MISIONES GOBIERNO | Ministerio de Salud Pública

PARQUE DE LA SALUD DE LA PROVINCIA DE MISIONES "DR RAMON MADARIAGA"

Nomenclador de Prestaciones Médico Asistenciales OCTUBRE 2026

CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
1001	MODULO GASES EN SANGRE	$ 18.448	$ 0	$ 0	$ 18.448
10101	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL ENCEFALOMENINGOCELE (CR	$ 79.501	$ 15.900	$ 135.413	$ 230.814
10102	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA CRANEOSTENOSIS -EN	$ 71.569	$ 14.248	$ 102.364	$ 188.181
10103	CRANEOPLASTIAS CON INJERTO OSEO O PROTESICOS -INC	$ 71.569	$ 14.248	$ 117.390	$ 203.207
10104	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DE CRANEO CON ELEVA	$ 37.823	$ 7.638	$ 103.509	$ 148.970
10105	ESCISION DE LESION TUMORAL, INFECCIOSA, PARASITARI	$ 34.114	$ 6.757	$ 47.635	$ 88.505
10106	DESCOMPRESION ORBITARIA UNILATERAL	$ 79.501	$ 15.900	$ 82.534	$ 177.936
10201	VENTRICULOCISTERNOSTOMIAS -APERTURA DE LAS LAMINA	$ 95.328	$ 19.095	$ 135.413	$ 249.836
10202	DERIVACION VENTRICULOAURICULA DERECHA - VENTRICULO	$ 55.743	$ 11.090	$ 105.360	$ 172.193
10203	REVISION DE VALVULAS DERIVATIVAS O RESTITUCION PARCIAL O TOTAL	$ 37.823	$ 7.638	$ 103.509	$ 148.970
10204	LOBECTOMIA PARCIAL O TOTAL POR TRAUMA- TISMO O EP	$ 111.228	$ 22.290	$ 122.986	$ 256.504
10205	TRACTOTOMIA ESPINOTALAMICA, TRIGEMINAL O MESENCEFA	$ 95.328	$ 19.095	$ 137.264	$ 251.687
10206	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LOS ANEURIS MAS Y MALFORMACIONES	$ 119.197	$ 23.869	$ 137.264	$ 280.329
10207	EVACUACION POR PUNCION DE COLECCION IN- TERCEREBRA	$ 34.114	$ 6.757	$ 51.380	$ 92.251
10208	CRANEOTOMIA EXPLORADORA, CON O SIN BIOP-SIA, EVACU	$ 91.731	$ 18.347	$ 119.433	$ 229.511
10209	REPARACION PLASTICA DE SENOS CRANEALES Y/O MENING	$ 79.501	$ 15.900	$ 133.474	$ 228.875
10210	ESCISION DE LESION TUMORAL INTRACRANEANA -NEOPLASICA	$ 818.825	$ 320.166	$ 402.809	$ 1.541.799
10211	DRENAJE VENTRICULAR CONTINUO -COMO UNICA OPERACION	$ 20.592	$ 5.168	$ 149.687	$ 175.447
10212	EXTRACCION DE TUBOS EN OPERACIONES DERI-VATIVAS CR	$ 17.846	$ 4.480	$ 67.464	$ 89.790
10213	INTERVENCIONES ESTEROTAXICAS -POR LOS DIVERSOS M	$ 95.328	$ 19.095	$ 134.223	$ 248.646
10214	PUNCION DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA DE VENTRICULO	$ 17.846	$ 4.480	$ 67.464	$ 89.790
10215	PUNCION TRANSFONTANELAR DE VENTRICULOS O SUBDURAL,	$ 3.929	$ 0	$ 2.644	$ 6.573
10301	REPARACION DE DEFECTOS CONGENITOS DEL COMPLEJO V	$ 71.569	$ 14.248	$ 131.976	$ 217.793
10302	TRAT. QUIRURG. DE LAS LESIONES ADQUIRIDAS DEL COM	$ 55.743	$ 11.090	$ 131.976	$ 198.808
10303	EXTIRPACION O LIGADURAS DE ANEURISMAS O MALFORMACI	$ 164.948	$ 33.006	$ 158.381	$ 356.335
10304	CORDOTOMIA ESPINOTALAMICA. CORDOTOMIA ANTEROLATE	$ 79.501	$ 15.900	$ 133.474	$ 228.875
10305	RIZOTOMIA, RADICOTOMIA POSTERIOR	$ 55.743	$ 11.090	$ 133.474	$ 200.306
10306	SECCION DE LIGAMENTOS DENTADOS	$ 55.743	$ 11.090	$ 133.474	$ 200.306
10307	PUNCION RAQUIDEA DOBLE CON PRUEBAS MANO-METRICAS	$ 3.929	$ 0	$ 2.644	$ 6.573
10308	PUNCION CISTERNAL CON O SIN MANOMETRIA	$ 5.949	$ 0	$ 2.644	$ 8.593
10309	PUNCION LUMBAR CON O SIN MANOMETRIA	$ 0	$ 0	$ 16.635	$ 16.635
10401	NEUROTOMIA O DESCOMPRESION RETROGASERIA-NA TRIGEMI	$ 79.501	$ 15.900	$ 133.474	$ 228.875
10402	NEUROLISIS TRANSOVAL DEL TRIGEMINO	$ 17.846	$ 0	$ 2.644	$ 20.490
10403	NEUROTOMIA DEL INTERMEDIARIO, VESTIBULAR O GLOSOFA	$ 79.501	$ 15.900	$ 105.360	$ 200.762
10404	INTERVENCIONES SOBRE NERVIOS OPTICOS	$ 119.197	$ 23.869	$ 102.364	$ 245.429
10405	NEUROTOMIA DEL SUPRAORBITARIO, INFRAOR- BITARIO, D	$ 15.166	$ 4.480	$ 46.489	$ 66.135
10406	NEUROTOMIA SELECTIVA DEL FACIAL O DEL GLOSOFARIN	$ 17.846	$ 4.480	$ 100.161	$ 122.487
10407	INJERTO Y/O ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL,HIPOGLOSO	$ 37.823	$ 7.638	$ 99.764	$ 145.225
10408	NEUROLISIS EXTRACRANEAL -ALCOHOLIZACION-O SIMILAR-	$ 3.929	$ 0	$ 63.013	$ 66.943
10409	BLOQUEO EXTRACRANEAL ANTIALGICO	$ 149.528	$ 0	$ 2.644	$ 152.172
10501	TRATAMIENTO QUIRURGICO -EXPLORACION,NEU-RORRAFIA,	$ 37.823	$ 7.638	$ 101.615	$ 147.075
10502	TRATAMIENTO QUIRURGICO -EXPLORACION, NE-URORRAFIA,	$ 45.314	$ 9.217	$ 101.615	$ 156.146
10503	NEURORRAFIA, INJERTO, TUBULIZACION, ES- CISION DE	$ 192.434	$ 72.838	$ 253.718	$ 518.990
10504	TRANSPOSICION DEL CUBITAL	$ 17.846	$ 4.480	$ 66.362	$ 88.689
10505	DESCOMPRESION DEL MEDIANO A NIVEL DEL TUNEL CARP	$ 11.971	$ 4.480	$ 46.489	$ 62.940
10506	ESCISION DE LESION TUMORAL DE NERVIO PE-RIFERICO -	$ 9.217	$ 4.480	$ 68.654	$ 82.351
10507	NEUROLISIS QUIRURGICA DE NERVIO PERIFE- RICO	$ 5.949	$ 4.480	$ 68.257	$ 78.686
10508	NEUROLISIS QUIMICA O BLOQUEO ANTIALGICO DE NERVIO	$ 149.528	$ 0	$ 2.644	$ 152.172
10550	NEURORRAFIA POR MICROCIRUGIA	$ 91.472	$ 0	$ 44.903	$ 136.375
10601	SIMPATECTOMIA CERVICAL	$ 17.846	$ 4.480	$ 99.764	$ 122.090
10602	SIMPATECTOMIA TORACICA	$ 37.823	$ 7.638	$ 100.161	$ 145.621
10603	SIMPATECTOMIA LUMBAR -POR LUMBOTOMIA-	$ 30.185	$ 5.949	$ 100.161	$ 136.294
10604	RESECCION DE PLEXOS HIPOGASTRICOS SUPE- RIOR O INF	$ 37.823	$ 7.638	$ 80.640	$ 126.100
10605	SIMPATECTOMIA PERIARTERIAL CAROTIDEA, HUMERAL, F	$ 15.166	$ 4.480	$ 99.764	$ 119.410
10606	INYECCION PARAVERTEBRAL DE TRONCOS Y GANGLIOS S	$ 149.528	$ 0	$ 2.644	$ 152.172
10701	VENTRICULOGRAFIA POR INYECCION DE MEDIO CONTRASTE	$ 11.971	$ 4.480	$ 66.759	$ 83.210
10702	PAN-ARTERIOGRAFIA CEREBRAL POR CATETE- RISMO -UNI	$ 17.846	$ 4.480	$ 31.110	$ 53.437
10703	ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA O VERTEBRAL -POR DISECCION	$ 9.878	$ 0	$ 29.259	$ 39.137
10704	NEUMOENCEFALOVENTRICULOGRAFIA FRACCIONA-DA -CISTER	$ 9.878	$ 0	$ 29.259	$ 39.137
10705	MIELOGRAFIA ASCENDENTE O DESCENDENTE. CISTERNOMI	$ 9.878	$ 0	$ 13.484	$ 23.362
10706	DISCOGRAFIA. NEUROGRAFIA. EPIDUROGRAFIA	$ 5.949	$ 0	$ 13.131	$ 19.080
11001	NEUROCIRUGIA GRUPO A (INCLUYE UN SOLO AYUDANTE)	$ 441.882	$ 68.311	$ 0	$ 510.194
11101	NEUROCIRUGIA GRUPO B (INCLUYE UN SOLO AYUDANTE)	$ 1.788.928	$ 275.377	$ 0	$ 2.064.305
11201	NEUROCIRUGIA GRUPO C (INCLUYE DOS AYUDANTES)	$ 2.601.349	$ 443.847	$ 0	$ 3.045.196
11301	NEUROCIRUGIA GRUPO D (INCLUYE DOS AYUDANTES)	$ 3.549.841	$ 546.283	$ 0	$ 4.096.124
11501	NEUROCIRUGIA GRUPO A (PEDIATRIA) (INCLUYE UN SOLO AYUDANTE)	$ 169.615	$ 53.796	$ 0	$ 223.411
11502	NEUROCIRUGIA GRUPO B (PEDIATRIA) (INCLUYE UN SOLO AYUDANTE)	$ 254.404	$ 89.820	$ 0	$ 344.224
11503	NEUROCIRUGIA GRUPO C (PEDIATRIA) (INCLUYE DOS AYUDANTES)	$ 317.895	$ 101.534	$ 0	$ 419.429
11504	NEUROCIRUGIA GRUPO D (PEDIATRIA) (INCLUYE DOS AYUDANTES)	$ 414.471	$ 114.203	$ 0	$ 528.674
20101	EXCENTERACION DEL CONTENIDO ORBITARIO -NO INCLUY	$ 23.219	$ 4.576	$ 77.047	$ 104.842
20102	NEUROTOMIA DEL NERVIO OPTICO	$ 20.536	$ 3.955	$ 64.335	$ 88.826
20103	ORBITOTOMIA CON ESCISION DE LESION DE ORBITA, CO	$ 20.536	$ 3.955	$ 64.335	$ 88.826
20104	INTRODUCCION DE SUSTANCIAS TERAPEUTICAS RETROBULAR	$ 1.384	$ 0	$ 1.458	$ 2.842
20105	REPARACION PLASTICA DE LA ORBITA CON O SIN INJERT	$ 26.241	$ 5.197	$ 77.284	$ 108.723
20106	ENUCLEACION O EVISCERACION DEL GLOBO O- CULAR CON	$ 26.241	$ 5.197	$ 63.488	$ 94.927
20107	ASPIRACION, LAVADO E IMPLANTE DEL VITREO	$ 23.219	$ 4.576	$ 77.047	$ 104.842
20108	VITRECTOMIA CON MICROSCOPIO CON LUZ CO-A	$ 258.771	$ 0	$ 0	$ 258.771

MISIONES GOBIERNO | Ministerio de Salud Pública

PARQUE DE LA SALUD DE LA PROVINCIA DE MISIONES "DR RAMON MADARIAGA"
Nomenclador de Prestaciones Médico Asistenciales OCTUBRE 2026

CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
20109	TRATAMIENTO QUIRURGICO CORRECTOR DEL ESTRABISMO	$ 65.900	$ 0	$ 40.438	$ 106.339
20110	OP. DE HUMNELSHEIN -SUPLANTAMIENTO DEL RECTO EXTE	$ 29.094	$ 5.875	$ 64.335	$ 99.305
20111	EXCENTERACION DE CONTENIDO ORBITARIO Y RESECCION	$ 42.879	$ 8.531	$ 101.520	$ 152.929
20112	VITRECTOMIA POSTERIOR	$ 206.994	$ 0	$ 0	$ 206.994
20113	RETINOPLEXIA	$ 206.994	$ 0	$ 0	$ 206.994
20150	VITRECTOMIA CON BANDA DE SILICONA	$ 331.224	$ 0	$ 0	$ 331.224
20201	RECONSTRUCCION TOTAL DEL PARPADO. TECNI-CA DE HUGH	$ 23.219	$ 4.576	$ 64.335	$ 92.130
20202	BLEFAROPLASTIA -INJERTO, CANTOPLASTIA, TARSOPLAST	$ 42.874	$ 7.411	$ 74.355	$ 124.640
20203	BLEFARORRAFIA PARCIAL O TOTAL	$ 4.576	$ 0	$ 27.965	$ 32.541
20204	BLEFAROCHALASIS	$ 7.090	$ 0	$ 27.422	$ 34.512
20205	ESCISION DE LESION DE PARPADOS, BLEFA- RECTOMIA -	$ 7.316	$ 0	$ 15.016	$ 22.332
20301	CONJUNTIVOPLASTIA -INJERTO LIBRE DE CON-JUNTIVA O	$ 19.519	$ 4.887	$ 34.913	$ 59.319
20302	ESCISION DE LESION CONJUNTIVA -QUISTE E-PITELIOMA,	$ 7.090	$ 0	$ 34.032	$ 41.122
20303	INTRODUCCION DE SUSTANCIAS TERAPEUTICAS SUBCONJUNT	$ 4.576	$ 0	$ 25.693	$ 30.269
20304	PERITECTOMIA, PERITOMIA, ESCISION DE A- NILLO DE C	$ 7.090	$ 0	$ 25.693	$ 32.783
20305	SUTURA DE CONJUNTIVA -INCLUIDA EXTRACCI-ON DE CUER	$ 2.514	$ 0	$ 25.693	$ 28.207
20306	INTRODUCCION DE SUSTANCIAS TERAPEUTICAS INYECTABLE	$ 1.384	$ 0	$ 2.034	$ 3.418
20401	QUERATOPLASTIA LAMINAR, INJERTO DE COR- NEA	$ 52.172	$ 8.531	$ 78.165	$ 138.868
20402	QUERATOPROTESIS TOTAL, QUERATOPLASTIA TOTAL	$ 48.924	$ 9.773	$ 78.165	$ 136.862
20403	SUTURA DE CORNEA	$ 41.382	$ 0	$ 31.015	$ 72.397
20404	QUERATOCENTESIS-COMO UNICA INTERVENCION-	$ 4.576	$ 0	$ 12.982	$ 17.558
20405	CUATERIZACION CORNEAL CON O SIN RASPADO PREVIO	$ 1.384	$ 0	$ 1.458	$ 2.842
20406	SUTURA DE HERIDA DE CORNEA CON PROLAPSO DE IRIS Y/	$ 13.728	$ 3.446	$ 35.761	$ 52.935
20501	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE GLUCOMA	$ 62.087	$ 0	$ 47.489	$ 109.576
20502	IRIDATOMIA. COREOPLASTIA. IRIDECTOMIA	$ 23.219	$ 4.576	$ 64.030	$ 91.825
20503	IRIDOCICLECTOMIA O CICLECTOMIA POR TUMO-RES	$ 26.241	$ 5.197	$ 101.520	$ 132.959
20601	FOTOCOAGULACION CONVENCIONAL -CADA 2 SE-SIONES O F	$ 18.361	$ 0	$ 91.724	$ 110.084
20602	FOTOCOAGULACION CON RAYO LASSER	$ 36.608	$ 0	$ 10.610	$ 47.218
20603	RETINOPEXIA CON ESCLERECTOMIA E IMPLANTE	$ 42.879	$ 8.531	$ 78.741	$ 130.151
20604	RETINOPEXIA Y ESCLERECTOMIA	$ 29.094	$ 5.875	$ 77.284	$ 112.254
20605	RETINOPEXIA -DIATERMIA, CRIO, ETC-	$ 29.094	$ 5.875	$ 64.607	$ 99.576
20606	ESCLERECTOMIA CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRA¥O IN	$ 23.219	$ 4.576	$ 64.335	$ 92.130
20652	PAN FOTOCOAGULACION P/OJO (3 SESIONES C/	$ 73.598	$ 0	$ 0	$ 73.598
20701	EXTRACCION DEL CRISTALINO -CATARATAS-	$ 56.444	$ 11.289	$ 93.524	$ 161.257
20702	EXTRACCION DE MASAS CRISTALINIANAS, DE- CISION Y A	$ 19.524	$ 4.901	$ 90.294	$ 114.720
20703	CAPSULOTOMIA	$ 9.209	$ 3.446	$ 51.048	$ 63.703
20704	CATARATA CON IMPLANTE L.I.O.	$ 145.790	$ 0	$ 46.087	$ 191.877
20705	EXIMER LASER	$ 181.745	$ 0	$ 0	$ 181.745
20706	CATARATA CON IMPLANTE LIO C/FACOEMULSIFI	$ 180.827	$ 0	$ 45.278	$ 226.105
20750	LENTE CONVENCIONAL LIO PE - **ESPECIALES**	$ 447.557	$ 0	$ 0	$ 447.557
20751	LENTE PREMIUM LIO PE - **ESPECIALES**	$ 1.103.458	$ 0	$ 0	$ 1.103.458
20801	DACRIOCISTORRINOSTOMIA, FISTULIZACION DE SACO LAGR	$ 23.219	$ 4.576	$ 64.335	$ 92.130
20802	ESCISION DE GLANDULA LAGRIMAL. ESCISION DE SACO LA	$ 13.728	$ 3.446	$ 63.488	$ 80.662
20803	DRENAJE DE GLANDULA O SACO LAGRIMAL -ABCESO-. SECC	$ 1.469	$ 0	$ 7.491	$ 8.960
20804	CATETERIZACION DE CONDUCTO LAGRIMONASAL EN QUIROFA	$ 7.316	$ 0	$ 14.169	$ 21.485
20901	INYECCION DE SUSTANCIAS ANTIANGIOGENAS INTRAOCULARES	$ 12.705	$ 0	$ 114.345	$ 127.050
30101	RECONSTRUCCION DEL PABELLON AURICULAR CON INJERT	$ 13.728	$ 3.446	$ 54.234	$ 71.408
30102	OTOPLASTIA O RECONSTRUCCION DEL PABELLON -CUCURUCH	$ 13.663	$ 4.036	$ 41.882	$ 59.581
30103	OTOPLASTIA DE LOBULO HENDIDO	$ 5.359	$ 4.036	$ 25.367	$ 34.762
30104	ESCISION COMPLETA O AMPUTACION DE PABE- LLON	$ 10.785	$ 4.036	$ 40.890	$ 55.711
30105	INCISION Y DRENAJE DE AURICULA. SUTURA DEL PABELL	$ 6.285	$ 0	$ 8.773	$ 15.058
30106	CIRUGIA DE AGENESIA DE CONDUCTO AUDITIVOEXTERNO	$ 61.155	$ 12.231	$ 81.046	$ 154.432
30107	RESECCION DE OSTEOMA	$ 53.217	$ 0	$ 34.913	$ 88.131
30108	EXTIRPACION DE COLOBOMA AURIS	$ 39.037	$ 0	$ 34.913	$ 73.951
30109	ESCISION DE LESION LOCAL DE CONDUCTO AU-DITIVO EXT	$ 7.316	$ 0	$ 6.644	$ 13.960
30201	MIRINGOPLASTIA	$ 190.357	$ 21.976	$ 79.623	$ 291.955
30202	TIMPANOPLASTIA	$ 222.078	$ 21.976	$ 81.046	$ 325.100
30203	MIRINGOTOMIA CON O SIN COLOCACION DE TUBO DRENAJE	$ 21.976	$ 0	$ 7.491	$ 29.467
30204	CIRUGIA PLASTICA POR AGENESIA DE OIDO MEDIO	$ 79.515	$ 15.960	$ 81.046	$ 176.521
30205	MOVILIZACION DEL ESTRIBO	$ 23.219	$ 4.576	$ 64.335	$ 92.130
30206	ESTAPEDECTOMIA	$ 222.078	$ 21.976	$ 79.623	$ 323.677
30207	MASTOIDECTOMIA SIMPLE O RADICAL	$ 190.357	$ 21.976	$ 77.047	$ 289.379
30208	ANTROTOMIA MASTOIDEA. CIERRE DE FISTULA MASTOIDEA	$ 159.709	$ 0	$ 51.048	$ 210.757
30209	PUNCION DE ANTRO MASTOIDEO.	$ 17.767	$ 0	$ 5.762	$ 23.530
30210	CIRUGIA DEL GLOMUS YUGULARIA	$ 159.709	$ 0	$ 104.164	$ 263.872
30211	CIRUGIA DE SEGUNDA Y TERCERA PORCIONES DE NERVIO	$ 159.709	$ 0	$ 104.164	$ 263.872
30301	LABERINTECTOMIA	$ 159.709	$ 0	$ 78.741	$ 238.450
30302	FENESTRACION DEL CONDUCTO SEMICIRCULAR EXTERNO	$ 159.709	$ 0	$ 78.741	$ 238.450
30303	CIRUGIA DEL SACO ENDOLINFATICO	$ 159.709	$ 0	$ 104.164	$ 263.872
30304	CIRUGIA DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO Y SU CONTENI	$ 159.709	$ 0	$ 104.164	$ 263.872
30305	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE FRACTURA DEL PE¥ASCO	$ 159.709	$ 0	$ 64.335	$ 224.044
30306	TRATAMIENTO QUIRUGICO DE NEURINOMA DEL ACUSTICO P	$ 159.709	$ 0	$ 99.791	$ 259.500
30401	ATRESIA DE COANAS -PERMEABILIZACION POR ACCESO PAL	$ 170.838	$ 0	$ 78.741	$ 249.579
30402	RESECCION TOTAL DE NARIZ	$ 159.709	$ 0	$ 63.488	$ 223.197
30403	RECONSTRUCCION DIFERIDA DE PIRAMIDE NASAL CON COLG	$ 159.709	$ 0	$ 34.608	$ 194.317
30404	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL TINOFINA	$ 159.709	$ 0	$ 34.608	$ 194.317
30405	ESCISION DE TUMORES ENDONASALES POR RI- NOTOMIA LA	$ 159.709	$ 0	$ 64.335	$ 224.044

MISIONES GOBIERNO | Ministerio de Salud Pública

PARQUE DE LA SALUD DE LA PROVINCIA DE MISIONES "DR RAMON MADARIAGA"
Nomenclador de Prestaciones Médico Asistenciales OCTUBRE 2026

CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
30406	RESECCION DE LESION LOCAL ENDONASAL -DE SEPTUM, DE	$ 12.203	$ 0	$ 12.982	$ 25.185
30407	ESCISION DE POLIPO RETROCOANAL	$ 51.127	$ 6.384	$ 7.491	$ 65.002
30408	RINOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO PEDICU- LADO, CON	$ 26.241	$ 5.197	$ 52.200	$ 83.639
30409	SEPTUMPLASTIA POR IMPLANTACION DE CARTI-LAGO AUTOG	$ 112.254	$ 12.683	$ 51.658	$ 176.595
30410	SEPTUMPLASTIA POR PERFORACION O IMPLANTACION DE	$ 68.612	$ 0	$ 55.102	$ 123.714
30411	RESECCION DE TABIQUE NASAL -OP. DE KI- LLIAN-	$ 57.166	$ 0	$ 58.794	$ 115.960
30412	TURBINECTOMIA PARCIAL O COMPLETA SIMPLE UNICA O MU	$ 92.336	$ 10.432	$ 19.077	$ 121.845
30413	SUTURA DE NARIZ. BIOPSIA DE NARIZ	$ 11.446	$ 0	$ 8.773	$ 20.219
30501	CIERRE DE FISTULA MENINGEA -CRANEORRINO-RREA- POR	$ 159.709	$ 0	$ 104.164	$ 263.872
30502	SINUSOTOMIA COMBINADA, FRONTAL, ETMOIDAL Y ESFENOI	$ 159.709	$ 0	$ 65.759	$ 225.468
30503	SINUSOTOMIA COMBINADA, FRONTAL, ETMOIDAL Y ESFENOI	$ 159.709	$ 0	$ 68.640	$ 228.349
30504	SINUSOTOMIA RADICAL FRONTAL POR VIA EX- TERNA.	$ 159.709	$ 0	$ 35.218	$ 194.927
30505	SINUSOTOMIA FRONTAL EXTERNAN SIMPLE -TREPANOPUNCIO	$ 159.709	$ 0	$ 25.693	$ 185.402
30506	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	$ 159.709	$ 0	$ 35.761	$ 195.469
30507	PUNCION DE SENO ESFENOIDAL	$ 159.709	$ 0	$ 2.034	$ 161.742
30508	ETMOIDECTOMIA INTERNA	$ 159.709	$ 0	$ 34.032	$ 193.741
30509	CIRUGIA DE TUMORES ETMOIDALES	$ 159.709	$ 0	$ 34.032	$ 193.741
30510	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL -SINUSOTOMIA MAXILAR RA	$ 55.647	$ 9.773	$ 35.218	$ 100.638
30511	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL -SINUSOTOMIA MAXILAR RA	$ 73.216	$ 14.632	$ 65.759	$ 153.607
30512	SINUSOTOMIA MAXILAR SIMPLE -VENTANA AN- TRAL UNILA	$ 29.292	$ 0	$ 35.761	$ 65.053
30513	SINUSOTOMIA MAXILAR SIMPLE BILATERAL	$ 43.924	$ 0	$ 35.761	$ 79.685
30514	CIERRE DE FISTULA ORAL DEL SENO MAXILAR -BUCO/ANTR	$ 31.721	$ 4.887	$ 51.353	$ 87.961
30515	PUNCION DE SENO CON O SIN INSERCION DE SONDA DENT	$ 9.773	$ 0	$ 2.034	$ 11.807
30516	CIRUGIA DE LA FOSA PTERIGOMAXILAR -EX- PLOTACION,	$ 159.709	$ 0	$ 63.488	$ 223.197
30601	LARINGUECTOMIA RADICAL CON VACIAMIENTO DE CUELLO	$ 159.709	$ 0	$ 94.605	$ 254.313
30602	LARINGOFARINGECTOMIA	$ 159.709	$ 0	$ 81.046	$ 240.755
30603	LARINGECTOMIA TOTAL	$ 159.709	$ 0	$ 67.217	$ 226.925
30604	LARINGECTOMIA PARCIAL	$ 159.709	$ 0	$ 51.353	$ 211.062
30605	LARINGOPLASTIA, CORDOPEXIA, ARITENOIDEO-PEXIA	$ 159.709	$ 0	$ 64.335	$ 224.044
30606	LARINGOTOMIA MEDIANA E INFERIOR, LARIN- GOFISURA,	$ 159.709	$ 0	$ 35.761	$ 195.469
30607	INCISION Y DRENAJE DE LARINGE -ABCESO, PERICONDRI	$ 17.259	$ 0	$ 12.982	$ 30.241
30608	MICROCIRUGIA DE LARINGE	$ 87.848	$ 0	$ 104.164	$ 192.012
30701	INCISION Y DRENAJE DE LESION DE ORIGEN DENTARIO	$ 1.045	$ 0	$ 7.491	$ 8.536
30702	EXTIRPACION DE GERMEN DENTARIO. AMELO- BLASTOMA	$ 11.666	$ 3.446	$ 51.353	$ 66.465
30703	GINGIVECTOMIA PARCIAL -TUMORES-	$ 7.090	$ 3.446	$ 22.507	$ 33.043
30704	GINGIVECTOMIA TOTAL AMPLIADA -TUMORES-	$ 9.209	$ 3.446	$ 35.218	$ 47.873
30705	OPERACION COMANDO DE ENCIA O DE TRIGONO RETROMOLAR	$ 42.879	$ 8.531	$ 79.623	$ 131.032
30706	BIOPSIA DE ENCIA. SUTURA DE ENCIA	$ 1.469	$ 0	$ 7.491	$ 8.960
30801	PAROTIDECTOMIA TOTAL	$ 49.461	$ 9.773	$ 79.623	$ 138.857
30802	OPERACION COMANDO DE PAROTIDA -ESCISION DE LESION	$ 61.155	$ 12.231	$ 104.164	$ 177.549
30803	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	$ 29.094	$ 5.875	$ 62.878	$ 97.848
30804	ESCISION RADICAL DE GLANDULA SUBMAXILAR	$ 27.597	$ 3.446	$ 51.895	$ 82.939
30805	OPERACION COMANDO DE GLANDULA SUBMAXILAR-ESCISION-	$ 80.504	$ 8.531	$ 75.284	$ 164.319
30806	INCISION Y DRENAJE DE GLANDULAS PAROTIDA,SUBMAXILA	$ 4.604	$ 0	$ 12.982	$ 17.587
30807	BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAL. EXTRACCION INCISIONAL	$ 6.101	$ 0	$ 7.491	$ 13.592
30808	EXTIRPACION DE RANULA	$ 38.077	$ 0	$ 16.135	$ 54.212
30901	OPERACION COMANDO PISO DE BOCA -ESCISIONDE LESION	$ 61.155	$ 12.231	$ 104.164	$ 177.549
30902	ESCISION AMPLIADA DE MUCOSA YUGAL Y RE- CONSTRUCCI	$ 34.518	$ 5.875	$ 62.878	$ 103.271
30903	ESTOMATOPLASTIA CON INJERTO -INCLUYE TO-MA DE INJE	$ 24.179	$ 3.446	$ 51.353	$ 78.979
30904	INCISION Y DRENAJE DE PISO DE BOCA. BI- OPSIA DE M	$ 15.621	$ 0	$ 7.491	$ 23.112
30905	CIERRE DE FISTULA EXTERNA DE BOCA	$ 17.259	$ 3.446	$ 34.337	$ 55.042
31001	QUEILOPLASTIA, LABIO LEPORINO, UNILATE- RAL	$ 11.666	$ 3.446	$ 61.454	$ 76.566
31002	QUEILOPLASTIA, LABIO LEPORINO, BILATERAL	$ 23.219	$ 4.576	$ 75.013	$ 102.808
31003	QUEILOPLASTIA UNI O BILATERAL CON PALA- TOPLASTIA	$ 29.094	$ 5.875	$ 79.623	$ 114.592
31004	RESECCION DE LABIO -POR ESCISION AMPLIA DE TUMOR M	$ 17.259	$ 3.446	$ 51.895	$ 72.600
31005	QUEILOPLASTIA DE BERNARD, BOROW, ABBE EASTLANDER	$ 34.857	$ 7.090	$ 79.623	$ 121.569
31006	QUEILOPLASTIA, CON VACIAMIENTO GANGLIO- NAR SUPRAH	$ 48.924	$ 9.773	$ 104.164	$ 162.861
31007	ESCISION LOCAL DE LESION DE LABIO	$ 13.133	$ 5.724	$ 30.092	$ 48.949
31008	INCISION Y DRENAJE DE LABIO -ABSCESO-. SUTURA DE	$ 8.568	$ 0	$ 8.773	$ 17.341
31101	OPERACION COMANDO DE LENGUA -ESCISION DELESION PRI	$ 61.155	$ 12.231	$ 104.164	$ 177.549
31102	GLOSECTOMIA SUBTOTAL	$ 13.728	$ 3.446	$ 63.488	$ 80.662
31103	ESCISION LOCAL DE LESION DE LENGUA	$ 16.101	$ 3.446	$ 46.743	$ 66.290
31104	GLOSOPLASTIA	$ 11.666	$ 3.446	$ 51.353	$ 66.465
31105	GLOSOTOMIA CON DRENAJE DE ABSCESO, CON EXTRACCION	$ 17.089	$ 0	$ 7.491	$ 24.581
31201	PALATOPLASTIA -PALADAR BLANDO O DURO-. POR TIEMPO	$ 58.584	$ 0	$ 63.488	$ 122.072
31202	RESECCION PARCIAL DE PALADAR	$ 21.976	$ 3.446	$ 51.895	$ 77.318
31203	RESECCION TOTAL DE PALADAR	$ 29.094	$ 5.875	$ 63.488	$ 98.458
31204	RESECCION TOTAL DE PALADAR Y RECONSTRUC-CION INMED	$ 42.879	$ 8.531	$ 77.284	$ 128.693
31205	OPERACION COMANDO DE PALADAR BLANDO -ES-CISION DE	$ 61.155	$ 12.231	$ 104.164	$ 177.549
31206	INCISION Y DRENAJE DE PALADAR -ABSCESO-.SUTURA DE	$ 12.203	$ 0	$ 7.491	$ 19.694
31301	AMIGDALECTOMIA, ADENOIDECTOMIA O AMIGDA-LO-ADENOID	$ 68.229	$ 18.566	$ 79.975	$ 166.770
31302	ESCISION O ELECTROCOAGULACION DE AMIGDALA LINGUAL	$ 29.164	$ 0	$ 47.691	$ 76.856
31303	INCISION Y DRENAJE DE AMIGDALAS O DE TE-JIDOS PERI	$ 25.394	$ 0	$ 7.491	$ 32.885
31304	OPERACION COMANDO DE FARINGE -ESCISION DE LESION	$ 159.709	$ 0	$ 104.164	$ 263.872
31305	FARINGOPLASTIA	$ 159.709	$ 0	$ 77.284	$ 236.992
31306	FARINGECTOMIA PARCIAL -TUMORES, ETC.-	$ 159.709	$ 0	$ 78.165	$ 237.874
31307	ESCISION DE DIVERTICULO FARINGOESOFAGI- CO. ESCISI	$ 159.709	$ 0	$ 64.912	$ 224.620

MISIONES GOBIERNO | Ministerio de Salud Pública

PARQUE DE LA SALUD DE LA PROVINCIA DE MISIONES "DR RAMON MADARIAGA"

Nomenclador de Prestaciones Médico Asistenciales OCTUBRE 2026

CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
31308	FARINGOTOMIA -EXPLORACION- EXTRACCION DECUERPO EXT	$ 28.812	$ 0	$ 34.913	$ 63.725
31309	CIERRE DE FARINGOSTOMA	$ 33.218	$ 0	$ 51.895	$ 85.114
31310	SUTURA DE FARINGE	$ 17.259	$ 0	$ 50.777	$ 68.036
31311	BIOPSIA DE FARINGE	$ 11.214	$ 0	$ 7.491	$ 18.705
31312	ESCISION RADICAL DE LESION DE NASOFARIN-GE	$ 159.709	$ 0	$ 64.912	$ 224.620
31313	BIOPSIA DE LESION DE NASOFARINGE	$ 13.672	$ 0	$ 12.982	$ 26.654
31401	MICROCIRUGIA DE LA EPISTAXIS	$ 159.709	$ 0	$ 93.588	$ 253.297
40101	TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO GAN-GLIONAR RA	$ 122.027	$ 12.203	$ 105.587	$ 239.817
40102	TIROIDECTOMIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR RADICAL B	$ 97.622	$ 10.734	$ 111.045	$ 219.400
40103	TIROIDECTOMIA TOTAL	$ 73.216	$ 8.785	$ 77.284	$ 159.285
40104	TIROIDECTOMIA SUBTOTAL. HEMITIROIDECTO- MIA	$ 58.584	$ 7.316	$ 64.335	$ 130.236
40105	EXTIRPACION DE QUISTE TIROGLOSO	$ 34.179	$ 7.316	$ 51.895	$ 93.390
40106	PUNCION BIOPSIA DE TIROIDES	$ 1.045	$ 0	$ 7.491	$ 8.536
40107	INCISION Y DRENAJE DE QUISTE TIROGLOSO INFECTADO	$ 1.045	$ 0	$ 12.982	$ 14.027
40108	PARATIROIDECTOMIA	$ 23.219	$ 4.576	$ 64.912	$ 92.707
40201	ADRENALECTOMIA BILATERAL	$ 48.924	$ 9.773	$ 105.587	$ 164.285
40202	ADRENALECTOMIA UNILATERAL	$ 29.094	$ 5.875	$ 78.741	$ 113.711
40301	HIPOFISECTOMIA TRANSEPTOESFENOIDAL	$ 61.155	$ 12.231	$ 111.045	$ 184.430
50101	RESECCION DE TUMOR PLEURA PARIETAL, COSTILLAS,MUSCULOS INTERCOS	$ 407.400	$ 81.480	$ 228.989	$ 717.870
50102	OPERACION PLASTICA POR TORAX EN CARINA O EXCAVADO -C4	$ 407.400	$ 81.480	$ 228.989	$ 717.870
50103	TORACOPLASTIA -POR CADA TIEMPO OPERATO- C/S FISTULA BRONQUIAL - C	$ 407.400	$ 81.480	$ 228.989	$ 717.870
50104	RESECC. TUMOR P. BLANDAS P. TORACICA - NO IMPLICA RESECC. COSTAL - C	$ 285.180	$ 36.666	$ 228.989	$ 550.835
50105	PUNCION PARA BLOQUEO ANESTESICO INTERCOSTAL- C1	$ 57.036	$ 0	$ 85.871	$ 142.907
50106	VENTANA TORACICA PARA EL TRATAMIENTO DEL EMPIEMA -C4	$ 407.400	$ 81.480	$ 228.989	$ 717.870
50107	TORACOFRENOLAPARATOMIA EXPLORADORA -C5	$ 651.841	$ 130.368	$ 228.989	$ 1.011.198
50108	REPARAC. HERNIAS DIAFRAGMATICAS- TORACOTOMIA/TORACOFRENOTOM	$ 407.400	$ 81.480	$ 228.989	$ 717.870
50109	REPARAC. DE EVENTRACION DIAFRAGMATICA -C4	$ 407.400	$ 81.480	$ 228.989	$ 717.870
50110	BIOPCIA DE TUMOR DE PARED TORACICA - C2	$ 97.776	$ 0	$ 143.118	$ 240.894
50111	RESECC. AMPLIA PARED TORACICA C/ REEMPLAZO PROTESIS C/S COLGAJOS	$ 651.841	$ 130.368	$ 228.989	$ 1.011.198
50112	EXTRACCION DE ALAMBRES ESTERNALES - C3	$ 285.180	$ 36.666	$ 228.989	$ 550.835
50113	EXTRACCION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS - C3	$ 285.180	$ 36.666	$ 228.989	$ 550.835
50114	ESTABILIZACION DE PARED TORACICA - REDUCC Y OSTEOSISNTESIS - C4	$ 407.400	$ 81.480	$ 228.989	$ 717.870
50115	RESECC. DE 1RA COSTILLA O COSTILLA CERVICAL - C4	$ 407.400	$ 81.480	$ 228.989	$ 717.870
50116	TOILETTE/HERIDA/PUNCION/DRENAJE ABSESO, HEMATOMA SEROMA SUPEF	$ 57.036	$ 0	$ 85.871	$ 142.907
50117	COLOCACION, EXTRAC, O TOILETTE DE CATETER VASCULAR CENTRAL - C2	$ 97.776	$ 0	$ 143.118	$ 240.894
50201	TRAQUEOPLASTIA CERVICAL - POST RESECC. TRAQUEAL - C5	$ 651.841	$ 130.368	$ 228.989	$ 1.011.198
50202	TRAQUEOSTOMIA. TRAQUEOTOMIA -COMO UNICA INTERVENCI - C2	$ 97.776	$ 0	$ 143.118	$ 240.894
50203	TRAQUEORRAFIA POR ACCESO CERVICAL -SUTU-RA DE TRAQ - C4	$ 407.400	$ 81.480	$ 228.989	$ 717.870
50204	RESECC. DE TRAQUEA CERVICAL POR PATOLOGIA BENIGNA - C5	$ 651.841	$ 130.368	$ 228.989	$ 1.011.198
50205	PUNCION TRAQUEAL - C2	$ 97.776	$ 0	$ 143.118	$ 240.894
50206	RESECC. DE TRAQUEA CERVICAL POR PATOLOGIA MALIGNA - C5	$ 651.841	$ 130.368	$ 228.989	$ 1.011.198
50207	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE OSTENOSIS SUB-GLOTICA - C5	$ 651.841	$ 130.368	$ 228.989	$ 1.011.198
50301	TRAQUEOPLASTIA POR ACCESO TORACICO. BRONCOPLASTIA - C5	$ 651.841	$ 130.368	$ 228.989	$ 1.011.198
50302	BRONCOTOMIA. BRONCORRAFIA -HERIDA-TRAU- MATISMO - C5	$ 651.841	$ 130.368	$ 228.989	$ 1.011.198
50303	CAVERNOSTOMIA COLOC. CATETER INTRACAVIT. PULMONAR-DRENAJE QUIS	$ 651.841	$ 130.368	$ 228.989	$ 1.011.198
50304	CIERRE DE FISTULA BRONCO CUTANEA - C4	$ 407.400	$ 81.480	$ 228.989	$ 717.870
50305	TRATAM. ENDOSCOP. TUMOR/OSTENOSIS TRAQUIAL/ BRONQUIAL (LASER) -	$ 407.400	$ 81.480	$ 228.989	$ 717.870
50306	COLOC. DILATARODES AUTOEXPANSIBLES LA LUZ TRAQUEAL/BRONQUIAL - C	$ 407.400	$ 81.480	$ 228.989	$ 717.870
50307	TRATAM. ENDOSCOP. FISTULAS BRONQUI. SUSTANC. ADHESIVAS Y/O LASER	$ 407.400	$ 81.480	$ 228.989	$ 717.870
50308	FIBROBRONCOSCOPIA C/S BIOPSIA - C2	$ 97.776	$ 0	$ 143.118	$ 240.894
50401	NEUMONECTOMIA, LOBECTOMIA, SEGMENTECTO- MIA, PLEUR - C5	$ 651.841	$ 130.368	$ 228.989	$ 1.011.198
50402	ESCISION LOCAL DE LESION PULMONAR, CUER-PO EXTRA#O - C4	$ 407.400	$ 81.480	$ 228.989	$ 717.870
50403	OPERACIONES EN EL MEDIASTINO -VIA TORA- CICA O TRA - C5	$ 651.841	$ 130.368	$ 228.989	$ 1.011.198
50404	NEUMOMEDIASTINO - C3	$ 285.180	$ 36.666	$ 228.989	$ 550.835
50405	MEDIASTINOSCOPIA - C4	$ 407.400	$ 81.480	$ 228.989	$ 717.870
50406	TORACOTOMIA AMPLIA EXPLORADORA. BIOPSIA DE PULMON, - C5	$ 651.841	$ 130.368	$ 228.989	$ 1.011.198
50407	DRENAJE DE PLEURA CON TROCAR, POR TORACOTOMIA MI - C2	$ 80.427	$ 0	$ 129.496	$ 209.923
50408	PUNCION DE CAVIDAD PLEURAL PARA LAVAJE, PARA INSTILACION - C2	$ 97.776	$ 0	$ 143.118	$ 240.894
50409	PUNCION BIOPSIA DE PLEURA O PULMON CON AGUJAS ESP - C2	$ 97.776	$ 0	$ 143.118	$ 240.894
50410	BIOPSIA DE GRASA PRE-ESCALENICA BIOPSIA DE DANIE - C3	$ 285.180	$ 36.666	$ 228.989	$ 550.835
50411	NEUMOTORAX POR CADA INYECCION - C2	$ 97.776	$ 0	$ 143.118	$ 240.894
50412	PLEUROSCOPIA, TORACOSCOPIA, O TORACOTOMIA DIAGNOSTICA -C4	$ 407.400	$ 81.480	$ 228.989	$ 717.870
50413	TRATAM. VIA TORASCOPICA O TORACOTOMIA O VIDEOTORACOSTOMIA -C4	$ 407.400	$ 81.480	$ 228.989	$ 717.870
50414	LOBECTOMIA PULMONAR. SEGMENTECTOMIA PULMONAR - C5	$ 651.841	$ 130.368	$ 228.989	$ 1.011.198
50415	NEUMONECTOMIA - C5	$ 651.841	$ 130.368	$ 228.989	$ 1.011.198
50416	TRAQUEOTOMIA MEDIASTINAL C/ RESECC. DE MANUBRIO ESTERNAL -C5	$ 651.841	$ 130.368	$ 228.989	$ 1.011.198
50417	RESECC. Y REPARAC. DE CARINA -C5	$ 651.841	$ 130.368	$ 228.989	$ 1.011.198
50418	RESECC. LESION PULMONAR BILATERALES ESTERTOMIA/ TORACOTOMIAS -C	$ 651.841	$ 130.368	$ 228.989	$ 1.011.198
50419	PUNCION PULMONAR DIAGNOSTICA, TUMOR PLEURAL C/ ECOGRAFIA O TA(	$ 97.776	$ 0	$ 143.118	$ 240.894
50420	RESECC. DE TUMORES MALIGNOS MEDIASTINALES -C5	$ 651.841	$ 130.368	$ 228.989	$ 1.011.198
50421	RESECC. AMPLIADA TUMORES MALIG. MEDIASTINALES (VASOS, PERICARDIO	$ 651.841	$ 130.368	$ 228.989	$ 1.011.198
50422	PUNCION DE MEDIASTINO GUIADO POR CON ECOGRAFIA O TAC -C2	$ 97.776	$ 0	$ 143.118	$ 240.894
50423	TRATAMIENTO PLASTICO DE LA MEDIASTINITIS CON EPIPLON -C5	$ 651.841	$ 130.368	$ 228.989	$ 1.011.198
50424	COLOCACION DE VALVULA PLEUROPERITONEAL - C4	$ 407.400	$ 81.480	$ 228.989	$ 717.870
50425	VENTANA PLEUROPERICARDICA POR TORACOTOMIA O VIDEOTORACOSCOPI	$ 407.400	$ 81.480	$ 228.989	$ 717.870
50426	RESECC. TUMORES PLEURALES LOCALIZ. POR TORACOTOMIA O VIDEO -C5	$ 651.841	$ 130.368	$ 228.989	$ 1.011.198
50427	PLEURECTOMIA DECORTICACION POR ENFERMEDAD MALIGNA DE PLEURA -	$ 651.841	$ 130.368	$ 228.989	$ 1.011.198

MISIONES GOBIERNO | Ministerio de Salud Pública

PARQUE DE LA SALUD DE LA PROVINCIA DE MISIONES "DR RAMON MADARIAGA"

