDA TERAPEUTICA - CON E	5.667,28	-	-	5.667,28
1035	200151	*PHMETRIA COMPUTARIZADA GASTRICA	3.149,02	-	-	3.149,02
1036	200152	*BIOPSIA INTEST.DELGADO C/VIDEOENDOSCOPI	2.513,52	-	-	2.513,52

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
1037	200154	*PARACENTESIS MASIVA ,TORACOCENTESIS ,SE	5.463,36	-	-	5.463,36
1038	200155	*COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA C	29.503,08	-	-	29.503,08
1039	200156	*ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA ALTA	3.153,76	-	-	3.153,76
1040	200157	*ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA BAJA	3.988,44	-	-	3.988,44
1041	200158	*DILATACIONES CON BALON Y/O SAVARY	9.456,54	-	588,07	10.044,61
1042	200159	*ACALASIA CON BALON	15.768,80	-	735,09	16.503,89
1043	200160	*POLIPECTOMIAS POR VIA ENDOSCOPICA HASTA	8.403,71	-	-	8.403,71
1044	200161	*PROTESIS AUTOEXPANSIBLES ESOFAGICAS	1.228,31	2.456,61	735,09	4.420,01
1045	200162	*EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	8.764,14	-	-	8.764,14
1046	200163	*POLIPECTOMIA POR VIA ENDOSCOPICA MAS DE	14.749,17	-	-	14.749,17
1047	200168	COLOCACION DE ENDOLOOP	4.917,97	-	825,19	5.743,16
1048	200170	*LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS MAS ESCL	9.181,48	-	-	9.181,48
1049	200171	*ESCLEROSIS DE VARICES ESOFAGICAS	5.254,69	-	-	5.254,69
1050	200172	*COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA S/PAPILIOT.	13.113,01	-	-	13.113,01
1051	200173	COLOC.SONDA NASOYEYUNAL	2.978,29	-	-	2.978,29
1052	200174	ACCESO A QUIROFANO PARA ENDOSCOPIA	-	-	2.959,32	2.959,32
1053	200180	ELECTROMANOMETRIA ESOFAGICA DE SEIS CANALES	6.713,73	-	-	6.713,73
1054	200181	ENDOSCOPIA ALTA PEDIATRICA C/ANESTESIA GENERAL	2.627,34	-	-	2.627,34
1055	200182	ENDOSCOPIA BAJA PEDIATRICA C/ANESTESIA GENERAL	3.324,49	-	-	3.324,49
1056	210101	ESTUDIO GENETICO -COMPRENDE CONSULTAS, ASESORAMIE	199,18	-	9,48	208,67
1057	210102	DERMATOGLIFOS	94,85	-	9,48	104,33
1058	210103	CROMATINA SEXUAL EN MUCOSAS O SANGRE	37,94	-	23,71	61,65
1059	210104	ANALISIS CROMOSOMICO DE CARIOTIPO SIMPLE	237,12	-	256,09	493,22
1060	210105	ANALISIS CROMOSOMICO DE CARIOTIPO CON BANDAS G-T	317,75	-	279,81	597,55
1061	210106	ANALISIS CROMOSOMICO DE CARIOTIPO CON BANDAS Q	317,75	-	317,75	635,49
1062	210107	ANALISIS CROMOSOMICO DE CARIOTIPO CON BA	1.754,72	-	-	1.754,72
1063	210108	FRAGILIDAD CROMOSOMA X.	3.504,71	-	-	3.504,71
1064	210109	ALTA RESOLUCION (ELONGACION DE CROMOSOMA	3.504,71	-	-	3.504,71

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
1065	210110	ESTUDIOS ENFERMEDADES HEMATOLOGICAS (M.O	2.044,02	-	-	2.044,02
1066	210111	ESTUDIOS MATERIAL DE ABORTO (PLACENTA,FE	2.044,02	-	-	2.044,02
1067	210201	ESTUDIO COMPLETO DE HISTOCOMPATIBILIDAD PARA TRASP	1.593,48	-	1.702,56	3.296,04
1068	210202	ESTUDIO COMPLETO DE HISTOCOMPATIBILIDAD PARA TRASP	237,12	-	1.062,32	1.299,44
1069	210203	GROSS-MATCH CONTRA PAPEL DE LINFOCITOS (ANTICUERPO	260,84	-	995,92	1.256,76
1070	210204	CROSS-MATCH CONTRA PANEL DE LINFICITOS (ANTICUERPO	535,90	-	1.987,11	2.523,01
1071	210205	CROSS-MATCH CONTRA DONANTE VIVO EN LINFOCITOS T Y	1.593,48	-	1.702,56	3.296,04
1072	210206	DETERMINACION DE ANTIGENO DR-DQ EN RECEPTOR O EN D	478,99	-	1.787,92	2.266,91
1073	210207	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS PASO FINAL DEL TRANSPL	535,90	-	1.987,11	2.523,01
1074	220101	COLPOSCOPIA -TRAQUELOSCOPIA-	218,33	-	118,56	336,90
1075	220102	COLPOCITOLOGIA, OBTENCION DEL MATERIAL POR SESION	5.112,41	-	-	5.112,41
1076	220103	TEST DE SIMS-HUNER	23,71	-	14,23	37,94
1077	220104	ESTUDIO DEL MOCO CERVICAL -CON MICROSCO-PIO-	23,71	-	14,23	37,94
1078	220105	PERSUFLACION CON REGISTRO QUIMOGRAFICO	56,91	-	18,97	75,88
1079	220106	PERSUFLACION. HIDROTUBACION, POR CADA SESION	23,71	-	18,97	42,68
1080	220107	INSTILACION DE SUSTANCIA RADIOPACA PARA HISTEROSAL	23,71	-	18,97	42,68
1081	220201	AMNIOSCOPIA	33,20	-	14,23	47,42
1082	220202	MONITOREO FETAL *	218,15	-	189,70	407,85
1083	220203	METODO PSICOPROFILACTICO DEL PARTO *	165,99	-	94,85	260,84
1084	220204	OBSTETRICIA	3.319,75	-	-	3.319,75
1085	220205	PREPARACION INTEGRAL DE LA MATERNIDAD	2.394,00	-	-	2.394,00
1086	230101	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA IN VIVO O IN VI-TRO	109,08	-	99,59	208,67
1087	230102	AGREGACION PLAQUETARIA -MINIMO 3 SUSTANCIAS INDUC	151,76	-	147,02	298,78
1088	230103	ADENOGRAMA	90,11	-	61,65	151,76
1089	230104	INVESTIGACION DE AGLUTININAS -EN MEDIO SALINO, EN	37,94	-	42,68	80,62
1090	230105	AGLUTININAS DEL SISTEMA ABO-EN MEDIO SA-LINO, EN M	52,17	-	37,94	90,11
1091	230106	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE, DETERMINACIONDE	23,71	-	61,65	85,36
1092	230107	ANTICUERPO, ELUCION DE	37,94	-	37,94	75,88

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
1093	230108	ANTICUERPOS INMUNES -LANDSTEINER-	23,71	-	37,94	61,65
1094	230109	ANTICUERPOS INMUNES -WITEBESKY-	23,71	-	61,65	85,36
1095	230110	ANTIGLOBULINA HUMANA CON SUERO ANTINO- GAMMA, PRU	23,71	-	37,94	61,65
1096	230111	ANTITROMBINA, TITULACION DE	37,94	-	37,94	75,88
1097	230112	AUTOHEMOLISIS, PRUEBA DE	52,17	-	37,94	90,11
1098	230113	BENCE JONES, PROTEINA DE	18,97	-	208,67	227,64
1099	230114	BILIRRUBINEMIA TOTAL -DIRECTA, INDIRECTA-	18,97	-	28,45	47,42
1100	230115	CELULAS FALCIFORMES O DEPRANOCITICAS O SICKLE CEL	23,71	-	18,97	42,68
1101	230116	CELULAS LE -MEDULA-	75,88	-	28,45	104,33
1102	230117	CELULAS LE - SANGRE	37,94	-	28,45	66,39
1103	230118	COAGULACION Y SANGRIA -TIEMPO DE-	18,97	-	18,97	37,94
1104	230119	COAGULO, RETRACCION DE	9,48	-	18,97	28,45
1105	230120	COOMBS DIRECTA, PRUEBA DE	67,67	-	73,31	140,99
1106	230121	COOMBS INDIRECTA, PRUEBA DE-CUALITATIVA-	67,67	-	73,31	140,99
1107	230122	COOMBS INDIRECTA, PRUEBA DE -CUANTITATIVA-	37,94	-	47,42	85,36
1108	230123	CRIOAGLUTININAS	18,97	-	18,97	37,94
1109	230124	CRIOGLOBULINAS	23,71	-	18,97	42,68
1110	230125	CROMATINA SEXUAL	23,71	-	18,97	42,68
1111	230126	DACIE, PRUEBA DE	23,71	-	37,94	61,65
1112	230127	DAVIDSHON DIFERENCIADA, PRUEBA DE	37,94	-	47,42	85,36
1113	230128	DONATH-LANDSTEINER CUANTITATIVA, PRUEBA DE	37,94	-	37,94	75,88
1114	230129	ELECTROFORESIS S/PAPEL -HEMOGLOBINA O SUERO-	37,94	-	61,65	99,59
1115	230130	ELECTROFORESIS POLIACRILAMIDA CUALITATIVA	37,94	-	75,88	113,82
1116	230131	ELECTROFORESIS POLIACRILAMIDA CUANTITATIVA	75,88	-	75,88	151,76
1117	230132	EOSINOFILOS, RECUENTO DE	18,97	-	18,97	37,94
1118	230133	ERITROSEDIMENTACION	18,97	-	18,97	37,94
1119	230134	ESPECTROFOTOMETRIA DEL LIQUIDO AMNIOTICO	66,39	-	37,94	104,33
1120	230135	ESPLENOGRAMA	94,85	-	99,59	194,44

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
1121	230136	ESTADO SECRETOR	23,71	-	37,94	61,65
1122	230137	ETANOL, PRUEBA DE GELIFICACION CON	18,97	-	18,97	37,94
1123	230138	EXTON-ROSE, PRUEBA DE	23,71	-	75,88	99,59
1124	230139	FACTOR DE COAGULACION II -PROTROMBINA DUCKERT- E	37,94	-	37,94	75,88
1125	230140	FACTOR DE COAGULACION V	37,94	-	42,68	80,62
1126	230141	FACTOR DE COAGULACION VII	37,94	-	42,68	80,62
1127	230142	FACTORES DE COAGULACION COMPLEJO VII - X	37,94	-	42,68	80,62
1128	230143	FACTOR DE COAGULACION VIII	52,17	-	42,68	94,85
1129	230144	FACTOR DE COAGULACION IX	52,17	-	42,68	94,85
1130	230145	FACTOR DE COAGULACION X	52,17	-	47,42	99,59
1131	230146	FACTOR DE COAGULACION XI	52,17	-	42,68	94,85
1132	230147	FACTOR DE COAGULACION XII	52,17	-	42,68	94,85
1133	230148	FACTOR DE COAGULACION XIII CUALITATIVO	18,97	-	18,97	37,94
1134	230149	FACTOR DE COAGULACION XIII SEMICUALITA- TIVO	52,17	-	18,97	71,14
1135	230150	FERREMIA. SIDEREMIA	23,71	-	52,17	75,88
1136	230151	FIBRINOGENO -SANGRE-	52,17	-	37,94	90,11
1137	230152	FIBRINOLISINA -LISIS DE EUGLOBULINAS-	52,17	-	37,94	90,11
1138	230153	FOLICO ACIDO -MICROBIOLOGICO-	52,17	-	61,65	113,82
1139	230154	FORMULA LEUCOCITARIA	18,97	-	18,97	37,94
1140	230155	FOSFATASA ALCALINA LEUCOCITARIA -CITO- QUIMICA-	23,71	-	37,94	61,65
1141	230156	GLOBULINA GAMMA -SUERO-	18,97	-	61,65	80,62
1142	230157	GLOBULINA GAMMA -LATEX-	37,94	-	37,94	75,88
1143	230158	GLOBULOS BLANCOS, RECUENTO	18,97	-	18,97	37,94
1144	230159	GLOBULOS ROJOS, RECUENTO	18,97	-	18,97	37,94
1145	230160	GLUCOGENO -CITOQUIMICO-	28,45	-	37,94	66,39
1146	230161	GLUCOGENO PREVIA DIGESTION -CITOQUIMICO-	37,94	-	47,42	85,36
1147	230162	GOTA GRUESA	18,97	-	18,97	37,94
1148	230163	GRUPO SANGUINEO ABO	67,67	-	73,31	140,99