Nomenclador de Prestaciones Médico Asistenciales OCTUBRE 2026

CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
50428	PERICARDIOCENTESIS -DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA- C/S DRENAJE - C2	$ 97.776	$ 0	$ 143.118	$ 240.894
50429	OTRAS BIOPSIAS LINFATICAS. ACCESO AXILAR O CERVICAL - C3	$ 285.180	$ 36.666	$ 228.989	$ 550.835
50430	SIMPATICENTOMIA BILATERAL POR VIDEOTORACOSCOPIA - C4	$ 407.400	$ 81.480	$ 228.989	$ 717.870
50431	TORACOLUMBOTOMIA C/S FRENOTOMIA P/ ACCESO VERTEBLAR -C4	$ 407.400	$ 81.480	$ 228.989	$ 717.870
50432	DECORTICACION PLEUROPULMONAR TORACOTOMIA O VIDEO - C4	$ 407.400	$ 81.480	$ 228.989	$ 717.870
50433	BIOPSIA PLEURAL C/SPLEURODESIS POR VIDEOTORACOSCOPIA -C4	$ 407.400	$ 81.480	$ 228.989	$ 717.870
50434	TIMECTOMIA - VACIAMIENTO GRASA MEDIASTINAL-TORACOTOMIA/VIDEO -	$ 651.841	$ 130.368	$ 228.989	$ 1.011.198
50435	VACIAMIENTO MEDIASTINAL - C4	$ 407.400	$ 81.480	$ 228.989	$ 717.870
60101	MASTECTOMIA RADICAL -RESECCION DEL PEC- TORAL MAYO	$ 73.216	$ 12.203	$ 93.181	$ 178.600
60102	MASTECTOMIA SUB-RADICAL -CON CONSERVACION DEL P	$ 63.443	$ 10.734	$ 78.165	$ 152.342
60103	MASTECTOMIA SIMPLE	$ 24.405	$ 7.316	$ 62.573	$ 94.294
60104	MASTECTOMIA SUBCUTANEA ADENOMASTECTOMIA	$ 39.037	$ 7.316	$ 80.470	$ 126.823
60105	MASTOPLASTIA UNILATERAL -CON AUTORIZACION PREVIA-	$ 20.536	$ 3.955	$ 63.488	$ 87.978
60106	MASTOPLASTIA BILATERAL -CON AUTORIZACION PREVIA-	$ 26.241	$ 5.197	$ 90.300	$ 121.739
60107	MAMILOPLASTIA EN UNO O DOS TIEMPOS	$ 9.209	$ 3.446	$ 62.573	$ 75.227
60108	ESCISION LOCAL DE LESION DE MAMA -QUISTE FIBROADEN	$ 7.090	$ 3.446	$ 35.218	$ 45.755
60109	ESCISION DE CUADRANTE MAMARIO -BIOPSIA SECTORIAL	$ 19.519	$ 7.316	$ 35.218	$ 62.053
60110	DRENAJE DE ABSCESO MAMARIO	$ 4.887	$ 0	$ 12.982	$ 17.869
60111	PUNCION QUISTE MAMARIO. PUNCION BIOPSIA DE MAMA	$ 1.045	$ 0	$ 7.491	$ 8.536
60112	TOMA DE MUESTRA DERRAME PEZON-EN CONSULTORIO - CA	$ 10.185	$ 0	$ 87.162	$ 97.347
60113	PUNCION ASPIRATIVA (PALPABLE)-EN CONSULTORIO- CA	$ 10.185	$ 0	$ 87.162	$ 97.347
60114	PUNCION HISTOLOGICA TRU CUT (PALPABLE)-EN CONSULTORIO- CA	$ 11.883	$ 0	$ 87.162	$ 99.045
60115	TOMA DE PUNCH DE PIEL-EN CONSULTORIO- CA	$ 11.883	$ 0	$ 87.162	$ 99.045
60116	CURACION DE HERICA QUIRURGICA- CA	$ 10.185	$ 0	$ 87.162	$ 97.347
60117	INYECCION DE AZUL PATATENTE PARA GC- CA	$ 10.185	$ 0	$ 87.162	$ 97.347
60118	PUNCION HISTOLOGICA TRU CUT (PALPABLE)-AXILA UNILATERAL- CA	$ 11.883	$ 0	$ 87.162	$ 99.045
60119	TOMA DE PUNCH DE PIEL-AXILA UNILATERAL- CA	$ 11.883	$ 0	$ 87.162	$ 99.045
60120	DRENAJE DE SEROMA EN HERIDA- CA	$ 13.580	$ 0	$ 87.162	$ 100.742
60121	INSUFLACION DE EXPANSOR- CA	$ 13.580	$ 0	$ 87.162	$ 100.742
60122	DRENAJE DE ABSESO - MAMA UNILATERAL- CA	$ 18.673	$ 0	$ 87.162	$ 105.835
60123	DRENAJE DE HEMATOMA - MAMA UNILATERAL- CA	$ 18.673	$ 0	$ 87.162	$ 105.835
60124	BIOPSIA DE PEZON- MAMA UNILATERAL- CA	$ 18.673	$ 0	$ 87.162	$ 105.835
60125	EXERESIS DE GANGLIO AXILAR. NO CENTINELA - AXILA UNILATERAL- CA	$ 33.950	$ 0	$ 87.162	$ 121.112
60126	EXERESIS DE GANGLIO SUPRACLAVICULAR. NO CENTINELA - A. UNILAT- CA	$ 33.950	$ 0	$ 87.162	$ 121.112
60127	CUADRANTECTOMIA O TUMORECTOMIA - MAMA UNILATERAL- CA	$ 224.413	$ 33.610	$ 261.486	$ 519.509
60128	GANGLIO CENTINELA - AXILA UNILATERAL- CA	$ 224.413	$ 56.016	$ 305.069	$ 585.498
60129	BIOPSIA RADIOQUIRURGICA O ECOQUIRURGICA (NO PALPAB)-M. UNILAT- C	$ 271.600	$ 0	$ 261.486	$ 533.086
60130	REVISION DE RECONSTRUCCION MAMARIA -M. UNILATERAL- CA	$ 135.800	$ 0	$ 174.324	$ 310.125
60131	MASTECTOMIA SIMPLE -M. UNILATERAL- CA	$ 162.960	$ 24.444	$ 203.379	$ 390.783
60132	MASTECTOMIA SC O ADENOMASTECTOMIA -M. UNILATERAL- CA	$ 162.960	$ 24.444	$ 203.379	$ 390.783
60133	LINFADENECTOMIA AXILAR - AXILA UNILATERAL- CA	$ 325.921	$ 0	$ 305.069	$ 630.990
60134	MASTECTOMIA CON REDUCCION DE PIEL -M. UNILATERAL- CA	$ 285.180	$ 71.295	$ 232.433	$ 588.908
60135	MASTECTOMIA CONSERVANDO COMPLEJO A-P -M. UNILATERAL- CA	$ 570.360	$ 142.591	$ 348.649	$ 1.061.601
60136	MASTECTOMIA TERAPEUTICA -M. UNILATERAL- CA	$ 570.360	$ 142.591	$ 348.649	$ 1.061.601
60137	MAMILOPLASTIA - UNILATERAL- CA	$ 67.900	$ 0	$ 87.162	$ 155.062
60138	EXTRACCION DE EXPANSOR - UNILATERAL- CA	$ 67.900	$ 0	$ 87.162	$ 155.062
60139	EXTRACCION DE PROTESIS - UNILATERAL- CA	$ 67.900	$ 0	$ 87.162	$ 155.062
60140	EXTRACCION DE COLGAJO NECROTIZADO - UNILATERAL- CA	$ 47.530	$ 0	$ 87.162	$ 134.692
60141	RECONSTRUCCION DEL PEZON (COMPLEJO AREOLA PEZON) - UNILAT- CA	$ 67.900	$ 0	$ 87.162	$ 155.062
60142	LIPOTRANSFERENCIA - UNILATERAL- CA	$ 271.600	$ 67.901	$ 305.069	$ 644.569
60143	RECONST. INMEDIATA CIRUGIA CONSERV. (MODEL. GLAND - S/COLGAJO)-U-	$ 271.600	$ 67.901	$ 305.069	$ 644.569
60144	RECONST. C/COLGAJOS DE VECINDAD GENERAL - UNILATERAL- CA	$ 183.330	$ 45.833	$ 232.433	$ 461.595
60145	MASTOPLASTIA DE AUMENTO - UNILATERAL- CA	$ 203.700	$ 30.555	$ 232.433	$ 466.688
60146	MASTOPLASTIA DE REDUCCION - UNILATERAL- CA	$ 203.700	$ 30.555	$ 232.433	$ 466.688
60147	MASTOP. COMPENS. AUMENTO CONTRALATERAL. CORREC ASIMETRICA - U-	$ 238.568	$ 35.785	$ 272.219	$ 546.572
60148	MASTOP. COMPENS. REDUCCION CONTRALATERAL. CORREC ASIMETRICA - U	$ 477.136	$ 71.570	$ 408.328	$ 957.034
60149	MASTOP. COMPENS. CONTRALATERAL. CORREC ASIMETRICA - U- CA	$ 203.700	$ 30.555	$ 232.433	$ 466.688
60150	RECONST.MAMARIA ONCOLOGICA (CON PRESUPUESTO) - CA	$ 0	$ 0	$ 77.015	$ 77.015
60151	RECONSTRUCCION CON 1ER TIEMPO DE EXPANSOR - UNILATERAL- CA	$ 333.995	$ 50.100	$ 272.219	$ 656.314
60152	RECONSTRUCCION CON 2DO TIEMPO DE EXPANSOR - UNILATERAL- CA	$ 333.995	$ 50.100	$ 272.219	$ 656.314
60153	RECONSTRUCCION CON PROTESIS DIRECTA - UNILATERAL- CA	$ 333.995	$ 50.100	$ 272.219	$ 656.314
60154	RECONSTRUC. PROTESIS DIRECTA O EXPANSOR + MALLA BIOL O SINTEC- U- (	$ 771.369	$ 115.704	$ 408.328	$ 1.295.401
60155	RECONSTRUCCION CON EXPANSOR DEFINITIVO- UNILATERAL- CA	$ 385.684	$ 57.852	$ 272.219	$ 715.755
60156	ANASTOMOSIS VASCULAR MICROQUIRURGICA - UNILATERAL- CA	$ 288.575	$ 43.286	$ 232.433	$ 564.294
60157	RECONST.MAMARIA CON COLGAJO - MIOCUTANEO DEL DORSAL ANCHO - U	$ 339.500	$ 50.925	$ 232.433	$ 622.858
60158	RECONST.MAMARIA SECUNDARIA - UNILATERAL- CA	$ 339.500	$ 50.925	$ 232.433	$ 622.858
60159	RECONST.MAMARIA CON COLGAJO MIOCUTANEO TRAM (S/AUDIT) - U- CA	$ 339.500	$ 50.925	$ 232.433	$ 622.858
60160	MASTECTOMIA RADICAL - MAMA UNILATERAL- CA	$ 203.700	$ 0	$ 203.379	$ 407.079
60161	MASTECTOMIA SUB-RADICAL - MAMA UNILATERAL- CA	$ 203.700	$ 0	$ 203.379	$ 407.079
70101	SEPTOSTOMIA INTERAURICULAR -BLALOCK HAN-LON-. CARD	$ 73.329	$ 14.688	$ 105.587	$ 193.605
70102	SEPTOSTOMIA CON BALON DE RASHBIND -TERA-PEUTICA-.	$ 29.094	$ 5.875	$ 77.894	$ 112.864
70103	COLOCACION DE MARCAPASO DEFINITIVO CON ELECTRODO	$ 23.219	$ 4.576	$ 77.894	$ 105.689
70104	COLOCACION DE MARCAPASO DEFINITIVO CON ELECTRODO	$ 42.879	$ 8.531	$ 101.215	$ 152.624
70105	CAMBIO DE GENERADOR DE MARCAPASO DEFINI-TIVO. RECO	$ 13.728	$ 3.446	$ 77.894	$ 95.068
70106	IMPLANTACION DE CIRCULACION ASISTIDA EX-TERNA PROL	$ 29.094	$ 5.875	$ 158.635	$ 193.605
70107	MANTENIMIENTO DE CIRCULACION ASISTIDA EXTERNA PO	$ 4.576	$ 0	$ 0	$ 4.576
70108	CARDIORRAFIA. SUTURA DE CORAZON -HERIDA,TRAUMATISM	$ 34.857	$ 7.090	$ 78.741	$ 120.688

MISIONES GOBIERNO | Ministerio de Salud Pública

PARQUE DE LA SALUD DE LA PROVINCIA DE MISIONES "DR RAMON MADARIAGA"
Nomenclador de Prestaciones Médico Asistenciales OCTUBRE 2026

CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
70109	PERICARDIOTOMIA CON EXPLORAC.,CON DRENA-JE, CON EX	$ 34.857	$ 7.090	$ 77.047	$ 118.993
70110	BIOPSIA DE PERICARDIO	$ 26.241	$ 5.197	$ 64.030	$ 95.469
70111	PERICARDIOCENTESIS -DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA-	$ 4.576	$ 0	$ 2.034	$ 6.610
70112	CATETERISMO DE CORAZON PARA COLOCACION DE MARCAPA	$ 13.728	$ 3.446	$ 63.488	$ 80.662
70150	COLOCACION DE PORTH-A-CATH	$ 63.811	$ 0	$ 21.313	$ 85.124
70151	CATETERES IMPLANTABLES -PEDIATRIA-	$ 5.197	$ 0	$ 0	$ 5.197
70201	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS CADIOPATI-AS CONGENI	$ 92.763	$ 41.580	$ 78.741	$ 213.084
70202	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS CARDIOPA- TIAS CONGE	$ 105.051	$ 44.009	$ 185.176	$ 334.236
70203	REEMPLAZO DE VALVULA CARDIACA POR PROTE-SIS O INJE	$ 68.358	$ 36.665	$ 78.741	$ 183.764
70204	DOBLE REEMPLAZO VALVULAR CARDIACO	$ 105.051	$ 44.009	$ 78.741	$ 227.801
70205	REEMPLAZO DE UNA VALVULA CARDIACA Y PLASTICA D	$ 98.921	$ 42.879	$ 78.741	$ 220.541
70206	CIERRE DEFECTOS SEPTALES -AURIC.Y/O VEN-TRIC. PLAS	$ 43.868	$ 31.721	$ 67.217	$ 142.806
70207	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LOS ANEURISMAS DEL CAYAD	$ 105.051	$ 44.009	$ 78.741	$ 227.801
70208	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LOS ANEURISMAS DE LA AOR	$ 68.358	$ 36.665	$ 78.741	$ 183.764
70209	DERIVACION -BY-PASS- AORTO CORONARIA U- NICA, DOBL	$ 68.358	$ 36.665	$ 78.741	$ 183.764
70210	DERIVACION -BY-PASS- MAMARIO CORONARIA	$ 98.921	$ 42.879	$ 78.741	$ 220.541
70211	RESECCION DE ANEURISMA VENTRICULAR COMO UNICA INTE	$ 37.823	$ 30.620	$ 40.981	$ 109.423
70212	RESECCION DE ANEURISMA VENTRICULAR COMO COMPLEMENT	$ 61.155	$ 12.231	$ 121.722	$ 195.108
70301	CIRUGIA EN LOS GRANDES TRONCOS ARTERIO- VENOSOS DE	$ 91.690	$ 18.361	$ 93.181	$ 203.232
70302	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL ANEURISMA DE AORTA TORA	$ 91.690	$ 18.361	$ 100.977	$ 211.028
70401	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA ANEURISMA DE LA AORTA	$ 48.867	$ 9.773	$ 93.181	$ 151.822
70402	CIRUGIA DE LAS RAMAS VISCERALES DE LA A-ORTA ABDOM	$ 61.155	$ 12.231	$ 91.724	$ 165.109
70403	DERIVACION AORTO O ILIACO-FEMORAL UNILA-TERAL -CON	$ 48.924	$ 9.773	$ 93.181	$ 151.879
70404	DERIVACION AORTO-BIFEMORAL -CON O SIN SIMPATICEC	$ 73.329	$ 14.688	$ 93.181	$ 181.199
70405	DERIVACION AORTO ILIACO, UNI O BILATERAL-CON O SIN	$ 61.155	$ 12.231	$ 105.587	$ 178.973
70406	OTRAS DERIVACIONES ARTERIALES EN CAVIDADABDOMINAL	$ 48.924	$ 9.773	$ 93.181	$ 151.879
70407	ANASTOMOSIS PORTO-CAVA O ESPLENO RENAL OMESENTERIC	$ 61.155	$ 12.231	$ 93.181	$ 166.567
70408	CIRUGIA DE LA VENA CAVA, LIGADURA, CER- CLAJE, CLI	$ 29.094	$ 5.875	$ 77.047	$ 112.016
70409	COLOCACION DE FILTRO -MOBIN-UDDIN O SI- MILAR- EN	$ 13.728	$ 0	$ 40.981	$ 54.709
70501	CIRUGIA DE LA ARTERIA CAROTIDA O DE LA VERTEBRAL,	$ 48.924	$ 9.773	$ 104.164	$ 162.861
70502	SUTURA O LIGADURA DE LOS VASOS PROFUNDOSDEL CUELLO	$ 13.728	$ 3.446	$ 77.047	$ 94.221
70503	GLOMECTOMIA. TUMOR DE GLOMUS CAROTIDEO	$ 34.857	$ 7.090	$ 64.912	$ 106.858
70601	EMBOLECTOMIA EN ARTERIAS PERIFERICAS	$ 13.728	$ 3.446	$ 64.335	$ 81.510
70602	TROMBOENDARTERECTOMIA DE VASOS PERIFERI-COS CON O	$ 29.094	$ 5.875	$ 63.488	$ 98.458
70603	DERIVACION -BY-PASS- DE VASOS PERIFERI- COS CON IN	$ 48.924	$ 9.773	$ 77.284	$ 135.981
70604	DERIVACION -BY-PASS- DE VASOS PERIFERICOS CON IN	$ 42.879	$ 8.531	$ 78.165	$ 129.575
70605	TRATAMIENTO DEL ANEURISMA O DE LAS FIS- TULAS ARTE	$ 34.857	$ 7.090	$ 64.335	$ 106.282
70606	ANASTOMOSIS ARTERIAL. ARTERIORRAFIA	$ 20.536	$ 3.955	$ 51.658	$ 76.148
70607	SHUNT O FISTULA ARTERIOVENOSA PERIFERICAPARA HEMOD	$ 130.968	$ 25.313	$ 88.046	$ 244.327
70608	DISECCION DE ARTERIAS PARA PERFUSION RE-GIONAL. EX	$ 4.576	$ 3.446	$ 21.050	$ 29.072
70609	PUNCION ARTERIAL PARA INYECCION MEDICA- MENTOSA	$ 1.045	$ 0	$ 2.034	$ 3.079
70610	LIGADURA UNILATERAL DE TRONCOS VENOSOS PROFUNDOS	$ 7.090	$ 3.446	$ 34.608	$ 45.144
70611	TROMBECTOMIA VENOSA PROFUNDA	$ 13.728	$ 3.446	$ 64.335	$ 81.510
70612	SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA DE MIEMBRO INFE	$ 14.632	$ 4.407	$ 34.608	$ 53.647
70613	SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA DE MIEMBRO INFERIORES BILATERA	$ 31.495	$ 7.316	$ 64.912	$ 103.723
70614	OPERACION DE LINTON, GOCKETT O SIMILARES-LIGADURAS	$ 87.496	$ 22.011	$ 131.335	$ 240.842
70615	FLEBOTOMIA CON COLOCACION DE CATETER.DISECCION DE	$ 28.875	$ 0	$ 19.077	$ 47.952
70616	FLEBECTOMIA SEGMENTARIA POR VARICES RE- SIDUALES	$ 4.576	$ 3.446	$ 34.608	$ 42.630
70701	CATETERISMO DE CORAZON PARA DIAGNOSTICO -COMPRENDE	$ 12.231	$ 3.446	$ 63.488	$ 79.165
70702	CARDIOGRAFIA, ANGIOCARDIOGRAFIA -INCLUYECATETERISM	$ 24.405	$ 4.915	$ 81.894	$ 111.214
70703	CORONARIOGRAFIA SELECTIVA DE CORONARIA IZQUIERDA	$ 24.405	$ 4.915	$ 86.538	$ 115.858
70704	AORTOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR	$ 6.214	$ 0	$ 7.491	$ 13.705
70705	AORTOGRAFIA POR CATETERISMO FEMORAL	$ 7.598	$ 3.446	$ 12.982	$ 24.027
70706	AORTOGRAFIA ABDOMINAL Y ESTUDIO SELECTI-VO DE LAS	$ 10.790	$ 3.446	$ 63.488	$ 77.724
70707	AORTOGRAFIA TORACICA Y/O ESTUDIO SELEC- TIVO DE LA	$ 12.231	$ 3.446	$ 63.488	$ 79.165
70708	AORTOGRAFIA ABDOMINAL Y ESTUDIO SELECTI-VO DE TRON	$ 12.231	$ 3.446	$ 63.488	$ 79.165
70709	CAVOGRAFIA ABDOMINAL Y/O TORACICA Y/O SELECTIVA	$ 12.231	$ 3.446	$ 25.693	$ 41.371
70710	ACIGOGRAFIA POR PUNCION TRANSOSEA	$ 3.022	$ 0	$ 25.693	$ 28.716
70711	FLEBOGRAFIA DEL SENO PETROSO -BILATERAL-	$ 15.253	$ 3.446	$ 25.693	$ 44.393
70712	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA DE ARTERIAS IN- TERCOSTALE	$ 15.253	$ 3.446	$ 35.218	$ 53.918
70713	FLEBOGRAFIA SUPRARRENAL BILATERAL CON EXTRACCION	$ 15.253	$ 3.446	$ 25.693	$ 44.393
70714	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA POR PUNCION	$ 4.576	$ 0	$ 2.034	$ 6.610
70715	EMBOLIZACION SELECTIVA TERAPEUTICA Y/O INYECCION	$ 3.022	$ 0	$ 12.982	$ 16.005
70716	FLEBOGRAFIA DE MIEMBROS INFERIOR O SUPE-RIOR	$ 4.576	$ 0	$ 7.491	$ 12.067
70740	MOD QUIMIOT NIVEL IV	$ 14.513	$ 0	$ 0	$ 14.513
70741	MOD QUIMIOT NIVEL V	$ 17.419	$ 0	$ 0	$ 17.419
70742	MOD QUIMIOT NIVEL VI	$ 21.838	$ 0	$ 0	$ 21.838
70743	MOD QUIMIOT NIVEL VII(CON PRESUPUESTO)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
80101	ESOFAGECTOMIA TOTAL Y RECONSTRUCCION EN UN TIEMPO	$ 91.690	$ 18.361	$ 108.163	$ 218.214
80102	ESOFAGECTOMIA SEGMENTARIA Y RECONSTRUC- CION EN UN	$ 73.329	$ 14.688	$ 104.164	$ 192.181
80103	ESOFAGECTOMIA TOTAL -COMO UNICO TRATAMIENTO O P	$ 34.857	$ 7.090	$ 91.724	$ 133.671
80104	REEMPLAZO DE ESOFAGO	$ 61.155	$ 12.231	$ 104.164	$ 177.549
80105	ESOFAGOGASTROPLASTIA -ESOFAGOCARDIOPLASTIA-ESOFAG	$ 42.879	$ 8.531	$ 105.587	$ 156.997
80106	OPERACIONES DERIVATIVAS PALIATIVAS -ESO-FAGOGASTRO	$ 42.879	$ 8.531	$ 105.587	$ 156.997
80107	TRATAMIENTO DE LA ATRESIA ESOFAGICA, CONO SIN FIST	$ 91.690	$ 18.361	$ 105.587	$ 215.638
80108	ESOFAGOTOMIA EXPLORADORA POR VIA TORACICA O ABDOM	$ 42.879	$ 8.531	$ 63.725	$ 115.135
80109	ESCISION DE DIVERTICULO ESOFAGICO INTRATORACICO	$ 42.879	$ 8.531	$ 77.284	$ 128.693

MISIONES GOBIERNO | Ministerio de Salud Pública

PARQUE DE LA SALUD DE LA PROVINCIA DE MISIONES "DR RAMON MADARIAGA"
Nomenclador de Prestaciones Médico Asistenciales OCTUBRE 2026

CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
80110	ESOFAGOTOMIA O ESOFAGORRAFIA DE ESOFAGO CERVICAL -	$ 29.094	$ 5.875	$ 63.488	$ 98.458
80111	ESCISION DE DIVERTICULO DE ESOFAGO CERVICAL	$ 29.094	$ 5.875	$ 64.912	$ 99.881
80112	INTUBACION DE ESOFAGO -POR GASTROTOMIA- -OP. DE GO	$ 23.219	$ 4.576	$ 63.725	$ 91.520
80113	COLOCACION DE TUBO DE SCUTARD	$ 11.666	$ 3.446	$ 22.507	$ 37.619
80201	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL CON O SIN RE- CONSTRUCCI	$ 29.094	$ 5.875	$ 65.759	$ 100.729
80202	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA O ISQUIRREC-TAL	$ 29.094	$ 5.875	$ 77.894	$ 112.864
80203	HERNIOPLASTIA INGUINAL, CRURAL, EPIGASTRICA,UMBILICAL	$ 140.323	$ 26.963	$ 161.417	$ 328.704
80204	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ONFALOCELE	$ 204.134	$ 5.875	$ 63.488	$ 273.497
80205	HERNIOPLASTIA BILATERAL	$ 31.721	$ 6.327	$ 65.759	$ 103.808
80206	EVENTRACION, HERNIA RECIDIVADA	$ 167.287	$ 33.017	$ 165.086	$ 365.389
80207	CIERRE DE PARED ABDOMINAL POR EVISCERACION	$ 18.643	$ 4.887	$ 35.761	$ 59.290
80208	LAPARATOMIA EXPLORADORA-EVACUADORA-EXTRACCION CUER	$ 87.496	$ 22.011	$ 159.950	$ 269.457
80209	ENTEROLISIS -DEBRIDAMIENTO INTESTINAL- COMO UNICA	$ 148.026	$ 29.164	$ 159.950	$ 337.140
80210	LAPAROSCOPIA CON LUZ FRIA - INCLUYE BIOPSIA	$ 7.598	$ 0	$ 28.846	$ 36.444
80211	LAPAROSCOPIA CONVENCIONAL INCLUYE BIOPSIAS DIRIGID	$ 4.576	$ 0	$ 12.982	$ 17.558
80212	PERITONEOCENTESIS EVACUADORA, DIAGNOSTICA O PARA N	$ 1.384	$ 0	$ 2.034	$ 3.418
80213	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL EXCLUIDOS DE RIÑON	$ 29.094	$ 7.090	$ 76.741	$ 112.926
80214	DRENAJE DE ABSCESO SUBFRENICO COMO UNICA OPERACION	$ 31.721	$ 6.327	$ 64.335	$ 102.384
80272	*DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCIONES ABDOMINALES	$ 77.623	$ 12.203	$ 16.101	$ 105.926
80273	CORRECCION DE HERNIA CON MALLA	$ 32.541	$ 8.135	$ 78.470	$ 119.146
80274	CORRECION DE EVENTRACION RECIDIVADA CON MALLA	$ 36.608	$ 10.169	$ 78.470	$ 125.247
80301	GASTRECTOMIA TOTAL	$ 73.216	$ 13.672	$ 104.164	$ 191.051
80302	GASTRECTOMIA SUBTOTAL O REGASTRECTOMIA CON O SIN V	$ 41.721	$ 8.305	$ 78.165	$ 128.191
80303	GASTROTOMIA-EXPLORACION-EXTRACCION CUERPO EXTRA¥O-	$ 27.823	$ 4.887	$ 63.488	$ 96.198
80304	GASTROSTOMIA. COMO UNICA OPERACION	$ 24.631	$ 4.887	$ 63.488	$ 93.006
80305	GASTRORRAFIA-ULCERA GASTRICA PERFORADA,HERIDA,TRAU	$ 27.823	$ 4.887	$ 64.335	$ 97.045
80306	GASTRODUODENOSTOMIA - GASTROYEYUNOSTOMIA - COMO UN	$ 34.913	$ 6.836	$ 64.335	$ 106.084
80307	VAGOTOMIA CON PILOROPLASTIA O CON GASTROENTEROANOS	$ 34.913	$ 6.836	$ 78.165	$ 119.914
80308	PILOROMIOTOMIA-PILOROPLASTIA	$ 31.411	$ 5.875	$ 64.335	$ 101.621
80309	CIERRE O ELIMINACION DE GASTROENTEROANASTOMOSIS	$ 34.913	$ 6.836	$ 78.165	$ 119.914
80310	CIERRE DE FISTULA GASTROCOLICA O GASTROYEYUNOCOLIC	$ 58.584	$ 11.723	$ 79.623	$ 149.929
80311	CIERRE DE GASTROSTOMIA U OTRA FISTULA EXTERNA DE E	$ 31.495	$ 5.875	$ 64.335	$ 101.706
80361	*GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA	$ 103.691	$ 0	$ 9.186	$ 112.877
80362	POEM - MIOTOMIA ENDOSCOPICA PERORAL	$ 0	$ 0	$ 222.650	$ 222.650
80401	ENTERECTOMIA DE YEYUNO ILEON	$ 31.495	$ 5.875	$ 77.284	$ 114.655
80402	ESCISION DIVERTICULO DE MECKEL-	$ 24.405	$ 4.887	$ 64.335	$ 93.628
80403	ENTEROTOMIA, ESTEROSTOMIA TEMPORARIA O DEFINITIVA	$ 167.287	$ 33.017	$ 163.618	$ 363.922
80404	DERIVACIONES INTESTINALES INTERNAS COMO UNICA OPER	$ 34.913	$ 6.836	$ 64.335	$ 106.084
80405	OPERACION PLASTICA EN ILEOSTOMIA -COMO UNICA OPER	$ 8.531	$ 4.407	$ 36.066	$ 49.003
80406	PLICATURA DE INTESTINO DELGADO -OP. DE NOBLE, OPE	$ 34.913	$ 6.836	$ 75.860	$ 117.609
80501	COLECTOMIA TOTAL -SIN RECTO- CON RESTITUCION DEL TRANSITO	$ 73.216	$ 13.672	$ 104.164	$ 191.051
80502	COLECTOMIA TOTAL -SIN RECTO- CON ILEOS- TOMIA TEMP	$ 58.584	$ 12.203	$ 104.164	$ 174.951
80503	HEMICOLECTOMIA -DERECHA O IZQUIERDA-	$ 273.492	$ 54.478	$ 170.955	$ 498.925
80504	COLECTOMIA SEGMENTARIA -RESECCION SEG- MENTARIA D	$ 34.913	$ 6.836	$ 64.912	$ 106.661
80505	RESECCION ANTERIOR -OP. DE DIXON O DE MAUNSEN-	$ 41.975	$ 8.305	$ 76.741	$ 127.021
80506	OPERACIONES RADICALES PARA EL MEGACOLON -SIGMOIDEO	$ 73.216	$ 13.672	$ 107.282	$ 194.170
80507	OPERACIONES RADICALES PARA EL MEGACOLON (SIGMOIDEO	$ 47.822	$ 8.785	$ 107.282	$ 163.889
80508	COLON PROTECTOMIA TOTAL -INCLUYE ILEOSTOMIA-	$ 109.824	$ 21.976	$ 76.741	$ 208.542
80509	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINOPERINEAL -OPERACION	$ 87.848	$ 17.089	$ 107.282	$ 212.220
80510	PROTOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINOPERINEAL EFECTUADA	$ 51.240	$ 9.773	$ 107.282	$ 168.296
80511	PROCTECTOMIA	$ 34.913	$ 6.836	$ 77.284	$ 119.033
80512	PROCTETOMIA CON PROSTATECTOMIA O COLPEC-TOMIA	$ 41.721	$ 8.305	$ 91.724	$ 141.749
80513	RECTOTOMIA, SIGMOIDOTOMIA -POR VIA ABDO-MINAL- CON	$ 27.823	$ 5.367	$ 64.912	$ 98.102
80514	PROCTOTOMIA CON DESCOMPRESION -ANO IM- PERFORADO-	$ 14.180	$ 4.887	$ 51.658	$ 70.725
80515	DESCENSO TRANSANAL -ATRESIA ANO-RECTAL- POR VIA PE	$ 34.913	$ 6.836	$ 76.741	$ 118.491
80516	OPERACION PLASTICA EN MALFORMACIONES CONGENITAS	$ 73.216	$ 13.672	$ 105.587	$ 192.475
80517	OPERACIONES PLASTICAS EN MALFORMACIONES CONGENITAS	$ 87.848	$ 14.632	$ 107.282	$ 209.762
80518	PROCTORRAFIA	$ 27.823	$ 5.367	$ 63.488	$ 96.678
80519	PROCTOPEXIA. PROLAPSO DE RECTO VIA ABDOMINAL -OP.	$ 34.913	$ 6.836	$ 64.912	$ 106.661
80520	CONFECCION O CIERRE DE FISTULAS RECTOVE-SICAL, REC	$ 34.913	$ 6.836	$ 64.912	$ 106.661
80521	COLOSTOMIA TEMPORARIA O DEFINITIVA -COMOUNICA INTE	$ 31.721	$ 5.875	$ 51.353	$ 88.950
80522	OPERACION PLASTICA EN COLOSTOMIA -COMO UNICA INTE	$ 8.785	$ 4.887	$ 36.066	$ 49.737
80523	DRENAJE DE ABSCESO PERIRRECTAL O DE ABS-CESO DE DO	$ 5.875	$ 0	$ 25.693	$ 31.569
80524	APENDICECTOMIA	$ 122.784	$ 25.313	$ 131.335	$ 279.432
80525	EXTRACCION INSTRUMENTAL DE FECALOMAS IN-ACCESIBLES	$ 13.728	$ 0	$ 14.169	$ 27.897
80526	EXTRACCION MANUAL DE FECALOMA	$ 4.576	$ 0	$ 2.034	$ 6.610
80550	APENDICECTOMIA LAPAROSCOPICA	$ 151.133	$ 0	$ 151.133	$ 302.266
80562	MODULO DE APENDICECTOMIA CONVENCIONAL PERITONITIS	$ 61.110	$ 12.969	$ 0	$ 74.079
80601	ANOPLASTIA -ESTENOSIS- CON O SIN ESFIN- TEROTOMIA	$ 10.988	$ 4.887	$ 34.608	$ 50.483
80602	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS CON DESLIZAMI- ENTO DE CO	$ 148.026	$ 29.164	$ 88.046	$ 265.236
80603	ESFINTEROPLASTIA TIPO PICKREL O SIMILAR,INCLUYE EV	$ 51.240	$ 9.773	$ 64.030	$ 125.044
80604	ESFINTEROPLASTIA TIPO PLICATURA O SIMILAR. ESFIN	$ 16.609	$ 4.887	$ 34.608	$ 56.104
80605	CERCLAJE DE ANO	$ 5.367	$ 4.407	$ 15.864	$ 25.637
80606	HEMORROIDECTOMIA -CON O SIN FISURA ANAL-	$ 58.881	$ 22.011	$ 88.046	$ 168.938
80607	TROMBECTOMIA, INFARTECTOMIA -TROMBOSIS HEMORRODAR	$ 2.909	$ 0	$ 7.491	$ 10.401
80608	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL PROLAPSO MUCOSO -OP.	$ 13.898	$ 4.407	$ 34.608	$ 52.912
80609	TRATAMIENTO DE LAS HEMORROIDES CON LIGA-DURA ELAST	$ 5.875	$ 0	$ 7.491	$ 13.366

MISIONES GOBIERNO | Ministerio de Salud Pública

PARQUE DE LA SALUD DE LA PROVINCIA DE MISIONES "DR RAMON MADARIAGA"

Nomenclador de Prestaciones Médico Asistenciales OCTUBRE 2026

CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
80610	TRATAMIENTO ESCLEROSANTE EN HEMORROIDES -POR SESIO	$ 1.977	$ 0	$ 2.034	$ 4.011
80611	FISTULECTOMIA O FISTULOTOMIA -FISTULA DEL CANAL	$ 14.180	$ 4.407	$ 34.608	$ 53.195
80612	FISURECTOMIA, CRIPTECTOMIA O PAPILECTO- MIA CON O	$ 5.367	$ 4.407	$ 16.440	$ 26.213
80613	ESFINTEROTOMIA O ESFINTERECTOMIA -COMO UNICA OPER	$ 5.367	$ 4.407	$ 16.440	$ 26.213
80614	ESCISION DE LESION DE PIEL PERIANAL -CUERPOS CUTA	$ 2.909	$ 0	$ 7.491	$ 10.401
80615	FULGURACION RADICAL DE CONDILOMAS ACUMI-NADOS..VOL	$ 3.672	$ 0	$ 12.982	$ 16.654
80616	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO PERIANAL	$ 3.898	$ 0	$ 12.982	$ 16.880
80617	TRATAMIENTO RADICAL DEL ABSCESO PERIANALCON RESECC	$ 8.305	$ 4.124	$ 34.608	$ 47.037
80701	LOBECTOMIA HEPATICA	$ 112.254	$ 19.519	$ 105.587	$ 237.360
80702	SEGMENTECTOMIA HEPATICA	$ 65.900	$ 12.203	$ 91.724	$ 169.827
80703	HEPATECTOMIA PARCIAL. ESCISION RADICAL DE LESION	$ 41.975	$ 8.305	$ 77.284	$ 127.564
80704	HEPATOSTOMIA -MARSUPIALIZACION DE QUIS- TES, HIDAT	$ 34.913	$ 6.836	$ 64.912	$ 106.661
80705	SUTURA DE HIGADO -POR TRAUMATISMO, HERI-DA, DESGAR	$ 27.823	$ 5.367	$ 64.335	$ 97.526
80706	BIOPSIA DE HIGADO POR LAPARATOMIA	$ 24.405	$ 4.887	$ 63.488	$ 92.780
80707	PUNCION DE HIGADO -PERCUTANEA-	$ 5.367	$ 0	$ 12.982	$ 18.349
80708	COLECISTOSTOMIA	$ 27.823	$ 5.367	$ 63.488	$ 96.678
80709	COLECISTECTOMIA -CON O SIN COLEDOCTOMIA-	$ 38.585	$ 7.316	$ 78.165	$ 124.067
80710	SECCION DE AMPOLLA DE VATER, TRANSDUODE-NAL. PAPIL	$ 51.240	$ 9.773	$ 102.672	$ 163.686
80711	COLEDOCOTOMIA -COMO UNICO TRATAMIENTO-	$ 38.585	$ 7.316	$ 78.165	$ 124.067
80712	ANASTOMOSIS BILIODIGESTIVAS SIMPLES -CO-LECISTOYEY	$ 51.240	$ 9.773	$ 102.672	$ 163.686
80713	ANASTOMOSIS BILIODIGESTIVAS COMPLEJAS -HEPATO-YE	$ 73.216	$ 14.632	$ 105.858	$ 193.707
80714	OPERACIONES REPARADORAS DE LA VIA BILIAR POR LESIO	$ 65.900	$ 12.203	$ 105.587	$ 183.690
80715	EXTRACCION INSTRUMENTAL COMPLETA DE CAL-CULOS COLE	$ 27.823	$ 0	$ 7.491	$ 35.314
80716	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	$ 158.125	$ 0	$ 62.166	$ 220.291
80740	*PUNCION BIOPSIA HEPATICA,RENAL O MASAS	$ 37.088	$ 0	$ 11.525	$ 48.613
80750	COLECTOMIA LAPAROSCOPICA	$ 156.051	$ 39.013	$ 0	$ 195.063
80752	LAPAROSCOPICA EXPLORADORA	$ 61.599	$ 0	$ 0	$ 61.599
80760	*EXTRACCION TRANSFISTULAR DE LITIASIS RE	$ 126.914	$ 16.270	$ 16.101	$ 159.285
80761	*DRENAJE BILIAR PERCUTANEO	$ 56.607	$ 11.214	$ 16.101	$ 83.922
80801	DUODENOPANCREATECTOMIA	$ 109.824	$ 21.976	$ 105.587	$ 237.388
80802	ANASTOMOSIS PANCREATICODIGESTIVAS -PAN- CREATICOGA	$ 58.584	$ 11.723	$ 78.741	$ 149.048
80803	ESCISION LOCAL DE LESION DE PANCREAS -A-DENOMASECU	$ 41.495	$ 8.305	$ 78.165	$ 127.965
80804	ESCISION CORPOROCAUDAL. ESPLENOPANCREA- TECTOMIA C	$ 58.584	$ 11.723	$ 78.165	$ 148.472
80805	SUTURA DE PANCREAS -HERIDA-TRAUMATISMO.-BIOPSIA DE	$ 27.823	$ 5.367	$ 64.335	$ 97.526
80901	ESPLENECTOMIA -COMO UNICA INTERVENCION-	$ 41.495	$ 8.305	$ 65.759	$ 115.559
80902	PUNCION ESPLENICA PERCUTANEA-ESPLENO- PORTOGRAFI	$ 5.875	$ 0	$ 12.982	$ 18.858
80903	USO EQUIPO Y MATERIAL DESCARTABLE P/ CIRUGIA TRANSLAPAROSCOPICA	$ 11.271	$ 3.395	$ 3.395	$ 18.061
82098	YENUNOSTOMIA TEMPORAL O DEFINITIVA	$ 57.715	$ 13.580	$ 8.501	$ 79.796
85051	TEST DE AIRE ESPIRADO	$ 0	$ 0	$ 44.468	$ 44.468
85052	MANOMETRIA ESOFÁGICA DE ALTA RESOLUSION	$ 0	$ 0	$ 317.625	$ 317.625
85053	MANOMETRIA ANO - RECTAL	$ 0	$ 0	$ 317.625	$ 317.625
85054	BIOFEEDBACK POR SESION	$ 0	$ 0	$ 76.230	$ 76.230
85055	IMPEDANCIO PHMETRIA (NO INCLUYE SONDA)	$ 0	$ 0	$ 127.050	$ 127.050
85056	PHMETRIA (NO INCLUYE SONDA)	$ 0	$ 0	$ 127.050	$ 127.050
90101	LINFADENECTOMIA CERVICAL, AXILAR O IN- GUINAL RAD	$ 31.495	$ 5.875	$ 64.335	$ 101.706
90102	LINFADENECTOMIA CERVICAL, AXILAR O IN- GUINAL RAD	$ 51.240	$ 10.225	$ 65.759	$ 127.225
90103	ESCISION DE LESION DE CONDUCTOS LINFATICOS -LINFA	$ 41.975	$ 8.305	$ 63.488	$ 113.768
90104	DRENAJE DE SENO LINFATICO-DERIVACION	$ 34.913	$ 6.836	$ 64.335	$ 106.084
90105	LINFADENECTOMIA. BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO	$ 5.875	$ 4.407	$ 12.982	$ 23.264
90106	LINFADENOTOMIA	$ 2.429	$ 0	$ 12.982	$ 15.412
90107	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO POR PUNCION	$ 2.429	$ 0	$ 7.491	$ 9.920
90108	DISECCION QUIRURGICA PARA LINFOADENOGRA-FIA -LINFO	$ 8.785	$ 3.898	$ 25.693	$ 38.376
100101	NEFRECTOMIA TOTAL, CUALQUIERA FUERE LA VIA UTILIZ	$ 283.814	$ 28.381	$ 107.009	$ 419.204
100102	NEFRECTOMIA PARCIAL	$ 360.038	$ 35.679	$ 107.009	$ 502.727
100103	NEFROURECTOMIA TOTAL CON CISTECTOMIA PARCIAL	$ 80.203	$ 16.048	$ 140.560	$ 236.811
100104	NEFROTOMIA, NEFROSTOMIA, NEFROPEXIA	$ 38.090	$ 7.347	$ 89.283	$ 134.720
100105	CIRUGIA VASCULORRENAL -ANEURISMA, FISTU-LA, BAY-PA	$ 80.203	$ 16.048	$ 109.005	$ 205.256
100106	TRASPLANTE RENAL -CON AUTORIZACION ESPE-CIAL DE LA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
100107	LUMBOTOMIAS -EXPLORADORA, DRENAJE PERI- RRENAL, BI	$ 38.090	$ 7.347	$ 70.721	$ 116.159
100108	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS FISTULA LUMBAR CON	$ 57.464	$ 11.369	$ 70.721	$ 139.554
100109	BIOPSIA RENAL PERCUTANEA. PIELOGRAFIA PERCUTANEA	$ 8.043	$ 0	$ 19.722	$ 27.765
100110	PLASTIA DE LA UNION URETEROPIELICA.PIELOPLASTIA.	$ 109.592	$ 11.369	$ 123.204	$ 244.166
100111	DERIVACIONES URETERALES A, INTESTINO IN-SITU -URET	$ 47.797	$ 9.358	$ 123.204	$ 180.359
100112	DERIVACIONES URETERALES A, PORCIONES IN-TESTINALES	$ 80.203	$ 16.048	$ 142.926	$ 239.177
100113	URETERECTOMIA PARCIAL	$ 43.118	$ 8.662	$ 87.658	$ 139.438
100114	PIELOTOMIA. PIELOLITOTOMIA. URETEROTOMIAURETEROSTO	$ 73.165	$ 7.347	$ 88.865	$ 169.377
100115	EXTRACCION DE CALCULOS URETERALES O CU- ERPO EXTRA	$ 39.173	$ 0	$ 46.590	$ 85.764
100116	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA FISTULA U- RETEROINTE	$ 57.464	$ 11.369	$ 88.865	$ 157.699
100118	URETEROSCOPIA + LITOTRICIA NEUMATICA INTRACORPOREA	$ 421.574	$ 0	$ 76.289	$ 497.863
100119	DORMIA O SIMILARES	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
100151	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	$ 786.570	$ 0	$ 159.446	$ 946.016
100201	CISTECTOMIA TOTAL CON DERIVACION URETERAL A ASA	$ 120.265	$ 23.396	$ 144.551	$ 288.212
100202	CISTECTOMIA TOTAL CON DERIVACION URETE- RAL A INTE	$ 100.234	$ 20.031	$ 107.009	$ 227.275
100203	CISTECTOMIA PARCIAL -DIVERTICULECTOMIA- RESECCION	$ 245.423	$ 24.541	$ 105.803	$ 375.766
100204	CISTOPLASTIA -COLON O ILIOCISTOPLASTIA, AGRANDAMIE	$ 100.234	$ 20.031	$ 105.803	$ 226.068
100205	CISTOPLASTIA PARA LA EXTROFIA VESICAL	$ 70.148	$ 13.999	$ 107.009	$ 191.156
100206	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA FISTULA VESICOINTEST	$ 56.807	$ 11.369	$ 90.025	$ 158.201

MISIONES GOBIERNO | Ministerio de Salud Pública

PARQUE DE LA SALUD DE LA PROVINCIA DE MISIONES "DR RAMON MADARIAGA"

Nomenclador de Prestaciones Médico Asistenciales OCTUBRE 2026

CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
100207	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA FISTULA VE-SICOCUTANE	$ 38.090	$ 7.347	$ 90.025	$ 135.463
100208	CISTOTOMIA A CIELO ABIERTO - CUERPO EX- TRA#O - LI	$ 48.261	$ 6.033	$ 48.214	$ 102.508
100209	CISTOTOMIA POR PUNCION CON TROCAR. PUNCION EVACU	$ 2.707	$ 0	$ 2.784	$ 5.491
100210	RESECCION ENDOSCOPICA DE CUELLO VESICAL,TUMORES VE	$ 22.352	$ 0	$ 47.379	$ 69.731
100211	TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA DE ORINAEN LA MUJE	$ 19.413	$ 6.033	$ 47.379	$ 72.824
100212	TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA DE LA ORINA -VIA	$ 38.090	$ 7.347	$ 70.721	$ 116.159
100213	TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA DE ORINA EN LA MUJER	$ 47.797	$ 9.358	$ 86.916	$ 144.071
100214	R:T:U/ CON ANSA	$ 324.359	$ 0	$ 76.289	$ 400.648
100301	EPISPADIAS O HIPOSPADIAS, POR TIEMPO O- PERATORIO	$ 19.026	$ 6.033	$ 86.916	$ 111.974
100302	URETROPLASTIA, POR TRAUMATISMO, CORRECI-ON DE FIST	$ 443.604	$ 44.359	$ 90.025	$ 577.989
100303	URETROTOMIA EXTERNA -DERIVATIVA, POR EX-TRACCION D	$ 11.369	$ 5.646	$ 46.173	$ 63.188
100304	URETRORRAFIA POR DESGARRO, HERIDA, ETC.	$ 15.043	$ 5.646	$ 87.658	$ 108.347
100305	MEATOTOMIA	$ 3.326	$ 0	$ 10.255	$ 13.581
100306	ELECTROCOAGULACION O RESECCION ENDOSCO- PICA DE TU	$ 11.369	$ 0	$ 46.173	$ 57.542
100307	URETROTOMIA INTERNA CON ANSA	$ 178.397	$ 0	$ 0	$ 178.397
100401	PROSTATECTOMIA RADICAL	$ 443.604	$ 44.359	$ 127.566	$ 615.530
100402	ADENOMECTOMIA DE PROSTATA CON O SIN VA- SECTOMIA B	$ 75.133	$ 9.352	$ 195.168	$ 279.652
100403	RESECCION DE FIBROSIS Y CICATRICES DEL CUELLO DE	$ 38.090	$ 7.347	$ 70.721	$ 116.159
100404	RESECCION ENDOSCOPICA -TRANSURETRAL- DE PROSTATA.	$ 31.332	$ 0	$ 196.635	$ 227.967
100405	VESICULECTOMIA -COMO UNICA OPERACION- U-NI O BILAT	$ 38.090	$ 7.347	$ 86.916	$ 132.354
100406	PROSTATOMIA. DRENAJE	$ 11.369	$ 0	$ 70.721	$ 82.090
100407	BIOPSIA PROSTATICA POR PUNCION.	$ 78.844	$ 0	$ 13.207	$ 92.050
100501	ORQUIDECTOMIA UNILATERAL COMPLETA CON VACIAMIENT	$ 100.234	$ 20.031	$ 105.803	$ 226.068
100502	ORQUIDECTOMIA SUB-ALBUGINEA BILATERAL	$ 41.455	$ 5.646	$ 70.721	$ 117.821
100503	ORQUIDECTOMIA UNILATERAL	$ 50.542	$ 5.646	$ 47.797	$ 103.985
100504	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL -CUALQUIERA FUERA LA TECN	$ 56.365	$ 7.125	$ 131.335	$ 194.825
100505	ORQUIDOPEXIA BILATERAL CON O SIN TRATA- MIENTO DE	$ 182.761	$ 18.276	$ 161.417	$ 362.455
100506	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL HIDROCELE,VARICOCELE,	$ 84.240	$ 31.216	$ 88.046	$ 203.502
100507	BIOPSIA DE TESTICULO.	$ 8.043	$ 5.337	$ 47.379	$ 60.759
100508	ESCROTOPLASTIA.	$ 19.026	$ 6.033	$ 47.797	$ 72.855
100509	DRENAJE DE ABSCESO TESTICULAR, ESCISION DE LESION	$ 4.370	$ 0	$ 10.255	$ 14.625
100510	PUNCION DE DERRAME ESCROTAL.	$ 2.011	$ 0	$ 10.255	$ 12.266
100601	EPIDIDIMECTOMIA BILATERAL	$ 33.411	$ 6.690	$ 48.957	$ 89.058
100602	EPIDIDIMECTOMIA UNILATERAL.	$ 19.413	$ 6.033	$ 47.008	$ 72.453
100603	EPIDIDIMOVASOSTOMIA, ANASTOMOSIS DE CON-DUCTO DEFE	$ 19.413	$ 6.033	$ 70.303	$ 95.748
100604	EPIDIDIMOTOMIA Y DRENAJE	$ 3.983	$ 0	$ 10.255	$ 14.238
100605	ANASTOMOSIS DEL CONDUCTO DEFERENTE	$ 15.043	$ 5.646	$ 47.379	$ 68.068
100606	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	$ 8.043	$ 5.337	$ 18.144	$ 31.524
100607	VASECTOMIA, LIGADURA DE CONDUCTO DEFERENTE, UNI	$ 144.143	$ 20.944	$ 87.312	$ 252.399
100701	AMPUTACION RADICAL O PARCIAL DE PENE CON VACIAMIENT	$ 57.464	$ 11.369	$ 142.602	$ 211.435
100702	AMPUTACION COMPLETA O PARCIAL DE PENE	$ 239.631	$ 23.962	$ 88.076	$ 351.669
100703	OPERACION PLASTICA DEL PENE -POR TIEMPO OPERATORIO	$ 15.043	$ 5.646	$ 48.957	$ 69.646
100704	ESCISION TOTAL DE LESION DE PENE	$ 80.042	$ 8.004	$ 88.046	$ 176.091
100705	BIOPSIA DE PENE	$ 4.679	$ 0	$ 10.255	$ 14.935
100706	CAVERNOSTOMIA. PUNCION DE CUERPOS CAVER-NOSOS.	$ 7.347	$ 0	$ 10.255	$ 17.603
100707	RESECCION DE ESCLEROSIS EN CUERPOS CAVERNOSOS	$ 22.352	$ 5.646	$ 18.144	$ 46.142
100708	SHUNT CAVERNOSO ESPONJOSO O CAVERNO SAFENO	$ 38.090	$ 8.043	$ 48.957	$ 95.091
100709	POSTIOPLASTIA -FIMOSIS-, INCLUYE FRENULOTOMIA, E	$ 27.483	$ 5.503	$ 86.578	$ 119.564
100710	CIRCUNCISION	$ 29.467	$ 4.718	$ 29.235	$ 63.420
100711	INCISION DORSAL O LATERAL DEL PREPUCIO. FRENULOTOM	$ 3.983	$ 0	$ 17.773	$ 21.756
100713	LITOTRICIA ENDOCORPOREA CON LITOTRITOR NEUMATICO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
110101	RESECCION CUNEIFORME DE OVARIOS. EXTIR PACION DE	$ 87.496	$ 22.011	$ 161.417	$ 270.924
110102	CULDOSCOPIA O LAPARASCOPIA CON LUZ FRIA -CELIOSCOP	$ 9.209	$ 0	$ 40.981	$ 50.189
110103	CELIOSCOPIA. CULDOSCOPIA O LAPARASCOPIA CONVENCION	$ 7.090	$ 0	$ 21.355	$ 28.445
110104	LIGADURA DE TROMPAS - COMO UNICA OPERACION -	$ 74.288	$ 22.011	$ 131.335	$ 227.634
110105	MICROCIRUGIA PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESTERILIDAD	$ 42.879	$ 8.531	$ 105.587	$ 156.997
110201	HISTERECTOMIA RADICAL. COLPOANEXOHISTE- RECTOMIA T	$ 312.011	$ 62.183	$ 268.539	$ 642.733
110202	EXENTERACION PELVIANA -OP. DE BRUSGWIG TOTAL, ANT	$ 55.053	$ 10.960	$ 105.587	$ 171.601
110203	HISTERECTOMIA CON O SIN ANEXECTOMIA, PORVIA ABDOMI	$ 148.026	$ 29.164	$ 198.836	$ 376.027
110204	MIOMECTOMIA UTERINA ABDOMINAL -COMO UNI-CA OPERACI	$ 23.219	$ 4.576	$ 64.335	$ 92.130
110205	MIOMECTOMIA VAGINAL -MIOMA-NACENS-	$ 7.090	$ 3.446	$ 35.218	$ 45.755
110206	MIOMECTOMIA VAGINAL POR HISTEROTOMIA, CON LIBERA	$ 20.536	$ 3.955	$ 51.658	$ 76.148
110207	HISTERORRAFIA -FUERA DEL PARTO-	$ 23.219	$ 4.576	$ 64.030	$ 91.825
110208	OPERACION CORRECTORA DE LOS VICIOS DE CONFORMACI	$ 23.219	$ 4.576	$ 65.759	$ 93.554
110209	CORRECCION QUIRURGICA DE INVERSION UTE- RINA POR V	$ 20.536	$ 3.955	$ 51.353	$ 75.843
110210	RASPADO UTERINO TERAPEUTICO	$ 92.400	$ 0	$ 89.513	$ 181.913
110211	RASPADO UTERINO DIAGNOSTICO, CON O SIN BIOPSIA DE	$ 8.039	$ 0	$ 89.513	$ 97.552
110212	AMPUTACION DE CUELLO -TRAQUELOTOMIA,TRA-QUEOPLASTI	$ 11.666	$ 3.446	$ 35.218	$ 50.331
110213	CONIZACION DE CUELLO -COMO UNICA PRACTI-CA-	$ 74.289	$ 22.011	$ 89.513	$ 185.814
110214	TRAQUELORRAFIA -FUERA DEL PARTO-.CERCLA-JE DE CUEL	$ 7.090	$ 3.446	$ 19.626	$ 30.162
110215	ESCISION LOCAL DE LESION DE CUELLO-POLI-PO-.ELECTR	$ 15.958	$ 0	$ 19.077	$ 35.034
110216	APLICACION DE RADIUM EXTRA O INTRAUTERI-NO, POR AP	$ 2.514	$ 0	$ 25.693	$ 28.207
110217	COLOCACION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	$ 22.430	$ 0	$ 88.046	$ 110.476
110218	CONIZACION DE CUELLO CON ASA DE LEEP	$ 28.247	$ 8.474	$ 29.320	$ 66.042
110219	EXTRACCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	$ 26.814	$ 0	$ 0	$ 26.814
110220	IMPLANTE SUBDERMICO	$ 0	$ 0	$ 9.240	$ 9.240
110251	*MODULO DE HISTERECTOMIA LAPAROSCOPICA	$ 68.330	$ 0	$ 121.993	$ 190.323