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
1149	230164	HAM, PRUEBA DE	28,45	-	37,94	66,39
1150	230165	HEINZ, CUERPOS DE	28,45	-	18,97	47,42
1151	230166	HEMATIES, RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA DE LOS	28,45	-	37,94	66,39
1152	230167	HEMATIES, TRIPSINACION DE LOS OTROS ME- TODOS ENZI	18,97	-	18,97	37,94
1153	230168	HEMATOCRITO	18,97	-	18,97	37,94
1154	230169	HEMOAGLUTINACION PASIVA, PRUEBA DE -HE- MATIES TAN	52,17	-	61,65	113,82
1155	230170	HEMOAGLUTININAS -WIUGHAN-	28,45	-	37,94	66,39
1156	230171	HEMOAGLUTINOGENOS -SUBTIPOS DEL SISTEMA ABO-, CADA	28,45	-	47,42	75,88
1157	230172	HEMOAGLUTINOGENOS DU	47,42	-	47,42	94,85
1158	230173	HEMOGLOBULINA, DOSAJE	18,97	-	18,97	37,94
1159	230174	HEMOGLOBULINA, ELECTROFORESIS DE	47,42	-	61,65	109,08
1160	230175	HEMOGLOBINA EN PLASMA	28,45	-	47,42	75,88
1161	230176	HEMOGLOBINA, SOLUBILIDAD DE LA	28,45	-	47,42	75,88
1162	230177	HEMOGLOBINA, ALCALIRRESISTENTE	28,45	-	37,94	66,39
1163	230178	HEMOGRAMA, INCLUYE RECUENTO DE HEMATIES,	820,45	-	-	820,45
1164	230179	HEMOLISINAS EN CALIENTE -TITULACION- O EN FRIO -E	28,45	-	37,94	66,39
1165	230180	HEMOSIDERINA, INVESTIGACION-CITOQUIMICA-	28,45	-	37,94	66,39
1166	230181	HEPARINA, RESISTENCIA A LA, IN VITRO -SOUPLIER O	47,42	-	37,94	85,36
1167	230182	HEPARINA, RESISTENCIA A LA, IN VIVO -DE TAKATS-	47,42	-	37,94	85,36
1168	230183	HIPERHEPARINEMIA	66,39	-	47,42	113,82
1169	230184	IBC -IRON BINDING CAPACITY-	47,42	-	47,42	94,85
1170	230185	IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS CON PANEL EN MEDIO S	80,62	-	161,24	241,87
1171	230186	INDICE OPSONOCITOFACIGO	47,42	-	85,36	132,79
1172	230187	INMUNOELECTROFORESIS	80,62	-	123,30	203,93
1173	230188	LATEX GLOBULINA GAMMA	47,42	-	37,94	85,36
1174	230189	LATEX LE	47,42	-	61,65	109,08
1175	230190	LAZO, PRUEBA DEL	-	-	18,97	18,97
1176	230191	LEUCINOAMINOPEPTIDASA, TEST DE	80,62	-	47,42	128,05

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
1177	230192	LEUCOAGLUTINACION, INHIBICION DE	47,42	-	71,14	118,56
1178	230193	LEUCOAGLUTININAS, METODO DIRECTO	28,45	-	37,94	66,39
1179	230194	LEUCOCITOS, RESISTENCIA DE LOS	28,45	-	37,94	66,39
1180	230195	LEUCOPRECIPITINAS	28,45	-	37,94	66,39
1181	230196	MAGNESIO -SANGRE-	28,45	-	37,94	66,39
1182	230197	MEDULOGRAMA, MIELOGRAMA	94,85	-	85,36	180,21
1183	230198	MONONUCLEOSIS INFECCIOSA, REACCION PARA -MONO TEST	28,45	-	71,14	99,59
1184	230199	PARASITOS HEMATICOS	47,42	-	18,97	66,39
1185	230201	PAUL BUNELL, REACCION DE	28,45	-	47,42	75,88
1186	230202	PEROXIDASAS	9,48	-	18,97	28,45
1187	230203	PLAQUETAS, RECUENTO DE	9,48	-	18,97	28,45
1188	230204	PLASMA RECALCIFICADO, TIEMPO DE	9,48	-	18,97	28,45
1189	230205	PORFIRINAS -ORINA-	9,48	-	61,65	71,14
1190	230206	PDF -PRODUCTO DE DEGRADACION FIBRINOGENO-FIBRINA-	56,91	-	99,59	156,50
1191	230207	PROACTIVADOR PLASMINOGENO	56,91	-	52,17	109,08
1192	230208	PROTROMBINA -WARE, SEEGER-	56,91	-	52,17	109,08
1193	230209	PROTROMBINA, CONSUMO DE	28,45	-	47,42	75,88
1194	230210	PROTROMBINA, TIEMPO DE -QUICK-	18,97	-	47,42	66,39
1195	230211	RECUENTO Y FORMULA	28,45	-	18,97	47,42
1196	230212	REFFHUS, CURVA DE	28,45	-	47,42	75,88
1197	230213	RH	54,14	-	58,65	112,79
1198	230214	RH FACTOR C	18,97	-	47,42	66,39
1199	230215	RH FACTOR C	18,97	-	47,42	66,39
1200	230216	RH FACTOR D	18,97	-	37,94	56,91
1201	230217	RH FACTOR E MAYUSCULA	18,97	-	47,42	66,39
1202	230218	RH FACTOR E MINUSCULA	18,97	-	37,94	56,91
1203	230219	RETICULOCITOS	18,97	-	18,97	37,94
1204	230220	SIA, TEST DE	18,97	-	18,97	37,94

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
1205	230221	SICKLE CELLS, INDUCCION QUIMICA	28,45	-	18,97	47,42
1206	230222	SIDROFILINA, CAPACIDAD DE SATURACION DELA	47,42	-	47,42	94,85
1207	230223	SULFATO DE PROTAMINA, PRUEBA DE GELIFI- CACION	56,91	-	52,17	109,08
1208	230224	TROMBINA, PRUEBA DE LA GENERACION DE LA	56,91	-	47,42	104,33
1209	230225	TROMBINA, TIEMPO DE	18,97	-	28,45	47,42
1210	230226	TROMBOPLASTINA, PRUEBA DE LA GENERACION DE -BIGGS	90,11	-	85,36	175,47
1211	230227	TROMBOPLASTINA, PRUEBA DE LA GENERACION DE-BIGGS Y	256,09	-	142,27	398,37
1212	230228	TROMBOPLASTINA, PRUEBA DE LA GENERACION SIMPLIFICA	56,91	-	85,36	142,27
1213	230229	TROMOPLASTINA, TIEMPO DE-PARCIAL-	28,45	-	47,42	75,88
1214	230230	TROMBO TEST DE OWEN	28,45	-	47,42	75,88
1215	230231	TROMBOELASTOGRAMA	56,91	-	85,36	142,27
1216	230232	XENODIAGNOSTICO -ESTUDIO COMPLETO-	132,79	-	203,93	336,72
1217	230233	ESTUDIO INMUNOHEMATOLOGICO DE LA EMBARAZADA	-	-	-	-
1218	230234	COMPATIBILIDAD SANGUINEA CONYUGAL	-	-	-	-
1219	230235	ESTUDIO INMUNOHEMATOLOGICO(ANEMIAS HEMOLITICAS AUTOINMUNES, ETC)	-	-	-	-
1220	230236	PROVISION/ TRANSFUSION DE UNA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS	-	-	-	-
1221	230237	PROVISION/ TRANSFUSION DE UNA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	-	-	-	-
1222	230238	PROVISION/ TRANSFUSION DE UNA UNIDAD DE PLAQUETAS	-	-	-	-
1223	230239	PROVISION/ TRANSFUSION DE UNA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADOS	-	-	-	-
1224	230240	RECAMBIO PLASMATICO CON SEPARADOR CELULAR DE FLUJO CONTINUO	-	-	-	-
1225	230241	CONCENTRADO PLAQUETARIO OBTENIDO POR SEPARADOR CELULAR	-	-	-	-
1226	230242	ERITROAFERESIS CON SEPARADOR CELULAR DE FLUJO CONTINUO	-	-	-	-
1227	230243	LEUCAFERESIS	-	-	-	-
1228	230244	LEUCOREDUCCION CON FILTRO DE DEPLECION LEUCOCITARIA	-	-	-	-
1229	230302	MODULO V QUIMIOTERAPIA	2.514,77	-	-	2.514,77
1230	230303	MODULO VI QUIMIOTERAPIA	3.132,54	-	-	3.132,54
1231	230311	PUNCION ASPIRACION DE MEDULA OSEA	5.534,99	-	-	5.534,99
1232	230314	PUNCION ASPIRACION MAS BIOPSIA DE MEDULA	6.914,06	-	-	6.914,06

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
1233	240101	TRANSFUSION DE SANGRE TOTAL, POR UNIDAD DE HASTA 5	75,88	-	85,36	161,24
1234	240102	TRANSFUSION DE PLASMA, POR UNIDAD DE HASTA 300	75,88	-	104,33	180,21
1235	240103	TRANSFUSION DE HEMATIES SEDIMENTADOS -CONCENTRA	75,88	-	104,33	180,21
1236	240104	TRANSFUSION DE GLOBULOS ROJOS LAVADOS POR UNIDAD	94,85	-	128,05	222,90
1237	240105	PLASMAFERESIS O ERITROFERESIS CON PROCE-SAMIENTO D	75,88	-	218,15	294,03
1238	240106	TRANSFUSION DE SANGRE SIN LEUCOCITOS CONO SIN PLAQ	94,85	-	218,15	313,00
1239	240107	TRANSFUSION DE PLAQUETAS Y/O LEUCOCITOS PROVENIENT	94,85	-	218,15	313,00
1240	240108	EXANGUINEO-TRANSFUSION *. POR LA PRIMERAUNIDAD DE	720,86	-	588,07	1.308,93
1241	240109	EXANGUINEO-TRANSFUSION UNIDADES SUBSI- GUIENTES D	94,85	-	355,69	450,54
1242	240110	TRANSFUSION FETAL INTRA-UTERO -INCLUYE LA PARACEN	858,39	-	588,07	1.446,46
1243	240111	SANGRIA POR RECOLECCION CON EQUIPO AL VACIO	28,45	-	147,02	175,47
1244	240112	TRANSFUSION INTRAAMNIOTICA	573,84	-	436,31	1.010,15
1245	240113	TRANSFUSION DE CRIOPRECIPITADOS GAH PRO-VENIENTES	132,79	-	218,15	350,94
1246	240114	V.D.R.L. EN DADOR	9,48	-	42,68	52,17
1247	240115	HUDDLESSON EN DADOR	9,48	-	37,94	47,42
1248	240116	CHAGAS LATEX EN DADOR	9,48	-	47,42	56,91
1249	240117	CHAGAS FIJACION DEL COMPLEMENTO EN DADOR	37,94	-	42,68	80,62
1250	240118	CHAGAS HEMOAGLUTINACION EN DADOR	9,48	-	66,39	75,88
1251	240119	ANTIGENO DE HEPATITIS B EN DADOR	28,45	-	109,08	137,53
1252	240120	SINDROME DE INMUNO DEFICIENCIA ADQUIRIDA	80,62	-	455,28	535,90
1253	240121	SINDROME DE INMUNO DEFICIENCIA ADQUIRIDO	18,97	-	246,61	265,58
1254	240122	DETERMINACION DE LA HEPATITIS C	199,18	-	-	199,18
1255	240123	HTLV P/HEPATITIS B(HB)	730,34	-	-	730,34
1256	240124	ANTICORE P/HEPATITIS B(HB)	417,34	-	-	417,34
1257	240125	P 24	1.019,64	-	-	1.019,64
1258	240150	MODULO DE TRANSFUSIONES	3.471,51	-	2.034,53	5.506,04
1259	250104	REEDUCACION FONIATRICA (SEGÚN CONVENIO AMIFO)	369,91	-	-	369,91
1260	250155	MODULO DE ATENCION KINESICA	1.422,75	-	-	1.422,75

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
1261	250156	REHABILITACION KINESIOLOGICA NEUROLOGICA	260,84	-	-	260,84
1262	250157	REHABILITACION KINESIOLOGICA EN INTERNACION (POR SESION)	331,97	-	-	331,97
1263	250158	MODULO DE ATENCION KINESICA (EN DOMICILIO)	369,91	-	-	369,91
1264	250159	REHABILITACION KINESIOLOGICA NEUMONOLOGICA	260,84	-	-	260,84
1265	250161	ESTIMULACION TEMPRANA	446,88	-	-	446,88
1266	250163	ESTIMULACION VISUAL	851,50	-	-	851,50
1267	250182	REHABILITACION DEL LENGUAJE (NEUROLOGICO) (SEGÚN CONVENIO AMIFO)	554,87	-	-	554,87
1268	250186	DRENAJE LINFATICO (POR SESION)	488,48	-	-	488,48
1269	250187	REEDUCACION POSTURAL GENERAL (POR SESION)	682,92	-	-	682,92
1270	260101	CURVA DE CAPTACION TIROIDEA -3 DETERMINACIONES-	80,62	-	47,42	128,05
1271	260102	ESTUDIO COMPLETO DE LA FUNCION TIROIDEA CON I 131,	109,08	-	47,42	156,50
1272	260103	EXCRECION URINARIA DE I 131, INCLUYE MA-TERIAL RAD	109,08	-	56,91	165,99
1273	260104	PRUEBA DE INHIBICION -TEST DE WERNER- INCLUYE AM	132,79	-	80,62	213,41
1274	260105	PRUEBAS DE ESTIMULACION-TEST DE QUERIDO-INCLUYE AM	132,79	-	80,62	213,41
1275	260106	VIDA MEDIA EFECTIVA, INCLUYE MATERIAL RADIOACTIV	165,99	-	66,39	232,38
1276	260107	DOSIS TERAPEUTICA EN TIROTOXICOSIS. IN-	4.695,07	-	-	4.695,07
1277	260108	TRATAMIENTO DE CARCINOMA DE TIROIDES,IN-	2.366,51	-	-	2.366,51
1278	260109	DETECCION DE TROMBOSIS CON FRIBRINOGENO MARCADO	550,13	-	47,42	597,55
1279	260110	DETECCION DE SUPURACIONES ABDOMINALES CON FRIBRI	493,22	-	189,70	682,92
1280	260111	RADIORRENOGRAMA ISOTOPICO SIMPLE	132,79	-	142,27	275,06
1281	260112	RADIORRENOGRAMA CON CLEARENCE RENAL	109,08	-	189,70	298,78
1282	260113	FILTRADO GLOMERULAR	132,79	-	232,38	365,17
1283	260114	FLUJO PLASMATICO RENAL EFECTIVO	132,79	-	232,38	365,17
1284	260115	FLUJO SANGUINEO TOTAL RENAL -NO INCLUYE CATETERISM	165,99	-	232,38	398,37
1285	260116	VOLUMEN MINUTO CARDIACO	222,90	-	142,27	365,17
1286	260117	CLEARENCE TISULAR Y/O MUSCULAR CON RADI-OISOTOPOS.	222,90	-	142,27	365,17
1287	260118	FLUJO CEREBRAL	90,11	-	232,38	322,49
1288	260119	DETERMINACION DE AGUA CORPORAL TOTAL	222,90	-	189,70	412,60

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
1289	260120	DETERMINACION DE AGUA EXTRACELULAR	222,90	-	66,39	289,29
1290	260121	DETERMINACION DE SODIO TOTAL INTERCAMBI-ABLE Y ESP	222,90	-	118,56	341,46
1291	260122	DETERMINACION DE POTASIO INTERCAMBIABLE	222,90	-	118,56	341,46
1292	260123	DETERMINACION DEL VOLUMEN SANGUINEO TO- TAL GLOBUL	189,70	-	208,67	398,37
1293	260124	VIDA MEDIA DE HEMATIES. RELACION HEPATO-ESPLENICA	265,58	-	208,67	474,25
1294	260125	VIDA MEDIA DE HEMATIES	189,70	-	208,67	398,37
1295	260126	VIDA MEDIA DE LEUCOCITOS Y/O PLAQUETAS	265,58	-	279,81	545,39
1296	260127	TIEMPO MEDIO PLASMATICO DEL FE-59.	90,11	-	208,67	298,78
1297	260128	CURVA DE UTILIZACION DEL FE-59	189,70	-	208,67	398,37
1298	260129	TIEMPO MEDIO PLASMATICO Y CURVA DE UTI- LIZACION D	265,58	-	331,97	597,55
1299	260130	DIAGNOSTICO DE ANEMIA PERNICIOSA CON VI-TAMINA B-1	90,11	-	208,67	298,78
1300	260131	DOSIS TERAPEUTICA PARA TRATAMIENTO DE POLICITEMI	388,88	-	189,70	578,58
1301	260132	ESTUDIO DE ABSORCION CON GRASAS MARCADASCON RADIOI	109,08	-	189,70	298,78
1302	260133	ESTUDIO DE ABSORCION Y EXCRECION DE GRA-SAS MARCAD	388,88	-	374,66	763,54
1303	260134	RELACION PERFUSION/VENTILACION CON XE 133	165,99	-	189,70	355,69
1304	260135	TRATAMIENTO INTRAARTICULAR CON P-32 U AU-198 COLOI	388,88	-	189,70	578,58
1305	260136	TRATAMIENTO PALIATIVO CON P-32 DE METAS-TASIS OSEA	550,13	-	350,94	901,07
1306	260137	TRATAMIENTO CON P-32 U AU-198 POR DISE- MINACION T	331,97	-	232,38	564,36
1307	260138	*TILT TEST	3.153,76	-	-	3.153,76
1308	260201	CENTELLOGRAFIA A CABEZAL MOVIL -LINEAL-	256,09	-	208,67	464,76
1309	260202	POR CADA POSICION SUBSIGUIENTE	33,20	-	33,20	66,39
1310	260203	CENTELLOGRAFIA DE MEDULA OSEA	109,08	-	118,56	227,64
1311	260204	MIELOGRAFIA ISOTOPICA. EXCLUIDO HONORA- RIO DEL CI	180,21	-	142,27	322,49
1312	260205	CISTERNOGRAFIA ISOTOPICA. EXCLUIDO HONO-RARIO DEL	331,97	-	308,26	640,24
1313	260206	FISTULOGRAFIA ISOTOPICA DEL L.C.R. EX- CLUIDO HON	256,09	-	208,67	464,76
1314	260207	VENTRICULOGRAFIA ISOTOPICA. EXCLUIDO HO-NORARIO DE	331,97	-	308,26	640,24
1315	260208	CENTELLOGRAMA OSEO -UN AREA- *	180,21	-	142,27	322,49
1316	260209	AREAS SUBSIGUIENTES *	75,88	-	47,42	123,30

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
1317	260210	CENTELLOGRAFIA DE ARTICULACIONES. INCLU-YE ARTROCE	109,08	-	118,56	227,64
1318	260211	CENTELLOGRAMA DE TIROIDES	90,11	-	66,39	156,50
1319	260212	CENTELLOGRAMA DE TIROIDES Y MEDIASTINO	147,02	-	118,56	265,58
1320	260213	BARRIDO TOTAL -PARA CARCINOMA DE TIROI- DES-	626,01	-	308,26	934,27
1321	260214	CENTELLOGRAMA DE PARATIROIDES	90,11	-	66,39	156,50
1322	260215	CENTELLOGRAMA DE GLANDULAS SALIVALES	109,08	-	118,56	227,64
1323	260216	CENTELLOGRAMA DE PULMON -2 POSICIONES COMO MINIM	222,90	-	189,70	412,60
1324	260217	CENTELLOGRAMA HEPATICO -2 POSICIONES CO-MO MINIMO-	222,90	-	189,70	412,60
1325	260218	CENTELLOGRAFIA DE POOL VASCULAR HEPATICO	222,90	-	208,67	431,57
1326	260219	CENTELLOGRAMA DE PANCREAS	222,90	-	189,70	412,60
1327	260220	CENTELLOGRAMA DE BAZO	222,90	-	189,70	412,60
1328	260221	CENTELLOGRAMA RENAL -BILATERAL-	222,90	-	142,27	365,17
1329	260222	CENTELLOGRAFIA DE POOL VASCULAR RENAL	222,90	-	189,70	412,60
1330	260223	CENTELLOGRAMA DE PLACENTA	222,90	-	142,27	365,17
1331	260224	CENTELLOGRAMA DE VIAS LINFATICAS -ABDO- MINO INGUI	222,90	-	189,70	412,60
1332	260225	POR POSICIONES ADICIONALES	33,20	-	33,20	66,39
1333	260301	ACTH	56,91	-	66,39	123,30
1334	260302	ALDOSTERONA	66,39	-	90,11	156,50
1335	260303	ALFAFETOPROTEINAS	56,91	-	66,39	123,30
1336	260304	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES PLASMATICOS	75,88	-	165,99	241,87
1337	260305	ANGIOTENSINA I O II	56,91	-	66,39	123,30
1338	260306	ANTIGENO DE LA HEPATITIS B	75,88	-	165,99	241,87
1339	260307	AMP - CICLICO	56,91	-	66,39	123,30
1340	260308	CALCITONINA	56,91	-	66,39	123,30
1341	260309	CEA -CARCINOMA EMBRIOGENICO-	56,91	-	66,39	123,30
1342	260310	CORTISOL	56,91	-	66,39	123,30
1343	260311	DIGITOXINA	56,91	-	66,39	123,30
1344	260312	DIGOXINA	56,91	-	66,39	123,30