MISIONES GOBIERNO | Ministerio de Salud Pública

PARQUE DE LA SALUD DE LA PROVINCIA DE MISIONES "DR RAMON MADARIAGA"
Nomenclador de Prestaciones Médico Asistenciales OCTUBRE 2026

CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
110260	*MICROHISTEROSCOPIA	$ 42.371	$ 0	$ 0	$ 42.371
110261	*MODULO DE RESECTOSCOPIA	$ 44.517	$ 0	$ 11.525	$ 56.042
110262	HISTERECTOMIA VAGINAL	$ 48.811	$ 9.773	$ 65.115	$ 123.699
110301	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA AGENESIA VAGINAL POR	$ 48.924	$ 9.773	$ 67.793	$ 126.490
110302	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA AGENESIA VAGINAL PO	$ 34.857	$ 7.090	$ 67.793	$ 109.740
110303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y/O POSTERIOR, CON O SIN AMPU	$ 148.026	$ 29.166	$ 163.618	$ 340.810
110304	COLPORRAFIA POR HERIDA, DESGARRO, ETC. -FUERA DEL	$ 9.209	$ 3.446	$ 51.353	$ 64.008
110305	COLPORRAFIA POSTERIOR CON RECONSTRUCCIONDEL ESFINT	$ 23.219	$ 4.576	$ 64.335	$ 92.130
110306	COLPOPEXIA POR VIA ABDOMINAL	$ 20.536	$ 3.955	$ 51.895	$ 76.386
110307	COLPOPEXIA COMBINADA -POR VIA ABDOMINAL Y VAGINAL-	$ 23.219	$ 4.576	$ 52.811	$ 80.606
110308	COLPOCLEISIS COMPLETA O PARCIAL	$ 13.728	$ 3.446	$ 51.353	$ 68.527
110309	COLPOTOMIA, VAGINOTOMIA DE DRENAJE -ABS-CESO PELVI	$ 29.166	$ 0	$ 65.301	$ 94.466
110310	VAGINISMO -OPERACION DE POZZI-. RESECCI-ON DE TABI	$ 7.090	$ 3.446	$ 21.050	$ 31.586
110311	BIOPSIA DE VAGINA. PUNCION DE VAGINA -DIAGNOSTI	$ 1.469	$ 0	$ 7.491	$ 8.960
110312	VULVECTOMIA RADICAL -INCLUYE VACIAMIENTOGANGLIOS L	$ 42.879	$ 8.531	$ 82.504	$ 133.913
110313	VULVECTOMIA SIMPLE	$ 20.536	$ 3.955	$ 51.895	$ 76.386
110314	ESCISION DE LABIOS MAYORES, LABIOS MENO-RES, DE GL	$ 4.576	$ 3.446	$ 21.050	$ 29.072
110315	HIMENOTOMIA. INCISION Y DRENAJE DE VULVA, GLANDULA	$ 1.469	$ 0	$ 25.693	$ 27.162
110316	EPISIORRAFIA, PERINEORRAFIA O EPISIOPE- RINEORRAFI	$ 4.576	$ 3.446	$ 35.218	$ 43.241
110317	PERINEOPLASTIA, EPISIOPERINEOPLASTIA	$ 9.209	$ 3.446	$ 35.218	$ 47.873
110353	TTO.INCONTINENC.ORINA C/IMPLANTE-METODO	$ 77.623	$ 0	$ 126.603	$ 204.226
110401	PARTO	$ 167.287	$ 0	$ 121.796	$ 289.083
110402	EVACUACION UTERINA EN EL SEGUNDO TRIMESTRE DEL EMBARAZO	$ 13.728	$ 0	$ 25.693	$ 39.422
110403	OPERACION CESAREA CLASICA, EXTRAPERITONEAL, VAGI	$ 133.403	$ 26.681	$ 121.796	$ 281.879
110404	ATENCION DEL ALUMBRAMIENTO O PUERPERIO Y/O SUS CO	$ 4.576	$ 0	$ 7.491	$ 12.067
110405	AMNIOCENTESIS TRANS-ABDOMINAL O VIA VA- GINAL	$ 4.576	$ 0	$ 4.610	$ 9.186
110406	OPERACIÓN CESAREA + LIGADURA DE TROMPAS	$ 162.640	$ 26.069	$ 120.206	$ 308.915
110503	VIDEOLAPAROSCOPIA DIAG.GINECOLOGICA	$ 115.500	$ 0	$ 51.794	$ 167.294
120201	COLOUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR	$ 0	$ 0	$ 7.491	$ 7.491
120202	ESTERNON, ESCAPULA, HUMERO -EXCEPTO SU- PRACONDILE	$ 0	$ 0	$ 6.644	$ 6.644
120203	PELVIS, FEMUR, TIBIA Y PERONE, ASTRAGALOCALCANEO,	$ 0	$ 0	$ 6.644	$ 6.644
120204	CLAVICULA, COSTILLAS, ROTULA, METACARPI-ANOS O MET	$ 0	$ 0	$ 6.644	$ 6.644
120250	INSTRUMENTACION DE COLUMNA VIA ANTERIOR	$ 0	$ 0	$ 169.177	$ 169.177
120301	COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR	$ 0	$ 0	$ 79.623	$ 79.623
120302	HUMERO, PELVIS, SACRO, FEMUR, TIBIA, TI-BIA Y PERO	$ 0	$ 0	$ 198.836	$ 198.836
120303	CUBITO, RADIO, TERCIO INFERIOR, UNO O MAS HUESOS D	$ 0	$ 0	$ 161.417	$ 161.417
120304	ESTERNON, COSTILLAS, CLAVICULA, ESCAPULAROTULA	$ 0	$ 0	$ 63.488	$ 63.488
120305	METACARPIANO -EXCEPTO EL PRIMER METACARPIANO O MET	$ 0	$ 0	$ 125.465	$ 125.465
120401	VERTEBRAS, LAMINECTOMIA COMO UNICA OPE- RACION, SA	$ 0	$ 0	$ 101.215	$ 101.215
120402	COXAL, FEMUR, HUMERO	$ 0	$ 0	$ 132.068	$ 132.068
120403	ESTERNON, ESCAPULA, CUBITO, RADIO, CARPOTIBIA, PER	$ 0	$ 0	$ 51.895	$ 51.895
120404	COSTILLA, CLAVICULA, METACARPIANO, META-TARSIANO,	$ 0	$ 0	$ 95.383	$ 95.383
120405	PUNCION BIOPSIA DE VERTEBRA	$ 0	$ 0	$ 7.491	$ 7.491
120406	PUNCION BIOPSIA DE CUALQUIER OTRO HUESO	$ 0	$ 0	$ 5.762	$ 5.762
120501	ESCAPULA, HUMERO, ISQUION, ILION	$ 0	$ 0	$ 78.165	$ 78.165
120502	COXAL, FEMUR, TIBIA, HUMERO, MAXILAR SU-PERIOR O I	$ 0	$ 0	$ 91.724	$ 91.724
120503	CUBITO, RADIO, PERONE, CARPO -UNO O MAS HUESOS-, A	$ 0	$ 0	$ 63.183	$ 63.183
120504	CLAVICULA, ROTULA, METATARSIANO O META- CARPIANO,	$ 0	$ 0	$ 51.353	$ 51.353
120601	FEMUR, TIBIA, TIBIA Y PERONE	$ 0	$ 0	$ 77.894	$ 77.894
120602	HUMERO, CUBITO Y/O RADIO, ASTRAGALO Y/O CALCANEO,	$ 0	$ 0	$ 64.335	$ 64.335
120603	METACARPIANO, METATARSIANO, FALANGES -DEUN MISMO D	$ 0	$ 0	$ 62.878	$ 62.878
120701	CLAVICULA	$ 0	$ 0	$ 51.048	$ 51.048
120702	HUMERO	$ 0	$ 0	$ 95.215	$ 95.215
120703	CUBITO, RADIO, CARPO, HUESOS DE LA CARA	$ 0	$ 0	$ 63.488	$ 63.488
120704	METACARPIANO	$ 0	$ 0	$ 58.573	$ 58.573
120705	UNA O MAS FALANGES DE UN MISMO DEDO	$ 0	$ 0	$ 43.252	$ 43.252
120706	FEMUR, TIBIA, PERONE	$ 0	$ 0	$ 99.316	$ 99.316
120707	ASTRAGALO, CALCANEO, OTROS HUESOS DEL TARSO	$ 0	$ 0	$ 63.488	$ 63.488
120708	METATARSIANO, UNA O MAS FALANGES DE UN MISMO DEDO	$ 0	$ 0	$ 58.573	$ 58.573
120801	ARTROCENTESIS -DIAGNOSTICA, TERAPEUTICA,PARA ARTRO	$ 0	$ 0	$ 2.200	$ 2.200
120802	INFILTRACIONES	$ 5.762	$ 0	$ 1.559	$ 7.322
120901	SACRO-ILIACA, CONDRO-COSTAL, CONDRO-ES- TERNAL, ES	$ 0	$ 0	$ 63.488	$ 63.488
120902	HOMBRO, CADERA, RODILLA	$ 0	$ 0	$ 51.048	$ 51.048
120903	METACARPO O METATARSO-FALANGICA, INTER- FALANGICA	$ 0	$ 0	$ 45.331	$ 45.331
120950	ARTROSCOPIA COMPLEJA (PLASTICA DE LIGAM.	$ 0	$ 0	$ 62.166	$ 62.166
120951	ARTROSCOPIA SIMPLE (MENISCECTOMIA-REALIN	$ 0	$ 0	$ 50.641	$ 50.641
120953	TUNEL CARPIANO	$ 0	$ 0	$ 32.134	$ 32.134
120956	ARTROSCOPIA DEL TUNEL CARPIANO	$ 0	$ 0	$ 32.134	$ 32.134
121001	CADERA	$ 0	$ 0	$ 89.995	$ 89.995
121002	RODILLA	$ 0	$ 0	$ 228.919	$ 228.919
121003	HOMBRO, CODO, MU#ECA, CUELLO DE PIE,TEM-PORO-MAXIL	$ 0	$ 0	$ 228.919	$ 228.919
121004	ESTERNO-CLAVICULAR, CARPO, TARSO, TARSO-METATARSIA	$ 0	$ 0	$ 77.047	$ 77.047
121005	ACROMIO-CLAVICULAR, METACARPO-FALANGICA,METATARSO-	$ 0	$ 0	$ 63.488	$ 63.488
121050	REVISION DE CADERA	$ 0	$ 0	$ 132.840	$ 132.840
121051	1ER.TPO.REVIS.CAD.INFEC.	$ 0	$ 0	$ 132.840	$ 132.840
121052	2DO.TPO.REVIS.CAD.INFEC.	$ 0	$ 0	$ 132.840	$ 132.840
121060	REVISION DE RODILLA	$ 0	$ 0	$ 132.840	$ 132.840

MISIONES GOBIERNO | Ministerio de Salud Pública

PARQUE DE LA SALUD DE LA PROVINCIA DE MISIONES "DR RAMON MADARIAGA"

Nomenclador de Prestaciones Médico Asistenciales OCTUBRE 2026

CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
121061	1ER.TPO.REVIS.RODILLA	$ 0	$ 0	$ 132.840	$ 132.840
121062	2DO.TPO.REVIS.RODILLA	$ 0	$ 0	$ 132.840	$ 132.840
121101	COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR -MENOSDE TRES VE	$ 0	$ 0	$ 89.995	$ 89.995
121102	COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR, CADE-RA, RODILL	$ 0	$ 0	$ 102.672	$ 102.672
121103	HOMBRO, CODO	$ 0	$ 0	$ 90.300	$ 90.300
121104	ESTERNO-CLAVICULAR, MU#ECA, TARSO -SIM- PLE, TIBIO	$ 0	$ 0	$ 77.047	$ 77.047
121105	DOBLE ARTRODESIS-CHOPART-SUBASTRAGALINA-	$ 0	$ 0	$ 77.047	$ 77.047
121106	TRIPLE ARTRODESIS-TIBIOTARSIANA-CHOPART-SUBASTRAGA	$ 0	$ 0	$ 87.961	$ 87.961
121107	METACARPO-FALANGICA, METATARSO-FALANGICAINTERFALAN	$ 0	$ 0	$ 51.048	$ 51.048
121201	ESTERNO-CLAVICULAR, ACROMIO-CLAVICULAR, CODO, MU#E	$ 0	$ 0	$ 51.048	$ 51.048
121202	HOMBRO, CADERA, RODILLA, TEMPORO-MAXILAR	$ 0	$ 0	$ 162.884	$ 162.884
121203	METACARPO O METATARSO-FALANGICA, INTER- FALANGICA	$ 0	$ 0	$ 34.337	$ 34.337
121204	ESCISION O INCISION, BIOPSIA, DRENAJE O EXTRACCION	$ 0	$ 0	$ 34.337	$ 34.337
121301	COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR	$ 0	$ 0	$ 43.252	$ 43.252
121302	CADERA, RODILLA	$ 0	$ 0	$ 27.965	$ 27.965
121303	CLAVICULA, HOMBRO, CODO, MU¥ECA, META- CARPO, TOB	$ 0	$ 0	$ 27.965	$ 27.965
121304	METACARPO O METATARSO-FALANGICAS -UNA O MAS LUXACI	$ 0	$ 0	$ 14.711	$ 14.711
121305	COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR	$ 0	$ 0	$ 101.825	$ 101.825
121306	CADERA, RODILLA	$ 0	$ 0	$ 101.825	$ 101.825
121307	CLAVICULA, HOMBRO, CODO, MU#ECA, META- CARPO, TOB	$ 0	$ 0	$ 51.658	$ 51.658
121308	METACARPO O METATARSO-FALANGICA	$ 0	$ 0	$ 51.658	$ 51.658
121401	MIECTOMIAS -MIOSITIS OSIFICANTES, HIPER-TROFIAS, N	$ 0	$ 0	$ 51.048	$ 51.048
121402	INCISION DE MUSCULOS, ESCISION DE LESIONLOCAL-EXPL	$ 0	$ 0	$ 30.846	$ 30.846
121501	EXPLORACION, DRENAJE, EXTRACCION, INCI- SION, ESCI	$ 0	$ 0	$ 63.183	$ 63.183
121502	REPARACION Y SUTURA -TENORRAFIA- DE TEN-DON FLEXOR	$ 0	$ 0	$ 53.082	$ 53.082
121503	TENOPLASTIA CON ALARGAMIENTO O ACORTAMI-ENTO O INJ	$ 0	$ 0	$ 66.369	$ 66.369
121504	REPARACION Y SUTURA -TENORRAFIA- EN TEN-DON EXTENS	$ 0	$ 0	$ 51.353	$ 51.353
121505	TENOPLASTIA CON ALARGAMIENTO O ACORTAMI-ENTO O INJ	$ 0	$ 0	$ 66.369	$ 66.369
121506	REPARACION Y SUTURA -TENORRAFIA- DE OTROTENDON QUE	$ 0	$ 0	$ 131.335	$ 131.335
121507	TENOPLASTIA CON ALARGAMIENTO O ACORTAMI-ENTO O INJ	$ 0	$ 0	$ 51.895	$ 51.895
121508	TRATAMIENTO DE LA SECUELA POR PARALISIS -POLIOMIEL	$ 0	$ 0	$ 78.165	$ 78.165
121509	ESCISION, GANGLION	$ 0	$ 0	$ 14.406	$ 14.406
121601	INTERESCAPULOTORACICA	$ 0	$ 0	$ 104.164	$ 104.164
121602	HOMBRO	$ 0	$ 0	$ 65.759	$ 65.759
121603	BRAZO, CODO, ANTEBRAZO, MU#ECA, MANO	$ 0	$ 0	$ 51.658	$ 51.658
121604	INTERILEOABDOMINAL	$ 0	$ 0	$ 104.164	$ 104.164
121605	CADERA	$ 0	$ 0	$ 104.164	$ 104.164
121606	MUSLO O RODILLA	$ 0	$ 0	$ 77.047	$ 77.047
121607	PIE O PIERNA	$ 0	$ 0	$ 63.488	$ 63.488
121608	DEDO DE LA MANO	$ 0	$ 0	$ 18.745	$ 18.745
121609	DEDO DEL PIE	$ 0	$ 0	$ 18.745	$ 18.745
121701	DISCECTOMIA CERVICAL,DORSAL O LUMBAR	$ 0	$ 0	$ 104.164	$ 104.164
121702	DISCECTOMIA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR CON ARTROD	$ 0	$ 0	$ 108.163	$ 108.163
121703	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA ELEVACION CONGENITA	$ 0	$ 0	$ 90.300	$ 90.300
121704	TENOTOMIAS Y/O FASCIOTOMIAS UNICAS O MULTIPLES	$ 0	$ 0	$ 51.658	$ 51.658
121705	OPERACIONES EN EL HUECO SUPRACLAVICULAR POR SINDRO	$ 0	$ 0	$ 77.047	$ 77.047
121706	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA LUXACION INVETERADA	$ 0	$ 0	$ 65.454	$ 65.454
121707	APONEUROTOMIA -FASCIOTOMIA SUBCUTANEA-	$ 0	$ 0	$ 65.454	$ 65.454
121708	APONEURECTOMIA PARCIAL O TOTAL	$ 0	$ 0	$ 65.454	$ 65.454
121709	APONEURECTOMIA PARCIAL E INJERTO -INCLU-YE TOMA DE	$ 0	$ 0	$ 65.454	$ 65.454
121710	DE UN ESPACIO DIGITAL, SIN INJERTO	$ 0	$ 0	$ 52.506	$ 52.506
121711	DE UN ESPACIO DIGITAL, CON INJERTO -IN- CLUYE TOMA	$ 0	$ 0	$ 52.506	$ 52.506
121712	RECONSTRUCCION TOTAL DEL PULGAR POR TRANSPOSIC	$ 0	$ 0	$ 61.725	$ 61.725
121713	RECONSTRUCCION PARCIAL DEL PULGAR,EN UNOO MAS TIEM	$ 0	$ 0	$ 51.658	$ 51.658
121714	LUXACION CONGENITA DE CADERA, REDUCCION INCRUENTA,	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
121715	LUXACION CONGENITA DE CADERA, REDUCCION CRUENTA CO	$ 0	$ 0	$ 102.672	$ 102.672
121716	DISPLASIA DE CADERA SIN LUXACION, TRATA-MIENTO QUI	$ 0	$ 0	$ 90.300	$ 90.300
121717	EPIFISIOLISIS DE CADERA -COXA VARA DEL ADOLESCENT	$ 0	$ 0	$ 90.300	$ 90.300
121718	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA LUXACION TRAUMATICA	$ 0	$ 0	$ 90.300	$ 90.300
121719	CUADRICEPSPLASTIA, JUDET, ETC.-	$ 0	$ 0	$ 90.300	$ 90.300
121720	LUXACION RECIDIVANTE DE ROTULA	$ 0	$ 0	$ 35.456	$ 35.456
121721	PIE ZAMBO, VARO EQUINO SUPINADO, TRATA- MIENTO QUI	$ 0	$ 0	$ 64.335	$ 64.335
121722	PIE EQUINO, TRATAMIENTO QUIRURGICO	$ 0	$ 0	$ 35.456	$ 35.456
121723	PIE PLANO O PIE CAVO, TRATAMIENTO QUI- RURGICO	$ 0	$ 0	$ 64.335	$ 64.335
121724	SEUDOEXOSTOSIS DE HAGLUND	$ 0	$ 0	$ 51.895	$ 51.895
121725	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL PIE HENDIDO	$ 0	$ 0	$ 35.456	$ 35.456
121726	TRATAMIENTO QUIRURGICO COMPLETO DEL HA- LLUX VALGU	$ 0	$ 0	$ 76.131	$ 76.131
121727	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL DEDO EN GARRA, EN MARTI	$ 0	$ 0	$ 50.472	$ 50.472
121728	EXERESIS DEL NEUROMA DE MORTON	$ 0	$ 0	$ 15.864	$ 15.864
121801	MUSCULARES, PERIARTICULARES, TENDINOSAS,DE FASCIAS	$ 0	$ 0	$ 2.200	$ 2.200
121802	MOVILIZACION FORZADA DE ARTICULACION -BAJO ANES	$ 0	$ 0	$ 7.796	$ 7.796
121901	FRONDA ARTICULADA PARA MAXILARES	$ 0	$ 0	$ 17.287	$ 17.287
121902	YESO PARA NARIZ	$ 0	$ 0	$ 2.881	$ 2.881
121903	MINERVA	$ 0	$ 0	$ 51.895	$ 51.895
121904	COLLAR DE SHANZ ENYESADO	$ 0	$ 0	$ 5.762	$ 5.762
121905	VENDAJE DE SHANZ	$ 0	$ 0	$ 5.762	$ 5.762
121906	CORSET	$ 0	$ 0	$ 56.234	$ 56.234

MISIONES GOBIERNO | Ministerio de Salud Pública

PARQUE DE LA SALUD DE LA PROVINCIA DE MISIONES "DR RAMON MADARIAGA"
Nomenclador de Prestaciones Médico Asistenciales OCTUBRE 2026

CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
121907	CORSELETE	$ 0	$ 0	$ 17.287	$ 17.287
121908	CORSET DE RISSER O SIMILARES	$ 0	$ 0	$ 46.743	$ 46.743
121909	LECHO DE LORENZ HASTA CADERA	$ 0	$ 0	$ 31.727	$ 31.727
121910	LECHO DE LORENZ HASTA PIE	$ 0	$ 0	$ 37.489	$ 37.489
121911	VENDAJE DE CINGULO PARA COSTILLA	$ 0	$ 0	$ 8.644	$ 8.644
121912	VENDAJE EN OCHO ENYESADO	$ 0	$ 0	$ 10.677	$ 10.677
121913	VENDAJE DE ROBERT JONES -ACROMIO CLAVI- CULAR-	$ 0	$ 0	$ 5.762	$ 5.762
121914	VELPEAU DE YESO	$ 0	$ 0	$ 17.287	$ 17.287
121915	VENDAJE DE VELPEAU	$ 0	$ 0	$ 5.762	$ 5.762
121916	YESO TORACO-BRAQUIAL	$ 0	$ 0	$ 56.234	$ 56.234
121917	YESO BRAQUIPALMAR	$ 0	$ 0	$ 24.541	$ 24.541
121918	YESO COLGANTE	$ 0	$ 0	$ 24.541	$ 24.541
121919	YESO ANTEBRAQUIPALMAR	$ 0	$ 0	$ 24.541	$ 24.541
121920	MANO DE YESO	$ 0	$ 0	$ 10.101	$ 10.101
121921	VALVA LARGA DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 0	$ 0	$ 10.101	$ 10.101
121922	VALVA CORTA DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 0	$ 0	$ 10.101	$ 10.101
121923	YESO PELVIPEDICO	$ 0	$ 0	$ 31.727	$ 31.727
121924	DUCROQUET	$ 0	$ 0	$ 37.489	$ 37.489
121925	CALZA DE YESO -YESO CRURO-PEDICO-	$ 0	$ 0	$ 25.965	$ 25.965
121926	BOTA LARGA DE YESO	$ 0	$ 0	$ 28.846	$ 28.846
121927	BOTA CORTA DE YESO	$ 0	$ 0	$ 24.541	$ 24.541
121928	BOTIN DE YESO	$ 0	$ 0	$ 10.101	$ 10.101
121929	VALVA LARGA DE MIEMBRO INFERIOR	$ 0	$ 0	$ 12.135	$ 12.135
121930	VALVA CORTA DE MIEMBRO INFERIOR	$ 0	$ 0	$ 10.101	$ 10.101
121931	PASTA DE UNNA	$ 0	$ 0	$ 5.762	$ 5.762
121932	TRACCION CONTINUA CUTANEA -TRACCION DE PARTES BLA	$ 0	$ 0	$ 14.406	$ 14.406
121933	TRACCION CONTINUA TIPO COTREL -CEFALO PELVICO-	$ 0	$ 0	$ 47.048	$ 47.048
121934	TRACCION CONTINUA ESQUELETICA CEFALICA	$ 0	$ 0	$ 37.489	$ 37.489
121935	TRACCION CONTINUA ESQUELETICA CEFALOPEL-VICA O CEF	$ 0	$ 0	$ 46.743	$ 46.743
121936	TRACCION CONTINUA ESQUELETICA DE MIEMBROSUPERIOR O	$ 0	$ 0	$ 17.287	$ 17.287
123403	NEURORRAFIA MICROQUIRURGICA	$ 0	$ 0	$ 45.353	$ 45.353
123608	INJERTO DE NERVIO MICROQUIRURGICO	$ 0	$ 0	$ 50.641	$ 50.641
129003	TOILETTE PIE DIABÉTICO	$ 26.466	$ 0	$ 0	$ 26.466
130101	ESCISION DE QUISTE DERMOIDEO SACROCOCCIGEO	$ 12.869	$ 4.830	$ 47.639	$ 65.338
130102	ESCISION AMPLIA DE LESION DE PIEL, COMPRENDIENDO	$ 45.123	$ 22.011	$ 88.046	$ 155.180
130103	ESCISION RADICAL DE ANGIOMA CAVERNOSO MAYOR DE 5	$ 58.881	$ 22.011	$ 129.867	$ 210.760
130104	ESCISION LOCAL DE LESION DE PIEL O GLANDULA DE PI	$ 15.958	$ 0	$ 88.046	$ 104.003
130105	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO SUPERFICIAL,HIDROSA	$ 25.809	$ 0	$ 8.773	$ 34.582
130106	DESTRUCCION DE LESION DE PIEL -VERRUGA, QUERATOSIS	$ 6.603	$ 0	$ 19.077	$ 25.680
130107	DESTRUCCION DE LESION DE PIEL -VERRUGA, QUERATOSIS	$ 9.354	$ 0	$ 33.017	$ 42.371
130108	BIOPSIA DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y/	$ 9.356	$ 0	$ 19.077	$ 28.432
130109	ESCISION DE UÑA, LECHO O REPLIEGUE UNGU-LAR	$ 3.407	$ 0	$ 8.773	$ 12.180
130110	SUTURAS DE HERIDAS *	$ 25.809	$ 0	$ 15.204	$ 41.013
130112	ESCISION DE TUMOR DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO -L	$ 15.958	$ 0	$ 34.485	$ 50.442
130113	ESCISION DE LIPOMA GIGANTE -CON RECONOCIMIENTO P	$ 74.118	$ 22.011	$ 86.578	$ 182.708
130114	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO PROFUNDO SUBAPONEUR	$ 4.830	$ 0	$ 15.204	$ 20.035
130115	IMPLANTACION DE 'PELLETS' EN TEJIDO SUB-CUTANEO	$ 1.621	$ 0	$ 8.773	$ 10.394
130201	INJERTO LIBRE DE GRASA, DERMIGRASA O PIEL TOTAL	$ 12.869	$ 4.830	$ 73.641	$ 91.340
130202	PREPARACION DE COLGAJO TUBULADO, EN UNO O DOS TIEM	$ 12.869	$ 4.830	$ 59.786	$ 77.485
130203	ADELGAZAMIENTO DE PIEL Y TRASPLANTE DE GRASA	$ 12.869	$ 4.830	$ 39.857	$ 57.556
130204	CIERRE PLASTICO DE HERIDA POR COLGAJO	$ 34.969	$ 4.830	$ 59.468	$ 99.268
130205	TRANSPORTE DE TUBO -POR TIEMPO OPERATORIO-	$ 10.553	$ 4.830	$ 39.857	$ 55.240
130206	OPERACION RELAJANTE EN Z -ZETOPLASTIA-	$ 10.553	$ 4.830	$ 59.468	$ 74.852
130207	TOMA Y COLOCACION DE INJERTO DE PIEL -CON DERMA	$ 6.286	$ 4.565	$ 25.010	$ 35.861
130208	DERMOABRASION -EN CASO DEBIDAMENTE AUTORIZADO POR	$ 6.286	$ 4.565	$ 39.857	$ 50.708
130209	INJERTO PINCH -POR SESION OPERATORIA-	$ 6.286	$ 4.565	$ 39.857	$ 50.708
130210	DIFERIDO DEL COLGAJO, SEPARACION DEL PEDICULO	$ 6.286	$ 4.565	$ 59.468	$ 70.319
130211	PREPARACION DE COLGAJO Y CIERRE PLASTICO POR ROT	$ 12.869	$ 4.830	$ 59.786	$ 77.485
130301	ATENCION DEL PACIENTE CON QUEMADURAS DE SEGUNDO Y	$ 25.809	$ 0	$ 6.749	$ 32.558
130302	ATENCION DEL PACIENTE CON QUEMADURAS DE SEGUNDO Y	$ 12.869	$ 0	$ 10.123	$ 22.992
130303	ATENCION DEL PACIENTE CON QUEMADURA DE SEGUNDO Y	$ 15.714	$ 0	$ 13.497	$ 29.211
130304	ESCISION DE ESCARAS POSTQUEMADURAS Y/O CURACION D	$ 7.410	$ 4.565	$ 54.030	$ 66.005
130305	MODULO AMBULATORIO QUEMADURA - GRUPO 1	$ 55.666	$ 0	$ 0	$ 55.666
130306	MODULO AMBULATORIO QUEMADURA - GRUPO 2	$ 111.332	$ 0	$ 0	$ 111.332
130307	MODULO AMBULATORIO QUEMADURA - GRUPO 3	$ 135.188	$ 0	$ 0	$ 135.188
130350	HON.GRAN QUEMADO	$ 13.134	$ 0	$ 0	$ 13.134
130351	CURACIONES Y ATENCION EN QUEMADO	$ 15.714	$ 0	$ 0	$ 15.714
140101	TESTIFICACION TOTAL	$ 16.892	$ 0	$ 0	$ 16.892
140102	TESTIFICACION PARCIAL -HASTA 4 SESIONES-	$ 367	$ 0	$ 367	$ 734
140103	TESTIFICACION POR DROGAS, POR VISITA	$ 12.033	$ 0	$ 0	$ 12.033
140104	TRATAMIENTO DESENSIBILIZANTE -INCLUYE PROVISION	$ 13.643	$ 0	$ 0	$ 13.643
150101	BIOPSIA POR INCISION O POR PUNCION -GAN-	$ 7.415	$ 0	$ 0	$ 7.415
150102	ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO DE PIEZA O-	$ 5.310	$ 0	$ 0	$ 5.310
150103	ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO DE PIEZA DE	$ 7.655	$ 0	$ 0	$ 7.655
150104	BIOPSIA POR CONGELACION Y ESTUDIO DIFE-	$ 21.728	$ 0	$ 0	$ 21.728
150105	ESTUDIO BIOPSICO SERIADO Y SEMISERIADO	$ 9.221	$ 0	$ 0	$ 9.221
150106	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA	$ 6.994	$ 0	$ 0	$ 6.994

MISIONES GOBIERNO | Ministerio de Salud Pública

PARQUE DE LA SALUD DE LA PROVINCIA DE MISIONES "DR RAMON MADARIAGA"

Nomenclador de Prestaciones Médico Asistenciales OCTUBRE 2026

CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
150107	CITOLOGIA EXFOLIATIVA HORMONAL -CADA 4 EXTENDIDOS	$ 3.418	$ 0	$ 0	$ 3.418
150108	NECROPSIA DE NEONATO O LACTANTE -CON AU-	$ 10.480	$ 0	$ 29.405	$ 39.885
150109	NECROPSIA DEL JOVEN Y DEL ADULTO -CON AUTORIZACION	$ 11.553	$ 0	$ 12.429	$ 23.982
150110	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA BRONQUIAL -POR	$ 1.893	$ 0	$ 1.017	$ 2.909
150111	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA DE LIQUIDOS	$ 1.554	$ 0	$ 1.780	$ 3.333
150113	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA DE LI-FILTRACION AL VACIO	$ 9.971	$ 0	$ 0	$ 9.971
150114	EST. ANATOMOPAT DE MAT DE RE SECCION TRANSURETRAL DE PROST (RTU	$ 9.971	$ 0	$ 0	$ 9.971
150157	INMUNO-MARCADORES TUMORALES	$ 5.565	$ 0	$ 0	$ 5.565
150158	INMUNOMARCADORES TUMORALES (MAS DE 2 ANT	$ 284.910	$ 0	$ 0	$ 284.910
150159	MODULO DE ESTUDIOS ANATOMO-PATOLOGICOS E	$ 19.123	$ 0	$ 0	$ 19.123
150160	MODULO DE ESTUDIOS ANATOMO-PATOLOGICOS P	$ 19.123	$ 0	$ 0	$ 19.123
150162	HELICOBACTER-PYLORI	$ 2.938	$ 0	$ 0	$ 2.938
150171	PUNCION BIOPSIA GUIADA POR TOMOGRAFIA	$ 79.454	$ 0	$ 0	$ 79.454
150172	PUNCION BIOPSIA CON AGUJA GRUESA GUIADA POR ECOGRAFIA	$ 30.507	$ 0	$ 0	$ 30.507
150173	PUNCION BIOPSIA GUIADA POR ECOGRAFIA DE PROSTATA	$ 26.919	$ 0	$ 0	$ 26.919
150174	PUNCION BIOPSIA GUIADA POR ECOGRAFIA DE MAMA	$ 22.767	$ 0	$ 0	$ 22.767
150175	PUNCION BIOPSIA GUIADA POR ECOGRAFIA DE CUELLO	$ 26.128	$ 0	$ 0	$ 26.128
150176	BIOPSIA DE RECTO POR SUCCION	$ 18.643	$ 0	$ 0	$ 18.643
150177	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO POR SUCCION	$ 18.643	$ 0	$ 0	$ 18.643
150178	EST.MARC.PRE-QUIRURG.C/CARB.INACTIVO	$ 26.100	$ 0	$ 0	$ 26.100
161000	VISITA PREANESTESICA (CONVENIO AMAAR)	$ 6.430	$ 0	$ 0	$ 6.430
161001	COMPLEJIDAD 1 (CONVENIO AMAAR)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
161002	COMPLEJIDAD 2 (CONVENIO AMAAR)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
161003	COMPLEJIDAD 3 (CONVENIO AMAAR)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
161004	COMPLEJIDAD 4 (CONVENIO AMAAR)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
161005	COMPLEJIDAD 5 (CONVENIO AMAAR)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
161006	COMPLEJIDAD 6 (CONVENIO AMAAR)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
161007	COMPLEJIDAD 7 (CONVENIO AMAAR)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
161008	COMPLEJIDAD 8 (CONVENIO AMAAR)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
161009	COMPLEJIDAD 9 (CONVENIO AMAAR)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
161010	COMPLEJIDAD 10 (CONVENIO AMAAR)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
170101	ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO -CON OSIN PRUEBA	$ 6.887	$ 0	$ 592	$ 7.480
170102	ELECTROCARDIOGRAMA A DOMICILIO	$ 655	$ 0	$ 614	$ 1.269
170103	ELECTROGRAMA DE HAZ DE HIS -INCLUYE EL CATETERISM	$ 2.988	$ 0	$ 1.678	$ 4.666
170104	ELECTROCARDIOGRAMA DE HOLTER -POR 24 HORAS UN CANAL	$ 4.011	$ 0	$ 3.806	$ 7.818
170105	SOBREESTIMULACION CARDIACA -CON ELECTRO-CARDIOGRAM	$ 2.456	$ 0	$ 1.678	$ 4.134
170106	ELECTROCARDIOGRAMA CON DERIVACION INTRA-ESOFAGICA	$ 819	$ 0	$ 737	$ 1.555
170107	VECTOCARDIOGRAMA	$ 614	$ 0	$ 532	$ 1.146
170108	FONOMECANOCARDIOGRAMA, CON UNA DERIVACI-ON ELECTRO	$ 982	$ 0	$ 614	$ 1.596
170109	MONITORAJE OPERATORIO -INCLUYE CONTROL OSCILOSCOP	$ 2.660	$ 0	$ 1.883	$ 4.543
170110	CARDIOVERSION EN PACIENTE NO INTERNADO EN SALA DE	$ 655	$ 0	$ 614	$ 1.269
170111	ERGOMETRIA *	$ 3.929	$ 0	$ 1.883	$ 5.812
170112	CURVAS DE DILUCION CON COLORANTES E HI- DROGENO	$ 1.540	$ 0	$ 660	$ 2.200
170113	OSCILOMETRIA	$ 532	$ 0	$ 0	$ 532
170114	PLETISMOGRAFIA	$ 532	$ 0	$ 0	$ 532
170115	FLUXOMETRIA POR EFECTO DOPPLER CON REGIS-TRO GRAFIC	$ 532	$ 0	$ 409	$ 941
170116	TERMODILUCION	$ 327	$ 0	$ 409	$ 737
170117	REHABILITACION DEL CARDIOPATA-ARANCEL GLOBAL POR	$ 2.988	$ 0	$ 2.087	$ 5.075
170118	ELECTROCARDIOGRAMA DE HOLTER POR 24 HS.,2 CANALES	$ 47.586	$ 0	$ 6.122	$ 53.708
170120	RIESGO PRE-QUIRURGICO	$ 12.397	$ 0	$ 592	$ 12.989
170130	PRESUROMETRIA	$ 47.355	$ 0	$ 0	$ 47.355
170140	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	$ 51.975	$ 0	$ 0	$ 51.975
180101	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO. INCLUYE ELECTROCARDIOGRAM	$ 2.404	$ 0	$ 3.931	$ 6.334
180102	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO, CON REGISTRO CONTINUO O V	$ 2.794	$ 0	$ 6.269	$ 9.063
180103	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO, CON ECOSCOPIA -MODO B- *	$ 1.787	$ 0	$ 5.457	$ 7.244
180104	ECOGRAFIA TOCOGINECOLOGIA	$ 1.494	$ 0	$ 4.653	$ 6.147
180106	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL	$ 2.784	$ 0	$ 5.222	$ 8.005
180107	ECOGRAFIA CEREBRAL -CON MOD. B Y A-	$ 1.243	$ 0	$ 3.418	$ 4.661
180109	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA UNI O BILATERAL-	$ 1.243	$ 0	$ 2.486	$ 3.729
180110	ECOGRAFIA TIROIDEA	$ 1.350	$ 0	$ 3.769	$ 5.119
180111	ECOGRAFIA DE TESTICULOS	$ 1.099	$ 0	$ 2.336	$ 3.435
180112	ECOGRAFIA COMPLETA DE ABDOMEN	$ 2.506	$ 0	$ 7.009	$ 9.515
180113	ECOGRAFIA HEPATICA, BILIAR, ESPLENICA O TORACICA	$ 1.997	$ 0	$ 7.009	$ 9.006
180114	ECOGRAFIA DE VEJIGA O PROSTATA	$ 1.350	$ 0	$ 4.927	$ 6.277
180116	ECOGRAFIA RENAL BILATERAL	$ 1.243	$ 0	$ 4.096	$ 5.339
180117	ECOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL Y ESTATICA -MOD. M-	$ 1.746	$ 0	$ 4.927	$ 6.673
180118	ECOGRAFIA PANCREATICA O SUPRARRENAL	$ 2.057	$ 0	$ 4.927	$ 6.983
180121	ECOGRAFIA PARA LA AMNIOCENTESIS	$ 847	$ 0	$ 3.418	$ 4.265
180123	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA,VAGINAL,RECTAL,	$ 5.593	$ 0	$ 0	$ 5.593
180124	ECOGRAFIA MUSCULAR POR MIEMBRO, O SUPERF - PARTES BLANDAS	$ 5.593	$ 0	$ 0	$ 5.593
180125	ECOGRAFIA TEGUMENTARIO	$ 5.536	$ 0	$ 0	$ 5.536
180146	ECOGRAFIA DE CADERA	$ 4.463	$ 0	$ 0	$ 4.463
180147	ECOGRAFIA EN GUARDIA SANATORIAL	$ 2.373	$ 0	$ 1.356	$ 3.729
180151	ECO DOPPLER CARDIACO COLOR	$ 53.130	$ 0	$ 0	$ 53.130
180152	ECO DOPPLER VASCULAR PERIFERICO (TODOS)	$ 57.750	$ 0	$ 0	$ 57.750
180153	ECO DOPPLER INTRA ESOFAGICO	$ 86.625	$ 0	$ 0	$ 86.625
180160	ECO ESTRES	$ 86.625	$ 0	$ 0	$ 86.625

MISIONES GOBIERNO | Ministerio de Salud Pública

PARQUE DE LA SALUD DE LA PROVINCIA DE MISIONES "DR RAMON MADARIAGA"
Nomenclador de Prestaciones Médico Asistenciales OCTUBRE 2026

CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
180161	DOPPLER DE VASOS UMBILICALES	$ 6.367	$ 0	$ 0	$ 6.367
180163	ECODOPPLER VENOSO COLOR	$ 9.839	$ 0	$ 0	$ 9.839
180164	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	$ 54.553	$ 0	$ 0	$ 54.553
180174	TRANSLUCENCIA NUCAL O SCREANYNG -PRIMER TRIMESTRE	$ 21.670	$ 0	$ 0	$ 21.670
180175	ESTUDIO MORFOLOGICO FETAL DETALLADO-SEGUNDO TRIMESTR	$ 21.670	$ 0	$ 0	$ 21.670
190101	METABOLISMO BASAL	$ 113	$ 0	$ 56	$ 169
190102	REGIMEN INDIVIDUAL CON PREPARACION DE MENU DIETETI	$ 141	$ 0	$ 0	$ 141
200101	TEST DE BERNSTEIN -PRUEBA DE PERFUSION ESOFAGICA	$ 339	$ 0	$ 113	$ 452
200102	SONDEO GASTRICO FRACCIONADO PARA TEST SECRETORIO	$ 650	$ 0	$ 254	$ 904
200103	SONDEO GASTRICO EN AYUNAS PARA DETERMINACION DE	$ 198	$ 0	$ 254	$ 452
200104	SONDEO CON ELECTRODO INTRAGASTRICO PARA DETERMINAC	$ 198	$ 0	$ 254	$ 452
200105	SONDEO GASTRICO PARA TEST SECRETORIO CONINSULINA -	$ 791	$ 0	$ 113	$ 904
200106	SONDEO DUODENAL DIAG. CON CONTROL RADI- OSCOPICO D	$ 791	$ 0	$ 226	$ 1.017
200107	SONDAJE DUODENAL CON SONDA DE DOBLE LUZ,CON CONTRO	$ 989	$ 0	$ 254	$ 1.243
200108	CLEARENCE DE BROMOSULFTALEINA	$ 650	$ 0	$ 226	$ 876
200109	TEST DE RETENCION DE BSF A LOS 45' MAS PRUEBA DE	$ 339	$ 0	$ 226	$ 565
200110	TEST DE RETENCION DE BROMOSULFTALEINA A LOS 45'	$ 198	$ 0	$ 141	$ 339
200111	MOTILIDAD ESOFAGICA -MANOMETRIA-. OBTEN-CION DE RE	$ 1.328	$ 0	$ 282	$ 1.610
200112	DETERMINACION DEL REFLUJO GASTROESOFAGI-CO POR MED	$ 650	$ 0	$ 226	$ 876
200113	LAVADO GASTRICO O ESOFAGICO -EN PACIENTE NO INTE	$ 141	$ 0	$ 113	$ 254
200114	EXTRACCION DE MATERIAL DE ESOFAGO O ESTOMAGO PARA	$ 198	$ 0	$ 113	$ 311
200115	COLOCACION DE SONDA BALON DE SENGSTAKEN,BLAKEMORE,	$ 198	$ 0	$ 141	$ 339
200116	BIOPSIA PERORAL ESOFAGICA O GASTRICA PORASPIRACION	$ 198	$ 0	$ 141	$ 339
200117	BIOPSIA PERORAL DEL INTESTINO DELGADO POR ASPIRA	$ 650	$ 0	$ 226	$ 876
200118	BIOPSIA PERORAL DEL INTESTINO DELGADO POR ASPIRA	$ 989	$ 0	$ 254	$ 1.243
200119	ESOFAGOSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO	$ 5.621	$ 0	$ 508	$ 6.130
200120	ESOFAGOFIBROSCOPIA	$ 1.638	$ 0	$ 3.955	$ 5.593
200121	GASTROSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO	$ 989	$ 0	$ 678	$ 1.667
200122	ESOFAGOGASTRODUODENOFIBROSCOPIA	$ 1.977	$ 0	$ 4.971	$ 6.949
200123	CANULACION ENDOSCOPICA DE PAPILA DE VA- TER CON CO	$ 1.977	$ 0	$ 1.441	$ 3.418
200124	COLONOFIBROSCOPIA	$ 2.740	$ 0	$ 7.853	$ 10.593
200125	RECTOSIGMOIDOSCOPIA CON INSTRUMENTAL RI-GIDO	$ 650	$ 0	$ 424	$ 1.073
200126	RECTOSIGMOIDOFIBROSCOPIA	$ 791	$ 0	$ 4.039	$ 4.830
200128	DILATACION ESOFAGICA CON CONTROL ENDOS- COPICO -PO	$ 1.328	$ 0	$ 282	$ 1.610
200129	DILATACION ESOFAGICA CON SONDA DE MERCURIO, SIN EN	$ 650	$ 0	$ 141	$ 791
200130	REDUCCION NO QUIRURGICA DE LA INVAGINACION INTESTI	$ 47.437	$ 0	$ 52.708	$ 100.146
200131	REDUCCION MANUAL DE PROLAPSO DE RECTO. DILATACION	$ 43.783	$ 0	$ 0	$ 43.783
200132	GASTROFIBROSCOPIA	$ 1.977	$ 0	$ 5.932	$ 7.909
200134	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA	$ 1.186	$ 0	$ 1.723	$ 2.909
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA	$ 1.554	$ 0	$ 2.570	$ 4.124
200136	HASTA 3 FOTOGRAFIAS REALIZADAS DURANTE EL ACTO EN	$ 56	$ 0	$ 226	$ 282
200137	ESOFAGOSCOPIA RIGIDA TERAP.-CON EXTRACCI	$ 22.428	$ 0	$ 0	$ 22.428
200138	ESOFAGOSCOPIA RIGIDA TERAPEUTICA - CON E	$ 33.755	$ 0	$ 0	$ 33.755
200151	*PHMETRIA COMPUTARIZADA GASTRICA	$ 26.625	$ 0	$ 0	$ 26.625
200152	*BIOPSIA INTEST.DELGADO C/VIDEOENDOSCOPI	$ 14.971	$ 0	$ 0	$ 14.971
200154	*PARACENTESIS MASIVA ,TORACOCENTESIS ,SE	$ 32.541	$ 0	$ 0	$ 32.541
200155	*COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA C	$ 175.725	$ 0	$ 0	$ 175.725
200156	*ENDOSCOPIA DIGESTIVA DIAGNOSTICA ALTA	$ 53.361	$ 0	$ 0	$ 53.361
200157	*ENDOSCOPIA DIGESTIVA DIAGNOSTICA BAJA	$ 80.042	$ 0	$ 0	$ 80.042
200158	*DILATACIONES CON BALON Y/O SAVARY	$ 56.325	$ 0	$ 3.503	$ 59.827
200159	*ACALASIA CON BALON	$ 93.921	$ 0	$ 4.378	$ 98.300
200160	*POLIPECTOMIAS POR VIA ENDOSCOPICA HASTA	$ 50.054	$ 0	$ 0	$ 50.054
200161	*PROTESIS AUTOEXPANSIBLES ESOFAGICAS	$ 7.316	$ 14.632	$ 4.378	$ 26.326
200162	*EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	$ 52.200	$ 0	$ 0	$ 52.200
200163	*POLIPECTOMIA POR VIA ENDOSCOPICA MAS DE	$ 87.848	$ 0	$ 0	$ 87.848
200168	COLOCACION DE ENDOLOOP	$ 29.292	$ 0	$ 4.915	$ 34.207
200170	*LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS MAS ESCL	$ 54.686	$ 0	$ 0	$ 54.686
200171	*ESCLEROSIS DE VARICES ESOFAGICAS	$ 31.298	$ 0	$ 0	$ 31.298
200172	*COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA S/PAPILIOT.	$ 78.103	$ 0	$ 0	$ 78.103
200173	COLOC.SONDA NASOYEYUNAL	$ 17.739	$ 0	$ 0	$ 17.739
200174	ACCESO A QUIROFANO PARA ENDOSCOPIA	$ 0	$ 0	$ 58.443	$ 58.443
200180	ELECTROMANOMETRIA ESOFAGICA DE SEIS CANALES	$ 39.988	$ 0	$ 0	$ 39.988
200181	ENDOSCOPIA ALTA PEDIATRICA C/ANESTESIA GENERAL	$ 15.649	$ 0	$ 0	$ 15.649
200182	ENDOSCOPIA BAJA PEDIATRICA C/ANESTESIA GENERAL	$ 19.801	$ 0	$ 0	$ 19.801
210101	ESTUDIO GENETICO -COMPRENDE CONSULTAS, ASESORAMIE	$ 1.186	$ 0	$ 56	$ 1.243
210102	DERMATOGLIFOS	$ 565	$ 0	$ 56	$ 621
210103	CROMATINA SEXUAL EN MUCOSAS O SANGRE	$ 226	$ 0	$ 141	$ 367
210104	ANALISIS CROMOSOMICO DE CARIOTIPO SIMPLE	$ 1.412	$ 0	$ 1.525	$ 2.938
210105	ANALISIS CROMOSOMICO DE CARIOTIPO CON BANDAS G-T	$ 1.893	$ 0	$ 1.667	$ 3.559
210106	ANALISIS CROMOSOMICO DE CARIOTIPO CON BANDAS Q	$ 1.893	$ 0	$ 1.893	$ 3.785
210107	ANALISIS CROMOSOMICO DE CARIOTIPO CON BA	$ 10.451	$ 0	$ 0	$ 10.451
210108	FRAGILIDAD CROMOSOMA X.	$ 20.875	$ 0	$ 0	$ 20.875
210109	ALTA RESOLUCION (ELONGACION DE CROMOSOMA	$ 20.875	$ 0	$ 0	$ 20.875
210110	ESTUDIOS ENFERMEDADES HEMATOLOGICAS (M.O	$ 12.174	$ 0	$ 0	$ 12.174
210111	ESTUDIOS MATERIAL DE ABORTO (PLACENTA,FE	$ 12.174	$ 0	$ 0	$ 12.174
210201	ESTUDIO COMPLETO DE HISTOCOMPATIBILIDAD PARA TRASP	$ 9.491	$ 0	$ 10.141	$ 19.632
210202	ESTUDIO COMPLETO DE HISTOCOMPATIBILIDAD PARA TRASP	$ 1.412	$ 0	$ 6.327	$ 7.740