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
1345	260313	ESTRADIOL	56,91	-	66,39	123,30
1346	260314	ESTROGENOS TOTALES	56,91	-	66,39	123,30
1347	260315	ESTRIOL PLASMATICO	56,91	-	66,39	123,30
1348	260316	ESTRONA	56,91	-	66,39	123,30
1349	260317	FERRITINA PLASMATICA	66,39	-	66,39	132,79
1350	260318	FSH	56,91	-	66,39	123,30
1351	260319	GLUCAGON PLASMATICO	66,39	-	66,39	132,79
1352	260320	LACTOGENO PLACENTARIO	56,91	-	66,39	123,30
1353	260321	LH	56,91	-	66,39	123,30
1354	260322	INMUNOGLOBULINA	56,91	-	66,39	123,30
1355	260323	INSULINA	56,91	-	66,39	123,30
1356	260324	PARATHOROMONA	66,39	-	80,62	147,02
1357	260325	POLIPEPTIDO INHIBIDOR GASTRICO -GIP- PLASMATICO	56,91	-	66,39	123,30
1358	260326	POLIPEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO -VIP- PLASMA	56,91	-	66,39	123,30
1359	260327	POLIPEPTIDO PANCREATICO	56,91	-	66,39	123,30
1360	260328	PROINSULINA	56,91	-	66,39	123,30
1361	260329	PROGESTERONA	56,91	-	66,39	123,30
1362	260330	PROLACTINA	56,91	-	66,39	123,30
1363	260331	PROSTAGLANDINA E., O F., O P.G.A., O P. G.B., O P.	66,39	-	80,62	147,02
1364	260332	RENINA	56,91	-	66,39	123,30
1365	260333	SOMATOTROFINA -STH-	56,91	-	66,39	123,30
1366	260334	TESTOSTERONA	75,88	-	118,56	194,44
1367	260335	TIROXINA PLASMATICA TOTAL -T4-	47,42	-	56,91	104,33
1368	260336	TIROXINA EFECTIVA -ERT-	47,42	-	56,91	104,33
1369	260337	TRI-IODOTIRONINA -T3-	47,42	-	56,91	104,33
1370	260338	TIROTROFINA -TSH-	56,91	-	66,39	123,30
1371	260401	PRUEBA DE ESTIMULO DE LA SECRECION DE SOMATOTROF	222,90	-	350,94	573,84
1372	260402	PRUEBA DE FRENO DE LA SECRECION DE SOMA-TOTROFINA	222,90	-	350,94	573,84

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
1373	260403	PRUEBA DE ESTIMULO HIPOTALAMO-HIPOFISIA-RIA CON DE	180,21	-	279,81	460,02
1374	260404	PRUEBA DE ESTIMULO HIPOTALAMO-HIPOFISIA-RIA, CON D	180,21	-	279,81	460,02
1375	260405	PRUEBA DE ESTIMULO GONADAL CON HORMONA GONADOTROF	109,08	-	189,70	298,78
1376	260406	PRUEBA DE ESTIMULO GONADAL CON HCG, CON DETERMINAC	147,02	-	232,38	379,40
1377	260407	PRUEBA DE ESTIMULO CON TRH CON DETERMI- NACION DE	294,03	-	374,66	668,69
1378	260408	PRUEBA DE ESTIMULO CON TRH, CON DETERMI-NACION DE	180,21	-	279,81	460,02
1379	260409	ESTIMULO HIPOTALAMICO-HIPOFISIARIO, CON DETERMINAC	180,21	-	279,81	460,02
1380	260410	INHIBICION HIPOTALAMICO-HIPOFISIARIO, CON DETERM	180,21	-	279,81	460,02
1381	260411	PRUEBAS DE INHIBICION DE NUQUET O SIMI- LARES CON	109,08	-	189,70	298,78
1382	260412	ESTUDIO DEL RITMO CIRCADIANO DE CORTISOL-1, 3-	109,08	-	189,70	298,78
1383	260413	PRUEBA DE ESTIMULO HIPOTALAMICO-HIPOFI- SIARIO CON	180,21	-	279,81	460,02
1384	260414	PRUEBA DE INHIBICION HIPOTALAMICA HIPO- FISIARIA C	180,21	-	279,81	460,02
1385	260501	CENTELLOGRAMA DE CEREBRO - DOS POSICIONES -	388,88	-	649,72	1.038,61
1386	260502	POR CADA POSICION SUBSIGUIENTE	56,91	-	137,53	194,44
1387	260503	CENTELLOGRAFIA DE MEDULA OSEA	165,99	-	649,72	815,71
1388	260504	MIELOGRAFIA ISOTOPICA. EXCLUIDO HONORARIO DEL CIRU	275,06	-	649,72	924,79
1389	260505	CISTERNOGRAFIA ISOTOPICA. EXCLUIDO HONORARIO DEL C	493,22	-	1.114,49	1.607,71
1390	260506	FISTULOGRAFIA ISOTOPICA DEL L.C.R. EXLUIDO HONORAR	388,88	-	649,72	1.038,61
1391	260507	VENTRICULOGRAFIA ISOTOPICA. EXCLUIDO HONORARIO DEL	493,22	-	1.114,49	1.607,71
1392	260508	CENTELLOGRAMA OSEO - UN AREA -	275,06	-	649,72	924,79
1393	260509	AREAS SUBSIGUIENTES	109,08	-	137,53	246,61
1394	260510	CENTELLOGRAFIA DE ARTICULACIONES. INCLUYE ARTROCEN	165,99	-	649,72	815,71
1395	260511	CENTELLOGRAMA DE TIROIDES	132,79	-	559,61	692,40
1396	260512	CENTELLOGRAMA DE TIROIDES Y MEDIASTINO	222,90	-	649,72	872,62
1397	260513	BARRIDO TOTAL - PARA CARCINOMA DE TIROIDES -	939,01	-	1.299,44	2.238,46
1398	260514	CENTELLOGRAMA DE PARATIROIDES	132,79	-	559,61	692,40
1399	260515	CENTELLOGRAMA DE GLANDULAS SALIVALES	165,99	-	559,61	725,60
1400	260516	CENTELLOGRAMA DE PULMON - DOS POSICIONES COMO MINI	331,97	-	649,72	981,70

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
1401	260517	CENTELLOGRAMA HEPATICO - DOS POSICIONES COMO MINIM	331,97	-	559,61	891,59
1402	260518	CENTELLOGRAFIA DE POOL VASCULAR HEPATICO	331,97	-	649,72	981,70
1403	260519	CENTELLOGRAMA DE PANCREAS	331,97	-	649,72	981,70
1404	260520	CENTELLOGRAMA DE BAZO	331,97	-	649,72	981,70
1405	260521	CENTELLOGRAMA RENAL - BILATERAL -	331,97	-	649,72	981,70
1406	260522	CENTELLOGRAFIA DEL POOL VASCULAR RENAL	331,97	-	649,72	981,70
1407	260523	CENTELLOGRAMA DE PLACENTA	331,97	-	649,72	981,70
1408	260524	CENTELLOGRAMA DE VIAS LINFATICAS - ABDOMINOINGUINA	331,97	-	649,72	981,70
1409	260525	ANGIOGRAFIA RADIOISOTOPICA POR AREA (A-CAROTIDEO,	222,90	-	882,10	1.105,00
1410	260526	ESTUDIO DINAMICO RENAL, INCLUYE: A-PRIMERA CIRCULA	331,97	-	1.114,49	1.446,46
1411	260527	RADIOCARDIOGRAMA	445,79	-	1.299,44	1.745,24
1412	260528	PERFUSION SANGUINEA MIOCARDICA CON RADIOISOTOPOS;	222,90	-	882,10	1.105,00
1413	260529	FLEBOGRAFIA RADIOISOTOPICA POR AREAS SAFEENAS FEMO	222,90	-	882,10	1.105,00
1414	260530	POR AREA ADICIONAL	109,08	-	189,70	298,78
1415	260531	DINAMICA DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRICO	222,90	-	882,10	1.105,00
1416	260532	DINAMICA DEL TRANSITO INTESTINAL	222,90	-	882,10	1.105,00
1417	260539	CENTELLOGRAMA GENERAL C/GALIO	5.913,89	-	-	5.913,89
1418	260601	SPECT CEREBRO	4.557,54	-	-	4.557,54
1419	260602	SPECT CARDIACO	5.083,96	-	-	5.083,96
1420	260603	SPECT OTROS ORGANOS	3.329,23	-	-	3.329,23
1421	260604	SPECT CARDIACO CON TALIO X VIABILIDAD	5.083,96	-	-	5.083,96
1422	270101	HEMODIALISIS CON RIÑON ARTIFICIAL EN INSUFICIENCIA	203,93	-	806,22	1.010,15
1423	270102	HEMODIALISIS CON RIÑON ARTIFICIAL EN INSUFICIENCIA	104,33	-	806,22	910,56
1424	270103	DIALISIS PERITONEAL	104,33	-	403,11	507,45
1425	270150	MODULO DE HEMODIALISIS	4.372,58	-	-	4.372,58
1426	270151	MODULO DE DIALISIS PERITONEAL (DPCA)	61.282,55	-	-	61.282,55
1427	270152	MODULO DE DIALISIS PERITONEAL AUTOMÁTICA (DPA)	63.990,52	-	-	63.990,52
1428	280101	ESPIROMETRIA. COMPRENDE CAPACIDAD VITAL FORZADA, F	80,62	-	61,65	142,27

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
1429	280102	ESPIROMETRIA ANTES Y DESPUES DEL USO DE BRONCODILA	516,93	-	-	516,93
1430	280103	BRONCOESPIROMETRIA	308,26	-	-	308,26
1431	280104	TRAQUEOSCOPIA	165,99	-	-	165,99
1432	280105	BRONCOSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO	659,21	-	-	659,21
1433	280106	BRONCOFIBROSCOPIA	4.742,50	-	2.371,25	7.113,75
1434	280107	CURVA DE FLUJO VOLUMEN - CON O SIN ESPIR	569,10	-	-	569,10
1435	280108	DETERMINACION DE VOLUMENES PULMONARES -	227,64	-	-	227,64
1436	280109	ESTUDIO DE MECANICA PULMONAR - COMPRENDE	265,58	-	-	265,58
1437	280110	ANALISIS DE GASES DE AIRE ESPIRADO Y EN	265,58	-	-	265,58
1438	280111	BRONCOSCOPIA RIGIDA TERAPEUTICA - CON EX	5.918,64	-	-	5.918,64
1439	280170	TEST DE MARCHA DE 6 MINUTOS	1.365,84	-	-	1.365,84
1440	290101	ELECTROENCEFALOGRAFIA CON ACTIVACION SIMPLE	739,83	-	-	739,83
1441	290102	ELECTROENCEFALOGRAFIA CON ACTIVACION COMPLEJA	1.062,32	-	-	1.062,32
1442	290103	NISTAGMOGRAFIA. ELECTRORETINOGRAMA	109,08	-	85,36	194,44
1443	290104	ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIOR	90,11	-	123,30	213,41
1444	290105	ELECTROMIOGRAFIA DE LOS CUATRO MIEMBROS	4.097,52	-	123,30	4.220,82
1445	290106	ELECTROMIOGRAFIA CON VELOCIDAD DE CONDUCT	3.784,51	-	-	3.784,51
1446	290107	REFLEXOGRAMA PATELAR Y/O AQUILIANO	33,20	-	28,45	61,65
1447	290108	CRONAXIMETRIA	33,20	-	47,42	80,62
1448	290109	ELECTRODIAGNOSTICO	33,20	-	47,42	80,62
1449	290110	REOGRAFIA CEREBRAL, CARDIACA O VASCULAR PERIFERICA	109,08	-	118,56	227,64
1450	290111	*POLISOMNOGRAFIA	18.529,90	-	-	18.529,90
1451	290112	POLISOMNOGRAFIA INFANTIL EN INTERNACION	14.227,49	-	-	14.227,49
1452	290150	HOLTER CEREBRAL	4.325,16	-	-	4.325,16
1453	290151	MAPEO CEREBRAL COMPUTARIZADO	4.833,89	-	-	4.833,89
1454	290152	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	5.908,09	-	-	5.908,09
1455	290153	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES Y OTROS	5.908,09	-	-	5.908,09
1456	290154	*VIDEO - ELECTROENCEFALOGRAMA	4.296,79	-	-	4.296,79

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
1457	290160	ELECTROENCEFALOGRAMA PEDIATRICO Y/O COMP	3.088,32	-	-	3.088,32
1458	290161	ELECTROMIOGRAMA COMPUTARIZADO	3.153,76	-	-	3.153,76
1459	290170	ELECTROENCEF.C/DEPRIV.DE SUEÑO Y REGIST.3 HS	8.593,58	-	-	8.593,58
1460	290171	ELECTROENCEF.C/DEPRIV.DE SUEÑO Y REGIST.6 HS	6.691,66	-	-	6.691,66
1461	290172	ELECTROENCEF.C/DEPRIV.DE SUEÑO Y REGIST.3 HS EN INTERNACION	7.104,26	-	-	7.104,26
1462	290173	ELECTROENCEF.C/DEPRIV.DE SUEÑO Y REGIST.6 HS EN INTERNACION	13.316,93	-	-	13.316,93
1463	300101	OFTALMODINAMOMETRIA	56,91	-	9,48	66,39
1464	300102	CAMPO VISUAL - CAMPIMETRIA Y/O PERIMETRIA -	132,79	-	9,48	142,27
1465	300103	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO	1.474,92	-	-	1.474,92
1466	300104	TOPOGRAFIA CORNEAL	820,45	-	1.185,62	2.006,08
1467	300105	PAQUIMETRIA CORNEAL	820,45	-	1.185,62	2.006,08
1468	300106	TONOMETRIA EN NIÑOS CON ANESTESIA GENERAL	165,99	-	33,20	199,18
1469	300108	GONIOSCOPIA	56,91	-	9,48	66,39
1470	300109	CURVA TENSIONAL	407,85	-	80,62	488,48
1471	300110	TONOGRAFIA - CON TONOGRFO ELECTRONICO -	56,91	-	33,20	90,11
1472	300111	RETINOGRAFIA CON TRES PLACAS - UNILATERAL -	66,39	-	118,56	184,96
1473	300112	RETINOGRAFIA CON TRES PLACAS - BILATERAL -	90,11	-	142,27	232,38
1474	300113	RETINOFLUORESCEINOGRAFIA - UNILATERAL -	2.456,61	-	393,63	2.850,24
1475	300114	RETINOGRAFIA DIGITAL	1.228,31	-	1.185,62	2.413,93
1476	300116	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CORNEA	901,07	-	237,12	1.138,20
1477	300117	DEPILACION ELECTRICA DEL PARPADO - DE TODOS LOS EL	33,20	-	23,71	56,91
1478	300118	DILATAACION DE CONDUCTO LACRIMONASAL CON INTUBACION	199,18	-	9,48	208,67
1479	300119	OFTALMOSCOPIA INDIRECTA BINOCULAR CON ESQUEMA DE F	488,48	-	161,24	649,72
1480	300120	ESTUDIO DE FIJACION EN EL ESTRABISMO - CON VISUSCO	90,11	-	9,48	99,59
1481	300122	EXOFTALMOLOGIA - INCLUYE PRESCRIPCION DE CRISTALES	132,79	-	9,48	142,27
1482	300152	RETINOFLUORESCEINOGRAFIA BILATERAL	3.277,07	-	792,00	4.069,06
1483	300153	TOMOGRAFIA DE COHERENCIA OPTICA(UNILATERAL)	4.097,52	-	-	4.097,52
1484	300154	TOMOGRAFIA DE COHERENCIA OPTICA(BILATERAL)	11.381,99	-	-	11.381,99

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
1485	310101	EXAMEN FUNCIONAL LABERINTICO	1.081,29	-	161,24	1.242,53
1486	310102	AUDIOMETRIA TONAL (SEGÚN CONVENIO AMIFO)	331,97	-	-	331,97
1487	310103	LOGOAUDIOMETRIA (SEGÚN CONVENIO AMIFO)	331,97	-	-	331,97
1488	310104	PRUEBAS SUPRALIMINARES (SEGÚN CONVENIO AMIFO)	284,55	-	-	284,55
1489	310105	SELECCION DE OTOAMPLIFONOS (SEGÚN CONVENIO AMIFO)	654,46	-	-	654,46
1490	310106	OTOEMISIONES ACÚSTICAS (OEA) - PLAN MATERNO INFANTIL	682,92	-	-	682,92
1491	310107	TECNICA DE PROESTZ, HASTA 10 SESIONES	1.062,32	-	237,12	1.299,44
1492	310109	IMPEDANCIOMETRIA (SEGÚN CONVENIO AMIFO)	478,99	-	-	478,99
1493	310110	EXAMEN FUNCIONAL DE NARIZ - RINOMANOMETRIA -	986,44	-	227,64	1.214,08
1494	310111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN OIDO	407,85	-	-	407,85
1495	310112	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	1.299,44	-	9,48	1.308,93
1496	310113	TAPONAMIENTO NASAL ANTEROPOSTERIOR	4.325,16	-	52,17	4.377,33
1497	310114	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO NASAL	1.280,47	-	-	1.280,47
1498	310115	CAUTERIZACION DE NARIZ	1.546,05	-	23,71	1.569,77
1499	310118	LARINGOSCOPIA DIRECTA	5.325,82	-	313,00	5.638,83
1500	310120	EXTRACCION DE CALCULO SALIVAL, SIN INCISION CATETE	986,44	-	237,12	1.223,56
1501	310121	INYECCION DE SUSTANCIA RADIOPACA PARA BRONCOGRAFIA	23,71	-	-	23,71
1502	310122	OTOMICROSCOPIA	654,46	-	61,65	716,12
1503	310127	RINOLARINGO FIBROSCOPIA DIAGNOSTICA	1.764,21	-	-	1.764,21
1504	310154	FIBROLARINGOSCOPIA	3.727,60	-	5.747,91	9.475,51
1505	310170	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR(C/ANEST.LOCAL)	1.882,77	-	-	1.882,77
1506	310171	TAPONAMIENTO NASAL ANTEROPOSTERIOR	5.861,73	-	-	5.861,73
1507	310172	CAUTERIZACION DE NARIZ (C/ANEST.LOCAL)	1.882,77	-	-	1.882,77
1508	310173	CAUTERIZACION DE NARIZ (C/ANEST.GRAL)	3.196,44	-	-	3.196,44
1509	310174	MICROCIRUGIA DE EPISTAXIS EMERGENCIA (ANESTESIA GENERAL)	37.285,52	5.325,82	8.911,15	51.522,49
1510	310175	MICROCIRUGIA ENDONASAL VIDEOENDOSCOPICA	37.285,52	5.325,82	8.911,15	51.522,49
1511	320104	ATENCION DEL RECIEN NACIDO NORMAL O PATOLOGICO EN	4.833,89	-	-	4.833,89
1512	330101	PSICOTERAPIAS INDIVIDUALES, NIÑOS O ADULTOS	488,48	-	-	488,48

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
1513	330102	PSICOTERAPIAS GRUPALES O COLECTIVAS, NIÑOS O ADULTOS	488,48	-	-	488,48
1514	330103	PSICOTERAPIA DE PAREJA O FAMILIA, POR SESION MINIM	341,46	-	-	341,46
1515	330107	GOTEO CON PSICOFARMACOS EN LOS ENFERMOS NO INTERNA	75,88	-	52,17	128,05
1516	330109	SUEÑO PROLONGADO, POR DIA. INCLUYE LAS VISITAS DUR	47,42	-	-	47,42
1517	330110	REFLEJOS CONDICIONADOS - HASTA 15 SESIONES - POR S	47,42	-	-	47,42
1518	330111	PRUEBAS PSICOMETRICAS (CONVENIO COLEGIO PSICOLOGOS)	-	-	-	-
1519	330112	PRUEBAS PROYECTIVAS, PERFIL DE PERSONALIDAD (CONVENIO COLEGIO PSICOLOGOS)	-	-	-	-
1520	330183	ORIENTACION DE PADRES (CONVENIO COLEGIO DE PSICOLOGOS)	-	-	-	-
1521	330184	ENTREVISTAS A MIEMBROS DE LA FLIA (CONVENIO COLEGIO DE PSICOLOGOS)	-	-	-	-
1522	340101	RADIOSCOPIA SIMPLE - COMO UNICO ESTUDIO - A	37,94	-	265,58	303,52
1523	340102	RADIOSCOPIA CON INTENSIFICADOR DE IMAGENES - AGREG	37,94	-	806,22	844,16
1524	340103	RADIOSCOPIA CON CIRCUITO CERRADO DE TELE	33,20	-	749,31	782,51
1525	340201	RADIOGRAFIA DEL CRANEO, CARA, SENOS PARANASALES O	52,17	-	336,72	388,88
1526	340202	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. B	18,97	-	265,58	284,55
1527	340203	HUESO TEMPORAL O AGUJEROS OPTICOS, COMPARATIVOS, P	75,88	-	403,11	478,99
1528	340204	ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, 3 POSICIONES, COMP	75,88	-	403,11	478,99
1529	340205	ORTOPANTOMOGRAFIA - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE CRAN	75,88	-	806,22	882,10
1530	340206	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. I	37,94	-	806,22	844,16
1531	340207	TELERRADIOGRAFIA DE CRANEO Y/O PERFIL FACIAL CON C	37,94	-	806,22	844,16
1532	340208	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. G	18,97	-	673,43	692,40
1533	340209	RADIOGRAFIA DE RAQUIS -COLUMNA- PRIMERA EXPOSICION	52,17	-	403,11	455,28
1534	340210	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. B	18,97	-	336,72	355,69
1535	340211	RADIOGRAFIA DE HOMBRO, HUMERO, PELVIS, CADERA Y FE	52,17	-	403,11	455,28
1536	340212	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. A	18,97	-	336,72	355,69
1537	340213	RADIOGRAFIA DE CODO, ANTEBRAZO, MUÑECA, MANO, DEDO	52,17	-	403,11	455,28
1538	340214	MEDICION COMPARATIVA DE MIEMBROS INFERIORES - ORTO	56,91	-	540,64	597,55
1539	340215	RADIOGRAFIA AMPLIADA O MACRORRADIOGRAFIA. A	37,94	-	403,11	441,05
1540	340216	ARTRORADIOGRAFIA - SIN HONORARIO DE ESPECIALISTA -	37,94	-	1.223,56	1.261,50

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
1541	340217	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. A	18,97	-	265,58	284,55
1542	340218	UNA PLACA - APICAL -. A	18,97	-	80,62	99,59
1543	340219	UNA PLACA - OCLUSAL -. A	37,94	-	199,18	237,12
1544	340220	SEMISERIADA HASTA 7 - SIETE - PLACAS. A	56,91	-	336,72	393,63
1545	340221	SERIADA DE 7 - SIETE - A 14 - CATORCE - PLACAS. A	90,11	-	602,30	692,40
1546	340222	ESPINOGRAFIA PELICULA (30 X 90)	331,97	-	976,95	1.308,93
1547	340223	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F y P)	986,44	-	1.878,03	2.864,47
1548	340270	RADIOGRAFIA EN GUARDIA SANATORIAL	227,64	-	227,64	455,28
1549	340271	EXPOSICION SUBSIGUIENTE EN GUARDIA SANATORIAL	170,73	-	170,73	341,46
1550	340301	RADIOGRAFIA O TELERRADIOGRAFIA DE TORAX. CON O SIN	52,17	-	336,72	388,88
1551	340302	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. A	18,97	-	284,55	303,52
1552	340303	BRONCOGRAFIA -SIN ENDOSCOPIA, SIN ANESTESIA GENERA	90,11	-	1.678,84	1.768,95
1553	340304	NEUMOMEDIASTINO. FRENTE Y PERFIL - SIN HONORARIO D	56,91	-	602,30	659,21
1554	340401	SIALOGRAFIA, POR GLANDULA Y POR LADO. POR ESTUDIO	56,91	-	1.602,96	1.659,87
1555	340402	ESOFAGO, ESTUDIO RADIOLOGICO SERIADO -CO	47,42	-	1.460,69	1.508,11
1556	340403	ESTOMAGO Y DUODENO, ESTUDIO SERIADO - MINIMO 10 EX	109,08	-	2.096,18	2.205,26
1557	340404	ESTOMAGO Y DUODENO CON TECNICA DE DOBLE CONTRASTE	180,21	-	2.390,22	2.570,43
1558	340405	ESTUDIO SERIADO ESOFAGOGASTRODUODENAL - MINIMO 12	180,21	-	2.532,49	2.712,71
1559	340406	DUODENOGRAFIA HIPOTONICA - MINIMO 4 PLACAS POR EST	180,21	-	877,36	1.057,58
1560	340407	TRANSITO DE INTESTINO DELGADO O DE COLON	47,42	-	1.460,69	1.508,11
1561	340408	ESTUDIO RADIOLOGICO SERIADO ILEOCECOAPENDICULAR -	56,91	-	1.005,41	1.062,32
1562	340409	COLON POR ENEMA Y EVACUADO - MINIMO 3 PLACAS POR E	37,94	-	1.835,35	1.873,29
1563	340410	COLON POR ENEMA Y EVACUADO - MINIMO 5 PLACAS POR E	180,21	-	1.835,35	2.015,56
1564	340411	COLON POR ENEMA, EVACUADO E INSUFLADO, TECNICA DE	180,21	-	2.418,67	2.598,89
1565	340412	COLON POR ENEMA, EVACUADO Y DOBLE CONTRASTE, TECNICA	275,06	-	3.144,28	3.419,34
1566	340413	COLECISTOGRAFIA ORAL, INCLUYE PRUEBA DE EVACUACION	75,88	-	1.313,67	1.389,55
1567	340414	COLECISTOGRAFIA ENDOVENOSA, INCLUYE PRUEBA DE EVAC	90,11	-	2.181,55	2.271,66
1568	340415	COLANGIOGRAFIA ENDOVENOSA - MINIMO 5 PLACAS POR ES	90,11	-	2.039,27	2.129,38

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
1569	340416	COLANGIOGRAFIA OPERATORIA - PRIMERA PLACA -. A	75,88	-	1.370,58	1.446,46
1570	340417	COLANGIOGRAFIA OPERATORIA, POR CADA PLACA SUBSIGUI	18,97	-	289,29	308,26
1571	340418	FISTULOCOLANGIOGRAFIA, COLANGIOGRAFIA POSTOPERATOR	75,88	-	1.659,87	1.735,75
1572	340419	COLANGIOGRAFIA RETROGRADA POR FIBROSCOPIA - MINIMO	75,88	-	1.659,87	1.735,75
1573	340420	NEUMOPERITONEOGRAFIA, RETRONEUMOPERITONEOGRAFIA, U	75,88	-	877,36	953,24
1574	340421	RADIOGRAFIA SIMPLE DE ABDOMEN, PRIMERA EXPOSICION.	37,94	-	365,17	403,11
1575	340422	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. A	18,97	-	289,29	308,26
1576	340501	RADIOGRAFIA SIMPLE DE ARBOL URINARIO. B	37,94	-	365,17	403,11
1577	340502	UROGRAMA EXCRETOR PIELOGRAFIA DESCENDENTE - MINIMO	75,88	-	3.205,93	3.281,81
1578	340503	UROGRAMA EXCRETOR CON ESTUDIO VESICAL, PRE Y POST	90,11	-	3.556,87	3.646,98
1579	340504	UROGRAMA MINUTADO O POR GOTEIO, PIELOGRAFIA POR PER	90,11	-	3.988,44	4.078,55
1580	340505	PIELOGRAFIA ASCENDENTE - SIN HONORARIOS DEL ESPECI	37,94	-	2.172,06	2.210,00
1581	340506	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. B	18,97	-	289,29	308,26
1582	340507	CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL. CISTOURETROGRAFIA ASC	37,94	-	2.532,49	2.570,43
1583	340508	CISTOURETROGRAFIA POR ESTUDIO DE INCONTINENCIA PAR	56,91	-	2.821,79	2.878,70
1584	340601	MAMOGRAFIA - SENOGRAFIA -. UNICAMENTE CON MAMOGRAF	37,94	-	877,36	915,30
1585	340602	MAMOGRAFIA PROYECCION ACCILAR - UNICAMENTO CON MAM	37,94	-	588,07	626,01
1586	340603	GALACTOGRAFIA - CON O SIN MAMOGRAFO - POR LADO, 2	37,94	-	1.370,58	1.408,52
1587	340604	HISTEROSALPINGOGRAFIA CON PRUEBA DE COTTE, SIN HON	1.991,85	-	2.375,99	4.367,84
1588	340605	PELVINEUMOGRAFIA, SIN HONORARIOS DEL ESPECIALISTA,	56,91	-	877,36	934,27
1589	340606	GINECOGRAFIA, SIN HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, - M	109,08	-	1.749,98	1.859,06
1590	340607	PELVIMETRIA RADIOLOGICA - MINIMO 2 PLACAS POR ESTU	37,94	-	725,60	763,54
1591	340608	RADIOGRAFIA DEL EMBARAZO - DIRECTA DE ABDOMEN -. C	37,94	-	365,17	403,11
1592	340620	MAMOGRAFIA MAGNIFICADA	1.052,83	-	-	1.052,83
1593	340701	SINUSOGRAFIA POR CATETERISMO - MINIMO 6 PLACAS POR	75,88	-	1.749,98	1.825,86
1594	340702	VENTRICULOGRAFIA POR INYECCION DE MEDIO CONTRASTAN	75,88	-	1.749,98	1.825,86
1595	340703	ARTERIOGRAFIA CEREBRAL POR CATETERISMO - MINIMO 6	90,11	-	2.622,60	2.712,71
1596	340704	ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA O VERTEBRAL - POR PUNCION	90,11	-	2.328,57	2.418,67

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
1597	340705	NEUMOENCEFALOVENTRICULOGRAFIA FRACCIONADA, CISTERN	90,11	-	1.749,98	1.840,09
1598	340706	MIELOGRAFIA ASCENDENTE O DESCENDENTE, CISTERNOMIEL	109,08	-	4.661,88	4.770,95
1599	340707	DISCOGRAFIA. NEUROGRAFIA. EPIDUROGRAFIA - MINIMO 2	90,11	-	588,07	678,18
1600	340801	CONTROL RADIOSCOPICO PARA COLOCACION DE MARCAPASO	56,91	-	725,60	782,51
1601	340802	CONTROL RADIOSCOPICO PARA COLOCACION DE MARCAPASO	56,91	-	725,60	782,51
1602	340803	CONTROL RADIOSCOPICO PARA CATETERISMO DERECHO Y/O	56,91	-	725,60	782,51
1603	340804	CARDIOGRAFIA O ANGIOCARDIOGRAFIA - MINIMO 6 PLACAS	180,21	-	2.622,60	2.802,82
1604	340805	CORONARIOGRAFIA, INCLUYE VENTRICULOGRAFIA - MINIMO	275,06	-	3.642,24	3.917,30
1605	340806	INVESTIGACION DE FISTULAS VASCULARES PULMONARES, C	180,21	-	2.622,60	2.802,82
1606	340807	PANARTERIOGRAFIA DEL CAYADO AORTICO Y VASOS DEL CU	90,11	-	2.039,27	2.129,38
1607	340808	AORTOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR, PRIMERA EXPOSICION	75,88	-	1.455,95	1.531,83
1608	340809	AORTOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR, POR CADA EXPOSICIO	37,94	-	436,31	474,25
1609	340810	ARTERIOGRAFIA DE ARTERIAS MEDULARES Y/O INTERCOSTA	279,81	-	3.642,24	3.922,05
1610	340811	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA DE LAS RAMAS DE LA AORTA A	180,21	-	2.039,27	2.219,49
1611	340812	ARTERIOGRAFIAS PERIFERICA DE LOS MIEMBROS POR PUNC	52,17	-	1.380,07	1.432,23
1612	340813	ARTERIOGRAFIAS PERIFERICAS DE LOS MIEMBROS POR PUN	37,94	-	365,17	403,11
1613	340814	CAVOGRAFIA - PRIMERA EXPOSICION -.	56,91	-	512,19	569,10
1614	340815	CAVOGRAFIA - POR CADA EXPOSICION SUBSIGUIENTE Y HA	37,94	-	365,17	403,11
1615	340816	ESPLENOPORTOGRAFIA POR PUNCION ESPLENICA	56,91	-	512,19	569,10
1616	340817	ESPLENOPORTOGRAFIA POR CADA EXPOSICION SUBSIGUIENT	37,94	-	436,31	474,25
1617	340818	FLEBOGRAFIA SELECTIVA DE AFLUENTES ABDOMINALES O T	56,91	-	1.380,07	1.436,98
1618	340819	FLEBOGRAFIA SELECTIVA DE AFLUENTES ABDOMINALES O T	37,94	-	365,17	403,11
1619	340820	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR. PRIMER	56,91	-	1.380,07	1.436,98
1620	340821	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR POR CAD	37,94	-	365,17	403,11
1621	340822	LINFOGRAFIA POR EXPOSICION. B	37,94	-	365,17	403,11
1622	340823	HEMODINAMIA SIMPLE	11.569,80	-	15.354,31	26.924,11
1623	340824	HEMODINAMIA COMPLEJA	13.874,65	-	18.421,76	32.296,41
1624	340825	HEMODINAMIA PEDIATRICA	16.190,89	-	21.494,90	37.685,78

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
1625	340826	IMPLANTE DE MARCAPASOS ENDOCAVITARIO	16.336,89	-	18.532,22	34.869,11
1626	340827	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL CORONARIA (SIM	46.552,36	-	61.792,85	108.345,20
1627	340828	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL CORONARIA (COM	53.205,13	-	70.619,58	123.824,71
1628	340829	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERIFERICA (SI	33.252,50	-	44.139,37	77.391,87
1629	340830	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERIFERICA (CO	46.552,36	-	61.792,85	108.345,20
1630	340831	VALVULOPLASTIA MITRAL	109.346,82	-	-	109.346,82
1631	340832	VALVULOPLASTIA AORTICA Y PULMONAR	84.112,94	-	-	84.112,94
1632	340833	VALVULOPLASTIA AORT.Y PULMONAR (P/NIÑOS<	119.863,78	-	-	119.863,78
1633	340834	VALVULOPLASTIA AORTICA (P/NIÑOS >6 MESES	100.941,21	-	-	100.941,21
1634	340835	VALVULOPLASTIA PULMONAR (P/NIÑOS >6 MESE	84.112,94	-	-	84.112,94
1635	340836	CIERRE DE DUCTUS	189.265,49	-	-	189.265,49
1636	340837	CIERRE DE COMUNICACION INTERAURICULAR	121.969,45	-	-	121.969,45
1637	340838	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO SIMPLE	21.028,23	-	-	21.028,23
1638	340839	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO COMPLEJO	33.011,03	-	-	33.011,03
1639	340840	ARTERIOGRAFIA DIGITAL	25.233,88	-	-	25.233,88
1640	340841	MODULO BALON DE CONTRAPULSACION	52.573,43	-	-	52.573,43
1641	340842	DIAS SUSIGUIENTES (MOD. BALON DE CONTRAP	4.205,65	-	-	4.205,65
1642	340844	ABLACION / FULGURACION DE VIAS ANOMALAS	54.033,67	-	-	54.033,67
1643	340845	ABLACION / FULGURACION DE VIAS ANOMALAS	84.038,68	-	-	84.038,68
1644	340846	SEPTOSTOMIA CON CATETER PARK	63.090,39	-	-	63.090,39
1645	340847	EMBOlizACION NO CEREBRAL	52.573,43	-	-	52.573,43
1646	340848	COLOCACION DE DEFIBRILADOR IMPLANTABLE	100.048,05	-	-	100.048,05
1647	340855	MODULO I DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR CENTR	-	-	376.800,91	376.800,91
1648	340856	MODULO II DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR CENT	-	-	418.669,58	418.669,58
1649	340857	MODULO III DE CIRUGIA CARDIACA PEDIATRIC	-	-	376.800,91	376.800,91
1650	340858	MODULO IV DE CIRUGIA CARDIACA PEDIATRICA	-	-	418.669,58	418.669,58
1651	340859	MODULO V DE CIRUGIA CARDIACA PEDIATRICA	-	-	153.514,64	153.514,64
1652	340860	MODULO VI DE CIRUGIA REPARACION DE COART	-	-	223.286,27	223.286,27

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
1653	340861	MODULO I DE CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	-	-	139.554,63	139.554,63
1654	340862	MODULO II DE CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	-	-	97.685,96	97.685,96
1655	340863	MODULO III DE CIRUGIA VASCULAR PERIFERIC	-	-	69.783,01	69.783,01
1656	340864	*CONTROL Y REPROG.DE MARCAPASO DEFINITIV	2.694,71	-	-	2.694,71
1657	340869	MODULO USO IVUS ULTRASONIDO INTRAVASCULAR EN ANGIOPLASTIA CORONARIA	21.182,28	-	72.961,20	94.143,48
1658	340901	TOMOGRFIA LINEAL, CUALQUIERA SEA LA ZONA O SISTEM	109,08	-	2.115,15	2.224,23
1659	340902	TOMOGRFIA HIPOCICLOIDAL, POLITOMOGRFIA, POR ESTU	109,08	-	2.115,15	2.224,23
1660	340903	FISTULOGRAFIA, ESTUDIO COMPLETO - MINIMO 2 PLACAS	37,94	-	1.546,05	1.583,99
1661	340904	DACRIOCISTOGRAFIA - MINIMO 3 PLACAS POR ESTUDIO -	56,91	-	844,16	901,07
1662	340905	RADIOGRAFIA EN QUIROFANO O HABITACION, CUALQUIERA	47,42	-	844,16	891,59
1663	340906	RADIOGRAFIA EN QUIROFANO O HABITACION, EXPOSICIONE	66,39	-	507,45	573,84
1664	340907	RADIOSCOPIA EN QUIROFANO CON AMPLIFICADORES DE IMA	56,91	-	1.010,15	1.067,06
1665	340908	RADIOGRAFIA A DOMICILIO - EN RADIO URBANO - CUALQU	56,91	-	1.128,71	1.185,62
1666	340909	RADIOGRAFIA A DOMICILIO - EN RADIO URBANO - EXPOSI	37,94	-	426,82	464,76
1667	340910	USO DE ARCO EN "C" EN QUIROFANO - TIPO I	-	-	4.615,40	4.615,40
1668	340911	USO DE ARCO EN "C" EN QUIROFANO - TIPO II	-	-	6.664,16	6.664,16
1669	340912	USO DE ARCO EN "C" EN QUIROFANO - TIPO III	-	-	9.327,54	9.327,54
1670	341001	T.A.C. CEREBRAL. I	3.684,92	-	-	3.684,92
1671	341002	T.A.C. CEREBRAL REFORZADA. I	4.604,97	-	-	4.604,97
1672	341003	T.A.C. CEREBRAL DE CONTROL. I	1.844,83	-	-	1.844,83
1673	341004	T.A.C. OFTALMOLOGICA. I	1.844,83	-	-	1.844,83
1674	341005	T.A.C. TIROIDEA. I	1.844,83	-	-	1.844,83
1675	341006	T.A.C. MAMARIA. I	3.063,65	-	-	3.063,65
1676	341007	T.A.C. GINECOLOGICA. I	3.684,92	-	-	3.684,92
1677	341008	T.A.C. COMPLETA DE ABDOMEN. I	6.117,82	-	-	6.117,82
1678	341009	T.A.C. HEPATOBILIAR, ESPLENICA, PANCREAT	4.604,97	-	-	4.604,97
1679	341010	T.A.C. TORACICA	4.315,67	-	-	4.315,67
1680	341011	T.A.C. VEJIGA Y PROSTATA	3.684,92	-	-	3.684,92

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
1681	341012	T.A.C. DE OTROS ORGANOS O REGIONES.	3.058,91	-	-	3.058,91
1682	341013	T.A.C. DE COLUMNA	4.287,22	-	-	4.287,22
1683	341014	T.A.C. MULTISLICE CON RECONSTRUCCION 3D	9.305,23	-	-	9.305,23
1684	341019	R.N.M. SIN CONTRASTE	5.008,08	-	-	5.008,08
1685	341020	R.N.M. CON CONTRASTE	5.838,01	-	-	5.838,01
1686	341021	ARTORRESONANCIA (HOMBRO O MUÑECA)	9.617,78	-	-	9.617,78
1687	341050	ANGIOTOMOGRAFIA (POR REGION)	9.617,78	-	-	9.617,78
1688	341051	UROTOMOGRAFIA	8.877,96	-	-	8.877,96
1689	341101	DENSITOMETRIA REGIONAL	976,95	-	-	976,95
1690	341102	DENSITOMETRIA TOTAL	1.678,84	-	-	1.678,84
1691	341103	DENSITOMETRIA TOTAL (PROGRAMAS ESPECIALES)	1.441,72	-	-	1.441,72
1692	350101	ROENTGENOTERAPIA SUPERFICIAL O PROFUNDA.	203,93	-	-	203,93
1693	350102	TELECOBALTOTERAPIA, TELECESIOTERAPIA, RADIOTERAPIA	14,23	-	256,09	270,32
1694	350201	HASTA 1000 MG./HORA	189,70	-	-	189,70
1695	350202	CADA 1000 MG./HORA EXCEDENTES	33,20	-	-	33,20
1696	350203	ALQUILER DEL RADIUM - POR TRATAMIENTO -	-	-	2.124,64	2.124,64
1697	350204	SIMULACION Y PLANIFICACION	4.159,17	-	-	4.159,17
1698	350302	FOTOQUIM.PUVA-B(PUVATERAPIA)	1.678,84	-	-	1.678,84
1699	360101	URETROCISTOSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO	246,61	-	161,24	407,85
1700	360102	URETROCISTOFIBROSCOPIA	1.991,85	-	1.342,13	3.333,98
1701	360103	SONDAJE VESICAL -EVACUADOR	1.422,75	-	-	1.422,75
1702	360105	CISTOTONOMANOMETRIA	109,08	-	113,82	222,90
1703	360106	MODULO DE DILATAACION URETRAL	2.371,25	-	-	2.371,25
1704	360107	URETROSCOPIA	56,91	-	94,85	151,76
1705	360108	LITOTRICA EXTRACORPOREA RENOURETERAL	36.801,78	-	-	36.801,78
1706	360109	URODINAMIA COMPLEJA	4.576,51	-	-	4.576,51
1707	360110	UROFLUJOMETRIA	901,07	-	-	901,07
1708	360111	UROFLUJOMETRIA COMPUTADA	3.556,87	-	-	3.556,87

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
1709	360112	INSTILACIONES ONCOLOGICAS	2.371,25	-	-	2.371,25
1710	360120	URETROSCOPIA CON DILATAC.Y/O AMPLIAC.URE	4.714,04	-	-	4.714,04
1711	360160	COLOCACION CATETER DOBLE JOTA	4.021,64	-	1.252,02	5.273,66
1712	360202	CISTOFIBROSCOPIA CON CATETERISMO ASCENDENTE NO INCLUYE CATETER	2.703,22	-	2.366,51	5.069,73
1713	370101	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA GRAVE - SINDROME	161,24	-	-	161,24
1714	370102	INSUFICIENCIA CIRCULATORIA AGUDA GRAVE - EDEMA AGU	161,24	-	-	161,24
1715	370103	INSUFICIENCIA SUPRARRENAL AGUDA	161,24	-	-	161,24
1716	370104	SINDROME PSIQUIATRICO AGUDO GRAVE - DELIRUM TREMEN	161,24	-	-	161,24
1717	370105	ENVENENAMIENTOS AGUDOS GRAVES	161,24	-	-	161,24
1718	370106	PANCREATITIS AGUDA. HEMORRAGIA DIGESTIVA	161,24	-	-	161,24
1719	400101	ARANCEL GLOBAL POR CADA 24 HORAS DE ATENCION	1.711,09	-	17.386,38	19.097,47
1720	400102	CONTROL DE PRESION - POR CATETERISMO CARDIACO - EN	61,65	-	495,12	556,77
1721	400103	POR DETERMINACION SUBSIGUIENTE Y HASTA UN MAXIMO D	37,94	-	125,20	163,14
1722	400104	DETERMINACION DE CONSUMO DE OXIGENO POR METODOS DI	61,65	-	244,71	306,37
1723	400201	TERAPIA NEONATAL	-	-	-	-
1724	400301	TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA	-	-	-	-
1725	410101	ARANCEL GLOBAL POR CADA 24 HORAS DE ATENCION	631,23	-	8.381,23	9.012,45
1726	410201	TERAPIA INTERMEDIA NEONATAL	-	-	-	-
1727	410301	TERAPIA INTERMEDIA PEDIATRICA	-	-	-	-
1728	410401	UNIDAD CORONARIA	-	-	-	-
1729	420101	CONSULTA MEDICA (MEDICO DE CABECERA)	541,50	-	-	541,50
1730	420110	SEGUNDA CONSULTA MEDICA (MEDICO DE CABECERA)	541,50	-	-	541,50
1731	420201	VISITA MEDICA (A DOMICILIO)	851,50	-	-	851,50
1732	420301	ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,	851,50	-	-	851,50
1733	420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZ. EN INTERN. Y/O AMBUL	862,64	-	-	862,64
1734	425001	INTERCONSULTA ALERGIA	862,64	-	-	862,64
1735	425002	INTERCONSULTA FLEBOLOGIA	862,64	-	-	862,64
1736	425004	INTERCONSULTA CARDIOLOGIA (INCLUYE ECG)	1.516,20	-	-	1.516,20

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
1737	425005	INTERCONSULTA CIRUGIA	862,64	-	-	862,64
1738	425006	INTERCONSULTA CLINICA MEDICA	862,64	-	-	862,64
1739	425009	INTERCONSULTA ENDOCRINOLOGIA	1.579,70	-	-	1.579,70
1740	425011	INTERCONSULTA DERMATOLOGIA	862,64	-	-	862,64
1741	425012	INTERCONSULTA DIABETOLOGIA	862,64	-	-	862,64
1742	425015	INTERCONSULTA GASTROENTEROLOGIA	862,64	-	-	862,64
1743	425017	INTERCONSULTA HEMATOLOGIA	1.120,39	-	-	1.120,39
1744	425020	INTERCONSULTA INFECTOLOGIA	862,64	-	-	862,64
1745	425024	INTERCONSULTA NEFROLOGIA	862,64	-	-	862,64
1746	425025	INTERCONSULTA NEUMONOLOGIA	862,64	-	-	862,64
1747	425027	INTERCONSULTA NEUROLOGIA	1.034,90	-	-	1.034,90
1748	425030	INTERCONSULTA OFTALMOLOGIA	862,64	-	-	862,64
1749	425031	INTERCONSULTA ORL	862,64	-	-	862,64
1750	425032	INTERCONSULTA ONCOLOGIA	1.155,96	-	-	1.155,96
1751	425033	INTERCONSULTA PEDIATRIA	862,64	-	-	862,64
1752	425038	INTERCONSULTA PSIQUIATRIA	862,64	-	-	862,64
1753	425040	INTERCONSULTA REUMATOLOGIA	862,64	-	-	862,64
1754	425041	INTERCONSULTA REUMATOLOGIA(EXCLUSIVO ESPECIALIS)	1.034,90	-	-	1.034,90
1755	425042	INTERCONSULTA GINECOLOGIA	862,64	-	-	862,64
1756	425043	INTERCONSULTA MASTOLOGICA	1.710,00	-	-	1.710,00
1757	425044	INTERCONSULTA MASTOLOGICA POR TEL/WA/EMAIL	1.710,00	-	-	1.710,00
1758	425045	INTERCONSULTA UROLOGIA	862,64	-	-	862,64
1759	425046	INTERCONSULTA TRAUMATOLOGIA (CONV. AOTMI)	1.251,38	-	-	1.251,38
1760	425047	CONSULTA EN GUARDIA SANATORIAL	842,99	-	-	842,99
1761	425048	CURACIONES	851,50	-	-	851,50
1762	425049	INTERC.NEUROLOGICA EN INTER.PISO Y/O UT	1.248,86	-	-	1.248,86
1763	425050	INTERCONSULTA NEUROLOGICA INFANTIL	1.611,30	-	-	1.611,30
1764	425051	INTERC.NEUROLOGICA INFANTIL EN INTERNACI	2.593,79	-	-	2.593,79

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
1765	425052	INTERC.GASTROENTEROLOGIA INFANTIL	862,64	-	-	862,64
1766	425053	INTERCONSULTA HEPATOLOGICA (PRE Y POST TRANSPLANTE	862,64	-	-	862,64
1767	425054	INTERCONSULTA EN GUARDIA HOSPITALARIA	862,64	-	-	862,64
1768	425055	CONSULTA EN GUARDIA SANATORIAL (ACCESO DIRECTO SANAT)	836,44	-	-	836,44
1769	425056	INTERCONSULTA NEUROLOGICA INFANTIL EN GUARDIA SANATORIAL	1.775,05	-	-	1.775,05
1770	425057	INTERCONSULTA ESPECIALISTA EN NEURO ORTOPEDIA	862,64	-	-	862,64
1771	425058	CONSULTA MEDICA HOSPITAL NEONATAL	517,79	-	-	517,79
1772	425060	INTERC.OFTALMOLOGICA (PROGRAMA ESPECIALES)	862,64	-	-	862,64
1773	425061	INTERC.GINECOLOGICA (PROGRAMAS ESPECIALES)	862,64	-	-	862,64
1774	425062	INTERC.CARDIOLOGICA (PROGRAMAS ESPECIALES)	862,64	-	-	862,64
1775	425063	INTERC.UROLOGICA (PROGRAMAS ESPECIALES)	862,64	-	-	862,64
1776	425064	INTERCONSULTA CON ESP. GINECOLOGIA INFANTO JUVENIL	1.185,55	-	-	1.185,55
1777	425070	INTERC.OFTALMOLOGICA (ACCESO DIRECTO)	862,64	-	-	862,64
1778	425071	INTERC.ONCOLOGICA (1ºVEZ)	1.423,86	-	-	1.423,86
1779	425072	INTERC.HORMONOTERAPIA	1.423,86	-	-	1.423,86
1780	425073	INTERC.ONCOLOGICA CON ESTADIFICACION	1.063,28	-	-	1.063,28
1781	425077	CONSULTA CIRUJANO INFANTIL	862,64	-	-	862,64
1782	425079	INTERCONSULTA GENETICA	804,84	-	-	804,84
1783	430101	UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BAÑO PRIVADO	-	-	4.160,12	4.160,12
1784	430102	UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BAÑO INTERMEDIO	-	-	2.606,48	2.606,48
1785	430103	UNA CAMA EN HABITACION DE TRES CON BAÑO INCLUIDO	-	-	2.299,16	2.299,16
1786	430104	UNA CAMA EN HABITACION DE MAS DE TRES CON BAÑO INC	-	-	2.054,45	2.054,45
1787	430105	ATENCION DEL RECIEN NACIDO EN LA HABITACION DE LA	-	-	1.160,96	1.160,96
1788	430106	UNA CAMA PARA ACOMPAÑANTE EN HABITACION DE DOS CAM	-	-	4.114,59	4.114,59
1789	430107	UNA CAMA PARA ACOMPAÑANTE EN HABITACION DE DOS CAM	-	-	2.851,19	2.851,19
1790	430108	UNA CAMA PARA ACOMPAÑANTE EN HABITACION DE TRES CA	-	-	2.481,27	2.481,27
1791	430110	INTERNACION CLINICA EN HABITACION INDIVIDUAL	-	-	-	-
1792	430132	INTERNACION PEDIATRICA	-	-	-	-

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
1793	430133	INTERNACION QUIRURGICA EN HABITACION COMPARTIDA	-	-	-	-
1794	430134	INTERNACION QUIRURGICA EN HABITACION INDIVIDUAL	-	-	-	-
1795	430135	INTERNACION OBSTETRICA	-	-	-	-
1796	430136	INTERNACION BREVE OBSRVACION EN GUARDIA O PISO HASTA 8 HS	-	-	-	-
1797	430150	MODULO INTERNACION PSIQUIATRICA A PARTIR DE 16 HASTA 60 DIAS	-	-	-	-
1798	430151	MODULO INTERNACION PSIQUIATRICA HASTA 15 DIAS	-	-	-	-
1799	430152	MODULO INTERNACION PSIQUIATRICA LARGA PERMANENCIA MAS DE 60 DIAS	-	-	-	-
1800	430153	INTERNACION PSIQUIATRICA PACIENT. AGUDOS	-	-	-	-
1801	430154	INTERNACION PSIQUIATRICA PACIENT. CRONICOS	-	-	-	-
1802	430155	INTERNACION DOMICILIARIA	-	-	-	-
1803	430160	INTERNACION QUIRURGICA	-	-	-	-
1804	430201	CURACIONES	-	-	39,84	39,84
1805	430202	CURACIONES QUEMADOS	-	-	142,27	142,27
1806	430203	CURACION AVANZADA DE HERIDAS (CONSULTORIO)	346,20	-	176,42	522,62
1807	430211	REHABILITACION NEUROLOGICA	-	-	-	-
1808	430212	REHABILITACION CARDIOVASCULAR	-	-	-	-
1809	430213	INTERNACION OTROS TIPOS DE REHABILITACION	-	-	-	-
1810	430301	EN CONSULTORIO EXTERNO, CADA APLICACION	-	-	17,07	17,07
1811	430401	NEBULIZACION CON NEBULIZADOR - INCLUIDO OXIGENO -	-	-	28,45	28,45
1812	430402	NEBULIZACION CON RESPIRADOR O NEBULIZADOR ULTRASON	-	-	56,91	56,91
1813	430501	INCUBADORA TIPO ISOLETTE O SIMILAR, POR DIA	-	-	1.576,41	1.576,41
1814	430601	POR DIA	-	-	125,20	125,20
1815	430700	OXIGENOTERAPIA 1 TUBO DE OXIGENO PAC. EN PISO	-	-	2.191,03	2.191,03
1816	431001	USO DE MATERIAL DESCARTABLE (JERINGAS, AGUJAS, GUA	-	-	375,61	375,61
1817	431002	USO DE MATERIAL DESCARTABLE (JERINGAS, AGUJAS, GUA	-	-	808,12	808,12
1818	431101	INTERVENCION QUIRURGICA CON ANESTESIA GENERAL. POR	-	-	409,75	409,75
1819	431102	INTERVENCION QUIRURGICA CON CIRCULACION EXTRACORPO	-	-	2.543,88	2.543,88
1820	431103	ASISTENCIA RESPIRATORIA EN TERAPIA INTENSIVA. POR	-	-	4.194,26	4.194,26

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
1821	431104	ASISTENCIA RESPIRATORIA EN CUIDADOS ESPECIALES. PO	-	-	2.099,98	2.099,98
1822	431105	ASISTENCIA RESPIRATORIA EN TERAPIA INTENSIVA NEONA	-	-	8.399,91	8.399,91
1823	435001	HOSPITAL DE DIA MEDIA JORNADA	-	-	-	-
1824	435002	HOSPITAL DE DIA JORNADA COMPLETA	-	-	-	-
1825	440101	POR HORA SU UTILIZACION	37,94	-	495,12	533,06
1826	600312	MODULO DE CIRUGIA POR CADA OJO	108.528,00	-	-	108.528,00
1827	600313	MODULO DE DIAGNOSTICO Y OTROS CONTROLES POSTOPERATORIOS	12.768,00	-	-	12.768,00
1828	600319	STENT	-	-	-	-
1829	663976	TEST RAPIDO COVID 19 - ANTIGENO	-	-	4.468,80	4.468,80
1830	663978	RT-PCR COVID 19	-	-	10.374,00	10.374,00
1831	700213	TRASLADO ALTO RIESGO	-	-	-	-
1832	700218	TRASLADO SIMPLE	-	-	-	-
1833	770101	ALTA MEDICA	-	-	-	-
1834	770102	DERIVACION A OTRA INSTITUCION	-	-	-	-
1835	770103	CONTINUA TRAT. INTERNACION DOMICILIARIA	-	-	-	-
1836	770104	CONCENTRADOR DE OXIGENO	-	-	-	-
1837	770105	CONCENTRADOR CON TUBO DE RESPALDO	-	-	-	-
1838	770106	TUBO GASEOSO 4 6 MT 3	-	-	-	-
1839	770107	CPAP	-	-	-	-
1840	770108	BIPAP SIN FRECUENCIA	-	-	-	-
1841	770109	ASPIRADORA A MOTOR (SILFAB)	-	-	-	-
1842	770110	HUMIDIFICADOR	-	-	-	-
1843	770111	OXIMETRO DE PULSO	-	-	-	-
1844	770112	RECARGA TUBO GASEOSO 4 6 MT 3	-	-	-	-
1845	770113	BIPAP CON FRECUENCIA	-	-	-	-
1846	770114	AUTO CPAP	-	-	-	-
1847	770115	CONCENTRADOR PORTATIL	-	-	-	-
1848	770201	RETIRO VOLUNTARIO	-	-	-	-

IPSM Nomenclador Prestaciones Médico Asistenciales - Marzo/2022

ID	CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
1849	770202	FUGA	-	-	-	-
1850	770301	OBITO	-	-	-	-
1851	770401	OTROS EGRESOS	-	-	-	-
1852	771101	TRASLADO SIMPLE	-	-	-	-
1853	771102	TRASLADO ALTO RIESGO	-	-	-	-
1854	777021	TALLER DE LACTANCIA MATERNA	718,20	-	-	718,20
1855	800101	PRACTICAS NO NOMENCLADAS - RANGO (\$1.501-\$10.000)	-	-	17.072,99	17.072,99
1856	800102	PRACTICAS NO NOMENCLADAS - RANGO (\$10.001-\$15.000)	-	-	28.454,98	28.454,98
1857	800103	PRACTICAS NO NOMENCLADAS - RANGO (\$15.001-\$20.000)	-	-	34.145,98	34.145,98
1858	800104	PRACTICAS NO NOMENCLADAS - RANGO (\$20.001-\$30.000)	-	-	39.836,98	39.836,98
1859	800105	PRACTICAS NO NOMENCLADAS - RANGO (\$30.001-ADELANTE)	-	-	45.527,98	45.527,98
1860	431203	DERECHO DE USO DE BISTURI ARMONICO	-	-	16.213,67	16.213,67
1861	431150	DERECHO DE USO DE ANESTESIA GENERAL EN PRACTICAS AMBULATORIAS	-	-	3.372,44	3.372,44
1862	500108	CRISTALES PARA VISION CERCANA CON ARMAZON	-	-	2.276,40	2.276,40
1863	500109	CRISTALES PARA VISION LEJANA CON ARMAZON	-	-	2.276,40	2.276,40
1864	500200	FIBROSCAN ESTUDIO HEPATOLOGIA	9.869,19	-	-	9.869,19