MISIONES GOBIERNO | Ministerio de Salud Pública

PARQUE DE LA SALUD DE LA PROVINCIA DE MISIONES "DR RAMON MADARIAGA"
Nomenclador de Prestaciones Médico Asistenciales OCTUBRE 2026

CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
210203	GROSS-MATCH CONTRA PAPEL DE LINFOCITOS (ANTICUERPO	$ 1.554	$ 0	$ 5.932	$ 7.485
210204	CROSS-MATCH CONTRA PANEL DE LINFICITOS (ANTICUERPO	$ 3.192	$ 0	$ 11.835	$ 15.027
210205	CROSS-MATCH CONTRA DONANTE VIVO EN LINFOCITOS T Y	$ 9.491	$ 0	$ 10.141	$ 19.632
210206	DETERMINACION DE ANTIGENO DR-DQ EN RECEPTOR O EN D	$ 2.853	$ 0	$ 10.649	$ 13.502
210207	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS PASO FINAL DEL TRANSPL	$ 3.192	$ 0	$ 11.835	$ 15.027
220101	COLPOSCOPIA -TRAQUELOSCOPIA-	$ 1.300	$ 0	$ 706	$ 2.007
220102	COLPOCITOLOGIA, OBTENCION DEL MATERIAL POR SESION	$ 30.450	$ 0	$ 0	$ 30.450
220103	TEST DE SIMS-HUNER	$ 141	$ 0	$ 85	$ 226
220104	ESTUDIO DEL MOCO CERVICAL -CON MICROSCO-PIO-	$ 141	$ 0	$ 85	$ 226
220105	PERSUFLACION CON REGISTRO QUIMOGRAFICO	$ 339	$ 0	$ 113	$ 452
220106	PERSUFLACION. HIDROTUBACION, POR CADA SESION	$ 141	$ 0	$ 113	$ 254
220107	INSTILACION DE SUSTANCIA RADIOPACA PARA HISTEROSAL	$ 141	$ 0	$ 113	$ 254
220201	AMNIOSCOPIA	$ 198	$ 0	$ 85	$ 282
220202	MONITOREO FETAL *	$ 1.299	$ 0	$ 1.130	$ 2.429
220203	METODO PSICOPROFILACTICO DEL PARTO *	$ 989	$ 0	$ 565	$ 1.554
220204	OBSTETRICIA	$ 19.773	$ 0	$ 0	$ 19.773
220205	PREPARACION INTEGRAL DE LA MATERNIDAD	$ 14.259	$ 0	$ 0	$ 14.259
230101	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA IN VIVO O IN VI-TRO	$ 650	$ 0	$ 593	$ 1.243
230102	AGREGACION PLAQUETARIA -MINIMO 3 SUSTAN-CIAS INDUC	$ 904	$ 0	$ 876	$ 1.780
230103	ADENOGRAMA	$ 537	$ 0	$ 367	$ 904
230104	INVESTIGACION DE AGLUTININAS -EN MEDIO SALINO, EN	$ 226	$ 0	$ 254	$ 480
230105	AGLUTININAS DEL SISTEMA ABO-EN MEDIO SA-LINO, EN M	$ 311	$ 0	$ 226	$ 537
230106	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE, DETERMINACIONDE	$ 141	$ 0	$ 367	$ 508
230107	ANTICUERPO, ELUCION DE	$ 226	$ 0	$ 226	$ 452
230108	ANTICUERPOS INMUNES -LANDSTEINER-	$ 141	$ 0	$ 226	$ 367
230109	ANTICUERPOS INMUNES -WITEBESKY-	$ 141	$ 0	$ 367	$ 508
230110	ANTIGLOBULINA HUMANA CON SUERO ANTINO- GAMMA, PRU	$ 141	$ 0	$ 226	$ 367
230111	ANTITROMBINA, TITULACION DE	$ 226	$ 0	$ 226	$ 452
230112	AUTOHEMOLISIS, PRUEBA DE	$ 311	$ 0	$ 226	$ 537
230113	BENCE JONES, PROTEINA DE	$ 113	$ 0	$ 1.243	$ 1.356
230114	BILIRRUBINEMIA TOTAL -DIRECTA, INDIREC- TA-	$ 113	$ 0	$ 169	$ 282
230115	CELULAS FALCIFORMES O DEPRANOCITICAS O SICKLE CEL	$ 141	$ 0	$ 113	$ 254
230116	CELULAS LE -MEDULA-	$ 452	$ 0	$ 169	$ 621
230117	CELULAS LE - SANGRE	$ 226	$ 0	$ 169	$ 395
230118	COAGULACION Y SANGRIA -TIEMPO DE-	$ 113	$ 0	$ 113	$ 226
230119	COAGULO, RETRACCION DE	$ 56	$ 0	$ 113	$ 169
230120	COOMBS DIRECTA, PRUEBA DE	$ 403	$ 0	$ 437	$ 840
230121	COOMBS INDIRECTA, PRUEBA DE-CUALITATIVA-	$ 403	$ 0	$ 437	$ 840
230122	COOMBS INDIRECTA, PRUEBA DE -CUANTITATI-VA-	$ 226	$ 0	$ 282	$ 508
230123	CRIOAGLUTININAS	$ 113	$ 0	$ 113	$ 226
230124	CRIOGLOBULINAS	$ 141	$ 0	$ 113	$ 254
230125	CROMATINA SEXUAL	$ 141	$ 0	$ 113	$ 254
230126	DACIE, PRUEBA DE	$ 141	$ 0	$ 226	$ 367
230127	DAVIDSHON DIFERENCIADA, PRUEBA DE	$ 226	$ 0	$ 282	$ 508
230128	DONATH-LANDSTEINER CUANTITATIVA, PRUEBA DE	$ 226	$ 0	$ 226	$ 452
230129	ELECTROFORESIS S/PAPEL -HEMOGLOBINA O SUERO-	$ 226	$ 0	$ 367	$ 593
230130	ELECTROFORESIS POLIACRILAMIDA CUALITATI-VA	$ 226	$ 0	$ 452	$ 678
230131	ELECTROFORESIS POLIACRILAMIDA CUANTITA- TIVA	$ 452	$ 0	$ 452	$ 904
230132	EOSINOFILOS, RECUENTO DE	$ 113	$ 0	$ 113	$ 226
230133	ERITROSEDIMENTACION	$ 113	$ 0	$ 113	$ 226
230134	ESPECTROFOTOMETRIA DEL LIQUIDO AMNIOTICO	$ 395	$ 0	$ 226	$ 621
230135	ESPLENOGRAMA	$ 565	$ 0	$ 593	$ 1.158
230136	ESTADO SECRETOR	$ 141	$ 0	$ 226	$ 367
230137	ETANOL, PRUEBA DE GELIFICACION CON	$ 113	$ 0	$ 113	$ 226
230138	EXTON-ROSE, PRUEBA DE	$ 141	$ 0	$ 452	$ 593
230139	FACTOR DE COAGULACION II -PROTROMBINA DUCKERT- E	$ 226	$ 0	$ 226	$ 452
230140	FACTOR DE COAGULACION V	$ 226	$ 0	$ 254	$ 480
230141	FACTOR DE COAGULACION VII	$ 226	$ 0	$ 254	$ 480
230142	FACTORES DE COAGULACION COMPLEJO VII - X	$ 226	$ 0	$ 254	$ 480
230143	FACTOR DE COAGULACION VIII	$ 311	$ 0	$ 254	$ 565
230144	FACTOR DE COAGULACION IX	$ 311	$ 0	$ 254	$ 565
230145	FACTOR DE COAGULACION X	$ 311	$ 0	$ 282	$ 593
230146	FACTOR DE COAGULACION XI	$ 311	$ 0	$ 254	$ 565
230147	FACTOR DE COAGULACION XII	$ 311	$ 0	$ 254	$ 565
230148	FACTOR DE COAGULACION XIII CUALITATIVO	$ 113	$ 0	$ 113	$ 226
230149	FACTOR DE COAGULACION XIII SEMICUALITA- TIVO	$ 311	$ 0	$ 113	$ 424
230150	FERREMIA. SIDEREMIA	$ 141	$ 0	$ 311	$ 452
230151	FIBRINOGENO -SANGRE-	$ 311	$ 0	$ 226	$ 537
230152	FIBRINOLISINA -LISIS DE EUGLOBULINAS-	$ 311	$ 0	$ 226	$ 537
230153	FOLICO ACIDO -MICROBIOLOGICO-	$ 311	$ 0	$ 367	$ 678
230154	FORMULA LEUCOCITARIA	$ 113	$ 0	$ 113	$ 226
230155	FOSFATASA ALCALINA LEUCOCITARIA -CITO- QUIMICA-	$ 141	$ 0	$ 226	$ 367
230156	GLOBULINA GAMMA -SUERO-	$ 113	$ 0	$ 367	$ 480
230157	GLOBULINA GAMMA -LATEX-	$ 226	$ 0	$ 226	$ 452
230158	GLOBULOS BLANCOS, RECUENTO	$ 113	$ 0	$ 113	$ 226
230159	GLOBULOS ROJOS, RECUENTO	$ 113	$ 0	$ 113	$ 226
230160	GLUCOGENO -CITOQUIMICO-	$ 169	$ 0	$ 226	$ 395

MISIONES GOBIERNO | Ministerio de Salud Pública

PARQUE DE LA SALUD DE LA PROVINCIA DE MISIONES "DR RAMON MADARIAGA"
Nomenclador de Prestaciones Médico Asistenciales OCTUBRE 2026

CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
230161	GLUCOGENO PREVIA DIGESTION -CITOQUIMICO-	$ 226	$ 0	$ 282	$ 508
230162	GOTA GRUESA	$ 113	$ 0	$ 113	$ 226
230163	GRUPO SANGUINEO ABO	$ 403	$ 0	$ 437	$ 840
230164	HAM, PRUEBA DE	$ 169	$ 0	$ 226	$ 395
230165	HEINZ, CUERPOS DE	$ 169	$ 0	$ 113	$ 282
230166	HEMATIES, RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA DE LOS	$ 169	$ 0	$ 226	$ 395
230167	HEMATIES, TRIPSINACION DE LOS OTROS ME- TODOS ENZI	$ 113	$ 0	$ 113	$ 226
230168	HEMATOCRITO	$ 113	$ 0	$ 113	$ 226
230169	HEMOAGLUTINACION PASIVA, PRUEBA DE -HE- MATIES TAN	$ 311	$ 0	$ 367	$ 678
230170	HEMOAGLUTININAS -WIUGHAN-	$ 169	$ 0	$ 226	$ 395
230171	HEMOAGLUTINOGENOS -SUBTIPOS DEL SISTEMA ABO-, CADA	$ 169	$ 0	$ 282	$ 452
230172	HEMOAGLUTINOGENOS DU	$ 282	$ 0	$ 282	$ 565
230173	HEMOGLOBULINA, DOSAJE	$ 113	$ 0	$ 113	$ 226
230174	HEMOGLOBULINA, ELECTROFORESIS DE	$ 282	$ 0	$ 367	$ 650
230175	HEMOGLOBINA EN PLASMA	$ 169	$ 0	$ 282	$ 452
230176	HEMOGLOBINA, SOLUBILIDAD DE LA	$ 169	$ 0	$ 282	$ 452
230177	HEMOGLOBINA, ALCALIRRESISTENTE	$ 169	$ 0	$ 226	$ 395
230178	HEMOGRAMA, INCLUYE RECUENTO DE HEMATIES,	$ 4.887	$ 0	$ 0	$ 4.887
230179	HEMOLISINAS EN CALIENTE -TITULACION- O EN FRIO -E	$ 169	$ 0	$ 226	$ 395
230180	HEMOSIDERINA, INVESTIGACION-CITOQUIMICA-	$ 169	$ 0	$ 226	$ 395
230181	HEPARINA, RESISTENCIA A LA, IN VITRO -SOULIER O	$ 282	$ 0	$ 226	$ 508
230182	HEPARINA, RESISTENCIA A LA, IN VIVO -DE TAKATS-	$ 282	$ 0	$ 226	$ 508
230183	HIPERHEPARINEMIA	$ 395	$ 0	$ 282	$ 678
230184	IBC -IRON BINDING CAPACITY-	$ 282	$ 0	$ 282	$ 565
230185	IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS CON PANEL EN MEDIO S	$ 480	$ 0	$ 960	$ 1.441
230186	INDICE OPSONOCITOFACIGO	$ 282	$ 0	$ 508	$ 791
230187	INMUNOELECTROFORESIS	$ 480	$ 0	$ 734	$ 1.215
230188	LATEX GLOBULINA GAMMA	$ 282	$ 0	$ 226	$ 508
230189	LATEX LE	$ 282	$ 0	$ 367	$ 650
230190	LAZO, PRUEBA DEL	$ 0	$ 0	$ 113	$ 113
230191	LEUCINOAMINOPEPTIDASA, TEST DE	$ 480	$ 0	$ 282	$ 763
230192	LEUCOAGLUTINACION, INHIBICION DE	$ 282	$ 0	$ 424	$ 706
230193	LEUCOAGLUTININAS, METODO DIRECTO	$ 169	$ 0	$ 226	$ 395
230194	LEUCOCITOS, RESISTENCIA DE LOS	$ 169	$ 0	$ 226	$ 395
230195	LEUCOPRECIPITINAS	$ 169	$ 0	$ 226	$ 395
230196	MAGNESIO -SANGRE-	$ 169	$ 0	$ 226	$ 395
230197	MEDULOGRAMA, MIELOGRAMA	$ 565	$ 0	$ 508	$ 1.073
230198	MONONUCLEOSIS INFECCIOSA, REACCION PARA -MONO TEST	$ 169	$ 0	$ 424	$ 593
230199	PARASITOS HEMATICOS	$ 282	$ 0	$ 113	$ 395
230201	PAUL BUNELL, REACCION DE	$ 169	$ 0	$ 282	$ 452
230202	PEROXIDASAS	$ 56	$ 0	$ 113	$ 169
230203	PLAQUETAS, RECUENTO DE	$ 56	$ 0	$ 113	$ 169
230204	PLASMA RECALCIFICADO, TIEMPO DE	$ 56	$ 0	$ 113	$ 169
230205	PORFIRINAS -ORINA-	$ 56	$ 0	$ 367	$ 424
230206	PDF -PRODUCTO DE DEGRADACION FIBRINOGENO-FIBRINA-	$ 339	$ 0	$ 593	$ 932
230207	PROACTIVADOR PLASMINOGENO	$ 339	$ 0	$ 311	$ 650
230208	PROTROMBINA -WARE, SEEGERS-	$ 339	$ 0	$ 311	$ 650
230209	PROTROMBINA, CONSUMO DE	$ 169	$ 0	$ 282	$ 452
230210	PROTROMBINA, TIEMPO DE -QUICK-	$ 113	$ 0	$ 282	$ 395
230211	RECUENTO Y FORMULA	$ 169	$ 0	$ 113	$ 282
230212	REFFHUS, CURVA DE	$ 169	$ 0	$ 282	$ 452
230213	RH	$ 322	$ 0	$ 349	$ 672
230214	RH FACTOR C	$ 113	$ 0	$ 282	$ 395
230215	RH FACTOR C	$ 113	$ 0	$ 282	$ 395
230216	RH FACTOR D	$ 113	$ 0	$ 226	$ 339
230217	RH FACTOR E MAYUSCULA	$ 113	$ 0	$ 282	$ 395
230218	RH FACTOR E MINUSCULA	$ 113	$ 0	$ 226	$ 339
230219	RETICULOCITOS	$ 113	$ 0	$ 113	$ 226
230220	SIA, TEST DE	$ 113	$ 0	$ 113	$ 226
230221	SICKLE CELLS, INDUCCCION QUIMICA	$ 169	$ 0	$ 113	$ 282
230222	SIDEROFILINA, CAPACIDAD DE SATURACION DELA	$ 282	$ 0	$ 282	$ 565
230223	SULFATO DE PROTAMINA, PRUEBA DE GELIFI- CACION	$ 339	$ 0	$ 311	$ 650
230224	TROMBINA, PRUEBA DE LA GENERACION DE LA	$ 339	$ 0	$ 282	$ 621
230225	TROMBINA, TIEMPO DE	$ 113	$ 0	$ 169	$ 282
230226	TROMBOPLASTINA, PRUEBA DE LA GENERACION DE -BIGGS	$ 537	$ 0	$ 508	$ 1.045
230227	TROMBOPLASTINA, PRUEBA DE LA GENERACION DE-BIGGS Y	$ 1.525	$ 0	$ 847	$ 2.373
230228	TROMBOPLASTINA, PRUEBA DE LA GENERACION SIMPLIFICA	$ 339	$ 0	$ 508	$ 847
230229	TROMOPLASTINA, TIEMPO DE-PARCIAL-	$ 169	$ 0	$ 282	$ 452
230230	TROMBO TEST DE OWEN	$ 169	$ 0	$ 282	$ 452
230231	TROMBOELASTOGRAMA	$ 339	$ 0	$ 508	$ 847
230232	XENODIAGNOSTICO -ESTUDIO COMPLETO-	$ 791	$ 0	$ 1.215	$ 2.006
230233	ESTUDIO INMUNOHEMATOLOGICO DE LA EMBARAZADA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
230234	COMPATIBILIDAD SANGUINEA CONYUGAL	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
230235	ESTUDIO INMUNOHEMATOLOGICO(ANEMIAS HEMOLITICAS AUTOINMUNES	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
230236	PROVISION/ TRANSFUSION DE UNA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
230237	PROVISION/ TRANSFUSION DE UNA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELAD	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
230238	PROVISION/ TRANSFUSION DE UNA UNIDAD DE PLAQUETAS	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

MISIONES GOBIERNO | Ministerio de Salud Pública

PARQUE DE LA SALUD DE LA PROVINCIA DE MISIONES "DR RAMON MADARIAGA"
Nomenclador de Prestaciones Médico Asistenciales OCTUBRE 2026

CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
230239	PROVISION/ TRANSFUSION DE UNA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADOS	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
230240	RECAMBIO PLASMATICO CON SEPARADOR CELULAR DE FLUJO CONTINUO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
230241	CONCENTRADO PLAQUETARIO OBTENIDO POR SEPARADOR CELULAR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
230242	ERITROAFERESIS CON SEPARADOR CELULAR DE FLUJO CONTINUO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
230243	LEUCAFERESIS	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
230244	LEUCOREDUCCION CON FILTRO DE DEPLECION LEUCOCITARIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
230302	MODULO V QUIMIOTERAPIA	$ 14.978	$ 0	$ 0	$ 14.978
230303	MODULO VI QUIMIOTERAPIA	$ 18.658	$ 0	$ 0	$ 18.658
230311	PUNCION ASPIRACION DE MEDULA OSEA	$ 32.967	$ 0	$ 0	$ 32.967
230314	PUNCION ASPIRACION MAS BIOPSIA DE MEDULA	$ 41.181	$ 0	$ 0	$ 41.181
240101	TRANSFUSION DE SANGRE TOTAL, POR UNIDAD DE HASTA 5	$ 452	$ 0	$ 508	$ 960
240102	TRANSFUSION DE PLASMA, POR UNIDAD DE HASTA 300	$ 452	$ 0	$ 621	$ 1.073
240103	TRANSFUSION DE HEMATIES SEDIMENTADOS -CONCENTRA	$ 452	$ 0	$ 621	$ 1.073
240104	TRANSFUSION DE GLOBULOS ROJOS LAVADOS POR UNIDAD	$ 565	$ 0	$ 763	$ 1.328
240105	PLASMAFERESIS O ERITROFERESIS CON PROCE-SAMIENTO D	$ 452	$ 0	$ 1.299	$ 1.751
240106	TRANSFUSION DE SANGRE SIN LEUCOCITOS CONO SIN PLAQ	$ 565	$ 0	$ 1.299	$ 1.864
240107	TRANSFUSION DE PLAQUETAS Y/O LEUCOCITOS PROVENIENT	$ 565	$ 0	$ 1.299	$ 1.864
240108	EXANGUINEO-TRANSFUSION *. POR LA PRIMERAUNIDAD DE	$ 4.294	$ 0	$ 3.503	$ 7.796
240109	EXANGUINEO-TRANSFUSION UNIDADES SUBSI- GUIENTES D	$ 565	$ 0	$ 2.119	$ 2.683
240110	TRANSFUSION FETAL INTRA-UTERO -INCLUYE LA PARACEN	$ 5.113	$ 0	$ 3.503	$ 8.615
240111	SANGRIA POR RECOLECCION CON EQUIPO AL VACIO	$ 169	$ 0	$ 876	$ 1.045
240112	TRANSFUSION INTRAAMNIOTICA	$ 3.418	$ 0	$ 2.599	$ 6.017
240113	TRANSFUSION DE CRIOPRECIPITADOS GAH PRO-VENIENTES	$ 791	$ 0	$ 1.299	$ 2.090
240114	V.D.R.L. EN DADOR	$ 56	$ 0	$ 254	$ 311
240115	HUDDLESSON EN DADOR	$ 56	$ 0	$ 226	$ 282
240116	CHAGAS LATEX EN DADOR	$ 56	$ 0	$ 282	$ 339
240117	CHAGAS FIJACION DEL COMPLEMENTO EN DADOR	$ 226	$ 0	$ 254	$ 480
240118	CHAGAS HEMOAGLUTINACION EN DADOR	$ 56	$ 0	$ 395	$ 452
240119	ANTIGENO DE HEPATITIS B EN DADOR	$ 169	$ 0	$ 650	$ 819
240120	SINDROME DE INMUNO DEFICIENCIA ADQUIRIDA	$ 480	$ 0	$ 2.712	$ 3.192
240121	SINDROME DE INMUNO DEFICIENCIA ADQUIRIDO	$ 113	$ 0	$ 1.469	$ 1.582
240122	DETERMINACION DE LA HEPATITIS C	$ 1.186	$ 0	$ 0	$ 1.186
240123	HTLV P/HEPATITIS B(HB)	$ 4.350	$ 0	$ 0	$ 4.350
240124	ANTICORE P/HEPATITIS B(HB)	$ 2.486	$ 0	$ 0	$ 2.486
240125	P 24	$ 6.073	$ 0	$ 0	$ 6.073
240150	MODULO DE TRANSFUSIONES	$ 20.677	$ 0	$ 12.118	$ 32.795
250104	REEDUCACION FONIATRICA (SEGÚN CONVENIO AMIFO)	$ 2.203	$ 0	$ 0	$ 2.203
250155	MODULO DE ATENCION KINESICA (5 SESIONES)	$ 25.207	$ 0	$ 0	$ 25.207
250156	REHABILITACION KINESIOLOGICA NEUROLOGICA	$ 1.554	$ 0	$ 0	$ 1.554
250157	REHABILITACION KINESIOLOGICA EN INTERNACION (POR SESION)	$ 1.977	$ 0	$ 0	$ 1.977
250158	MODULO DE ATENCION KINESICA (EN DOMICILIO)	$ 2.203	$ 0	$ 0	$ 2.203
250159	REHABILITACION KINESIOLOGICA NEUMONOLOGICA	$ 1.554	$ 0	$ 0	$ 1.554
250160	ATENCION KINESICA EN PELVIPERINOELOGIA	$ 11.930	$ 0	$ 0	$ 11.930
250161	ESTIMULACION TEMPRANA	$ 2.662	$ 0	$ 0	$ 2.662
250163	ESTIMULACION VISUAL	$ 5.072	$ 0	$ 0	$ 5.072
250182	REHABILITACION DEL LENGUAJE (NEUROLOGICO) (SEGÚN CONVENIO AMIFO	$ 3.305	$ 0	$ 0	$ 3.305
250186	DRENAJE LINFATICO (POR SESION)	$ 2.909	$ 0	$ 0	$ 2.909
250187	REEDUCACION POSTURAL GENERAL (POR SESION)	$ 4.068	$ 0	$ 0	$ 4.068
260101	CURVA DE CAPTACION TIROIDEA -3 DETERMINACIONES-	$ 480	$ 0	$ 282	$ 763
260102	ESTUDIO COMPLETO DE LA FUNCION TIROIDEA CON I 131,	$ 650	$ 0	$ 282	$ 932
260103	EXCRECION URINARIA DE I 131, INCLUYE MA-TERIAL RAD	$ 650	$ 0	$ 339	$ 989
260104	PRUEBA DE INHIBICION -TEST DE WERNER- INCLUYE AM	$ 791	$ 0	$ 480	$ 1.271
260105	PRUEBAS DE ESTIMULACION-TEST DE QUERIDO-INCLUYE AM	$ 791	$ 0	$ 480	$ 1.271
260106	VIDA MEDIA EFECTIVA, INCLUYE MATERIAL RADIOACTIV	$ 989	$ 0	$ 395	$ 1.384
260107	DOSIS TERAPEUTICA EN TIROTOXICOSIS. IN-	$ 27.965	$ 0	$ 0	$ 27.965
260108	TRATAMIENTO DE CARCINOMA DE TIROIDES,IN-	$ 14.095	$ 0	$ 0	$ 14.095
260109	DETECCION DE TROMBOSIS CON FRIBRINOGENO MARCADO	$ 3.277	$ 0	$ 282	$ 3.559
260110	DETECCION DE SUPURACIONES ABDOMINALES CON FRIBRI	$ 2.938	$ 0	$ 1.130	$ 4.068
260111	RADIORRENOGRAMA ISOTOPICO SIMPLE	$ 791	$ 0	$ 847	$ 1.638
260112	RADIORRENOGRAMA CON CLEARENCE RENAL	$ 650	$ 0	$ 1.130	$ 1.780
260113	FILTRADO GLOMERULAR	$ 791	$ 0	$ 1.384	$ 2.175
260114	FLUJO PLASMATICO RENAL EFECTIVO	$ 791	$ 0	$ 1.384	$ 2.175
260115	FLUJO SANGUINEO TOTAL RENAL -NO INCLUYE CATETERISM	$ 989	$ 0	$ 1.384	$ 2.373
260116	VOLUMEN MINUTO CARDIACO	$ 1.328	$ 0	$ 847	$ 2.175
260117	CLEARENCE TISULAR Y/O MUSCULAR CON RADI-OISOTOPOS.	$ 1.328	$ 0	$ 847	$ 2.175
260118	FLUJO CEREBRAL	$ 537	$ 0	$ 1.384	$ 1.921
260119	DETERMINACION DE AGUA CORPORAL TOTAL	$ 1.328	$ 0	$ 1.130	$ 2.457
260120	DETERMINACION DE AGUA EXTRACELULAR	$ 1.328	$ 0	$ 395	$ 1.723
260121	DETERMINACION DE SODIO TOTAL INTERCAMBI-ABLE Y ESP	$ 1.328	$ 0	$ 706	$ 2.034
260122	DETERMINACION DE POTASIO INTERCAMBIABLE	$ 1.328	$ 0	$ 706	$ 2.034
260123	DETERMINACION DEL VOLUMEN SANGUINEO TO- TAL GLOBUL	$ 1.130	$ 0	$ 1.243	$ 2.373
260124	VIDA MEDIA DE HEMATIES. RELACION HEPATO-ESPLENICA	$ 1.582	$ 0	$ 1.243	$ 2.825
260125	VIDA MEDIA DE HEMATIES	$ 1.130	$ 0	$ 1.243	$ 2.373
260126	VIDA MEDIA DE LEUCOCITOS Y/O PLAQUETAS	$ 1.582	$ 0	$ 1.667	$ 3.248
260127	TIEMPO MEDIO PLASMATICO DEL FE-59.	$ 537	$ 0	$ 1.243	$ 1.780
260128	CURVA DE UTILIZACION DEL FE-59	$ 1.130	$ 0	$ 1.243	$ 2.373
260129	TIEMPO MEDIO PLASMATICO Y CURVA DE UTI- LIZACION D	$ 1.582	$ 0	$ 1.977	$ 3.559

MISIONES GOBIERNO | Ministerio de Salud Pública

PARQUE DE LA SALUD DE LA PROVINCIA DE MISIONES "DR RAMON MADARIAGA"
Nomenclador de Prestaciones Médico Asistenciales OCTUBRE 2026

CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
260130	DIAGNOSTICO DE ANEMIA PERNICIOSA CON VI-TAMINA B-1	$ 537	$ 0	$ 1.243	$ 1.780
260131	DOSIS TERAPEUTICA PARA TRATAMIENTO DE POLICITEMI	$ 2.316	$ 0	$ 1.130	$ 3.446
260132	ESTUDIO DE ABSORCION CON GRASAS MARCADASCON RADIOI	$ 650	$ 0	$ 1.130	$ 1.780
260133	ESTUDIO DE ABSORCION Y EXCRECION DE GRA-SAS MARCAD	$ 2.316	$ 0	$ 2.232	$ 4.548
260134	RELACION PERFUSION/VENTILACION CON XE 133	$ 989	$ 0	$ 1.130	$ 2.119
260135	TRATAMIENTO INTRAARTICULAR CON P-32 U AU-198 COLOI	$ 2.316	$ 0	$ 1.130	$ 3.446
260136	TRATAMIENTO PALIATIVO CON P-32 DE METAS-TASIS OSEA	$ 3.277	$ 0	$ 2.090	$ 5.367
260137	TRATAMIENTO CON P-32 U AU-198 POR DISE- MINACION T	$ 1.977	$ 0	$ 1.384	$ 3.361
260138	*TILT TEST	$ 18.784	$ 0	$ 0	$ 18.784
260201	CENTELLOGRAFIA A CABEZAL MOVIL -LINEAL-	$ 1.525	$ 0	$ 1.243	$ 2.768
260202	POR CADA POSICION SUBSIGUIENTE	$ 198	$ 0	$ 198	$ 395
260203	CENTELLOGRAFIA DE MEDULA OSEA	$ 650	$ 0	$ 706	$ 1.356
260204	MIELOGRAFIA ISOTOPICA. EXCLUIDO HONORA- RIO DEL CI	$ 1.073	$ 0	$ 847	$ 1.921
260205	CISTERNOGRAFIA ISOTOPICA. EXCLUIDO HONO-RARIO DEL	$ 1.977	$ 0	$ 1.836	$ 3.813
260206	FISTULOGRAFIA ISOTOPICA DEL L.C.R. EX- CLUIDO HON	$ 1.525	$ 0	$ 1.243	$ 2.768
260207	VENTRICULOGRAFIA ISOTOPICA. EXCLUIDO HO-NORARIO DE	$ 1.977	$ 0	$ 1.836	$ 3.813
260208	CENTELLOGRAMA OSEO -UN AREA- *	$ 1.073	$ 0	$ 847	$ 1.921
260209	AREAS SUBSIGUIENTES *	$ 452	$ 0	$ 282	$ 734
260210	CENTELLOGRAFIA DE ARTICULACIONES. INCLU-YE ARTROCE	$ 650	$ 0	$ 706	$ 1.356
260211	CENTELLOGRAMA DE TIROIDES	$ 537	$ 0	$ 395	$ 932
260212	CENTELLOGRAMA DE TIROIDES Y MEDIASTINO	$ 876	$ 0	$ 706	$ 1.582
260213	BARRIDO TOTAL -PARA CARCINOMA DE TIROI- DES-	$ 3.729	$ 0	$ 1.836	$ 5.565
260214	CENTELLOGRAMA DE PARATIROIDES	$ 537	$ 0	$ 395	$ 932
260215	CENTELLOGRAMA DE GLANDULAS SALIVALES	$ 650	$ 0	$ 706	$ 1.356
260216	CENTELLOGRAMA DE PULMON -2 POSICIONES COMO MINIM	$ 1.328	$ 0	$ 1.130	$ 2.457
260217	CENTELLOGRAMA HEPATICO -2 POSICIONES CO-MO MINIMO-	$ 1.328	$ 0	$ 1.130	$ 2.457
260218	CENTELLOGRAFIA DE POOL VASCULAR HEPATICO	$ 1.328	$ 0	$ 1.243	$ 2.570
260219	CENTELLOGRAMA DE PANCREAS	$ 1.328	$ 0	$ 1.130	$ 2.457
260220	CENTELLOGRAMA DE BAZO	$ 1.328	$ 0	$ 1.130	$ 2.457
260221	CENTELLOGRAMA RENAL -BILATERAL-	$ 1.328	$ 0	$ 847	$ 2.175
260222	CENTELLOGRAFIA DE POOL VASCULAR RENAL	$ 1.328	$ 0	$ 1.130	$ 2.457
260223	CENTELLOGRAMA DE PLACENTA	$ 1.328	$ 0	$ 847	$ 2.175
260224	CENTELLOGRAMA DE VIAS LINFATICAS -ABDO- MINO INGUI	$ 1.328	$ 0	$ 1.130	$ 2.457
260225	POR POSICIONES ADICIONALES	$ 198	$ 0	$ 198	$ 395
260301	ACTH	$ 339	$ 0	$ 395	$ 734
260302	ALDOSTERONA	$ 395	$ 0	$ 537	$ 932
260303	ALFAFETOPROTEINAS	$ 339	$ 0	$ 395	$ 734
260304	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES PLASMATICOS	$ 452	$ 0	$ 989	$ 1.441
260305	ANGIOTENSINA I O II	$ 339	$ 0	$ 395	$ 734
260306	ANTIGENO DE LA HEPATITIS B	$ 452	$ 0	$ 989	$ 1.441
260307	AMP - CICLICO	$ 339	$ 0	$ 395	$ 734
260308	CALCITONINA	$ 339	$ 0	$ 395	$ 734
260309	CEA -CARCINOMA EMBRIOGENICO-	$ 339	$ 0	$ 395	$ 734
260310	CORTISOL	$ 339	$ 0	$ 395	$ 734
260311	DIGITOXINA	$ 339	$ 0	$ 395	$ 734
260312	DIGOXINA	$ 339	$ 0	$ 395	$ 734
260313	ESTRADIOL	$ 339	$ 0	$ 395	$ 734
260314	ESTROGENOS TOTALES	$ 339	$ 0	$ 395	$ 734
260315	ESTRIOL PLASMATICO	$ 339	$ 0	$ 395	$ 734
260316	ESTRONA	$ 339	$ 0	$ 395	$ 734
260317	FERRITINA PLASMATICA	$ 395	$ 0	$ 395	$ 791
260318	FSH	$ 339	$ 0	$ 395	$ 734
260319	GLUCAGON PLASMATICO	$ 395	$ 0	$ 395	$ 791
260320	LACTOGENO PLACENTARIO	$ 339	$ 0	$ 395	$ 734
260321	LH	$ 339	$ 0	$ 395	$ 734
260322	INMUNOGLOBULINA	$ 339	$ 0	$ 395	$ 734
260323	INSULINA	$ 339	$ 0	$ 395	$ 734
260324	PARATHOROMONA	$ 395	$ 0	$ 480	$ 876
260325	POLIPEPTIDO INHIBIDOR GASTRICO -GIP- PLASMATICO	$ 339	$ 0	$ 395	$ 734
260326	POLIPEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO -VIP- PLASMA	$ 339	$ 0	$ 395	$ 734
260327	POLIPEPTIDO PANCREATICO	$ 339	$ 0	$ 395	$ 734
260328	PROINSULINA	$ 339	$ 0	$ 395	$ 734
260329	PROGESTERONA	$ 339	$ 0	$ 395	$ 734
260330	PROLACTINA	$ 339	$ 0	$ 395	$ 734
260331	PROSTAGLANDINA E., O F., O P.G.A., O P. G.B., O P.	$ 395	$ 0	$ 480	$ 876
260332	RENINA	$ 339	$ 0	$ 395	$ 734
260333	SOMATOTROFINA -STH-	$ 339	$ 0	$ 395	$ 734
260334	TESTOSTERONA	$ 452	$ 0	$ 706	$ 1.158
260335	TIROXINA PLASMATICA TOTAL -T4-	$ 282	$ 0	$ 339	$ 621
260336	TIROXINA EFECTIVA -ERT-	$ 282	$ 0	$ 339	$ 621
260337	TRI-IODOTIRONINA -T3-	$ 282	$ 0	$ 339	$ 621
260338	TIROTROFINA -TSH-	$ 339	$ 0	$ 395	$ 734
260401	PRUEBA DE ESTIMULO DE LA SECRECION DE SOMATOTROF	$ 1.328	$ 0	$ 2.090	$ 3.418
260402	PRUEBA DE FRENO DE LA SECRECION DE SOMA-TOTROFINA	$ 1.328	$ 0	$ 2.090	$ 3.418
260403	PRUEBA DE ESTIMULO HIPOTALAMO-HIPOFISIA-RIA CON DE	$ 1.073	$ 0	$ 1.667	$ 2.740
260404	PRUEBA DE ESTIMULO HIPOTALAMO-HIPOFISIA-RIA, CON D	$ 1.073	$ 0	$ 1.667	$ 2.740
260405	PRUEBA DE ESTIMULO GONADAL CON HORMONA GONADOTROF	$ 650	$ 0	$ 1.130	$ 1.780

MISIONES GOBIERNO | Ministerio de Salud Pública

PARQUE DE LA SALUD DE LA PROVINCIA DE MISIONES "DR RAMON MADARIAGA"
Nomenclador de Prestaciones Médico Asistenciales OCTUBRE 2026

CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
260406	PRUEBA DE ESTIMULO GONADAL CON HCG, CON DETERMINAC	$ 876	$ 0	$ 1.384	$ 2.260
260407	PRUEBA DE ESTIMULO CON TRH CON DETERMI- NACION DE	$ 1.751	$ 0	$ 2.232	$ 3.983
260408	PRUEBA DE ESTIMULO CON TRH, CON DETERMI-NACION DE	$ 1.073	$ 0	$ 1.667	$ 2.740
260409	ESTIMULO HIPOTALAMICO-HIPOFISIARIO, CON DETERMINAC	$ 1.073	$ 0	$ 1.667	$ 2.740
260410	INHIBICION HIPOTALAMICO-HIPOFISIARIO, CON DETERM	$ 1.073	$ 0	$ 1.667	$ 2.740
260411	PRUEBAS DE INHIBICION DE NUQUET O SIMI- LARES CON	$ 650	$ 0	$ 1.130	$ 1.780
260412	ESTUDIO DEL RITMO CIRCADIANO DE CORTISOL-1, 3-	$ 650	$ 0	$ 1.130	$ 1.780
260413	PRUEBA DE ESTIMULO HIPOTALAMICO-HIPOFI- SIARIO CON	$ 1.073	$ 0	$ 1.667	$ 2.740
260414	PRUEBA DE INHIBICION HIPOTALAMICA HIPO- FISIARIA C	$ 1.073	$ 0	$ 1.667	$ 2.740
260501	CENTELLOGRAMA DE CEREBRO - DOS POSICIONES -	$ 2.316	$ 0	$ 3.870	$ 6.186
260502	POR CADA POSICION SUBSIGUIENTE	$ 339	$ 0	$ 819	$ 1.158
260503	CENTELLOGRAFIA DE MEDULA OSEA	$ 989	$ 0	$ 3.870	$ 4.858
260504	MIELOGRAFIA ISOTOPICA. EXCLUIDO HONORARIO DEL CIRU	$ 1.638	$ 0	$ 3.870	$ 5.508
260505	CISTERNOGRAFIA ISOTOPICA. EXCLUIDO HONORARIO DEL C	$ 2.938	$ 0	$ 6.638	$ 9.576
260506	FISTULOGRAFIA ISOTOPICA DEL L.C.R. EXLUIDO HONORAR	$ 2.316	$ 0	$ 3.870	$ 6.186
260507	VENTRICULOGRAFIA ISOTOPICA. EXCLUIDO HONORARIO DEL	$ 2.938	$ 0	$ 6.638	$ 9.576
260508	CENTELLOGRAMA OSEO - UN AREA -	$ 1.638	$ 0	$ 3.870	$ 5.508
260509	AREAS SUBSIGUIENTES	$ 650	$ 0	$ 819	$ 1.469
260510	CENTELLOGRAFIA DE ARTICULACIONES. INCLUYE ARTROCEN	$ 989	$ 0	$ 3.870	$ 4.858
260511	CENTELLOGRAMA DE TIROIDES	$ 791	$ 0	$ 3.333	$ 4.124
260512	CENTELLOGRAMA DE TIROIDES Y MEDIASTINO	$ 1.328	$ 0	$ 3.870	$ 5.197
260513	BARRIDO TOTAL - PARA CARCINOMA DE TIROIDES -	$ 5.593	$ 0	$ 7.740	$ 13.333
260514	CENTELLOGRAMA DE PARATIROIDES	$ 791	$ 0	$ 3.333	$ 4.124
260515	CENTELLOGRAMA DE GLANDULAS SALIVALES	$ 989	$ 0	$ 3.333	$ 4.322
260516	CENTELLOGRAMA DE PULMON - DOS POSICIONES COMO MINI	$ 1.977	$ 0	$ 3.870	$ 5.847
260517	CENTELLOGRAMA HEPATICO - DOS POSICIONES COMO MINIM	$ 1.977	$ 0	$ 3.333	$ 5.310
260518	CENTELLOGRAFIA DE POOL VASCULAR HEPATICO	$ 1.977	$ 0	$ 3.870	$ 5.847
260519	CENTELLOGRAMA DE PANCREAS	$ 1.977	$ 0	$ 3.870	$ 5.847
260520	CENTELLOGRAMA DE BAZO	$ 1.977	$ 0	$ 3.870	$ 5.847
260521	CENTELLOGRAMA RENAL - BILATERAL -	$ 1.977	$ 0	$ 3.870	$ 5.847
260522	CENTELLOGRAFIA DEL POOL VASCULAR RENAL	$ 1.977	$ 0	$ 3.870	$ 5.847
260523	CENTELLOGRAMA DE PLACENTA	$ 1.977	$ 0	$ 3.870	$ 5.847
260524	CENTELLOGRAMA DE VIAS LINFATICAS - ABDOMINOINGUINA	$ 1.977	$ 0	$ 3.870	$ 5.847
260525	ANGIOGRAFIA RADIOISOTOPICA POR AREA (A-CAROTIDEO,	$ 1.328	$ 0	$ 5.254	$ 6.582
260526	ESTUDIO DINAMICO RENAL, INCLUYE: A-PRIMERA CIRCULA	$ 1.977	$ 0	$ 6.638	$ 8.615
260527	RADIOCARDIOGRAMA	$ 2.655	$ 0	$ 7.740	$ 10.395
260528	PERFUSION SANGUINEA MIOCARDICA CON RADIOISOTOPOS;	$ 1.328	$ 0	$ 5.254	$ 6.582
260529	FLEBOGRAFIA RADIOISOTOPICA POR AREAS SAFEENAS FEMO	$ 1.328	$ 0	$ 5.254	$ 6.582
260530	POR AREA ADICIONAL	$ 650	$ 0	$ 1.130	$ 1.780
260531	DINAMICA DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRICO	$ 1.328	$ 0	$ 5.254	$ 6.582
260532	DINAMICA DEL TRANSITO INTESTINAL	$ 1.328	$ 0	$ 5.254	$ 6.582
260539	CENTELLOGRAMA GENERAL C/GALIO	$ 35.224	$ 0	$ 0	$ 35.224
260601	SPECT CEREBRO	$ 27.145	$ 0	$ 0	$ 27.145
260602	SPECT CARDIACO	$ 34.823	$ 0	$ 0	$ 34.823
260603	SPECT OTROS ORGANOS	$ 19.829	$ 0	$ 0	$ 19.829
260604	SPECT CARDIACO CON TALIO X VIABILIDAD	$ 34.823	$ 0	$ 0	$ 34.823
270101	HEMODIALISIS CON RIÑON ARTIFICIAL EN INSUFICIENCIA	$ 1.215	$ 0	$ 4.802	$ 6.017
270102	HEMODIALISIS CON RIÑON ARTIFICIAL EN INSUFICIENCIA	$ 621	$ 0	$ 4.802	$ 5.423
270103	DIALISIS PERITONEAL	$ 621	$ 0	$ 2.401	$ 3.022
270150	MODULO DE HEMODIALISIS	$ 57.479	$ 0	$ 0	$ 57.479
270151	MODULO DE DIALISIS PERITONEAL (DPCA)	$ 801.668	$ 0	$ 0	$ 801.668
270152	MODULO DE DIALISIS PERITONEAL AUTOMÁTICA (DPA)	$ 837.444	$ 0	$ 0	$ 837.444
270153	HEMODIAFILTRACION C/ AUDITORIA PREVIA EN CASO DE DISPONER LA TECN	$ 62.966	$ 0	$ 0	$ 62.966
270160	TRASLADO PACIENTE DE DOMICILIO A CENTRO DIALISIS Y VICEVERSA	$ 12.524	$ 0	$ 0	$ 12.524
280101	ESPIROMETRIA. COMPRENDE CAPACIDAD VITAL FORZADA, F	$ 480	$ 0	$ 367	$ 847
280102	ESPIROMETRIA ANTES Y DESPUES DEL USO DE BRONCODILA	$ 22.869	$ 0	$ 0	$ 22.869
280103	BRONCOESPIROMETRIA	$ 1.836	$ 0	$ 0	$ 1.836
280104	TRAQUEOSCOPIA	$ 989	$ 0	$ 0	$ 989
280105	BRONCOSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO	$ 3.926	$ 0	$ 0	$ 3.926
280106	BRONCOFIBROSCOPIA	$ 28.247	$ 0	$ 14.124	$ 42.371
280107	CURVA DE FLUJO VOLUMEN - CON O SIN ESPIR	$ 3.390	$ 0	$ 0	$ 3.390
280108	DETERMINACION DE VOLUMENES PULMONARES -	$ 1.356	$ 0	$ 0	$ 1.356
280109	ESTUDIO DE MECANICA PULMONAR - COMPRENDE	$ 1.582	$ 0	$ 0	$ 1.582
280110	ANALISIS DE GASES DE AIRE ESPIRADO Y EN	$ 39.734	$ 0	$ 0	$ 39.734
280111	BRONCOSCOPIA RIGIDA TERAPEUTICA - CON EX	$ 35.252	$ 0	$ 0	$ 35.252
280170	TEST DE MARCHA DE 6 MINUTOS	$ 31.763	$ 0	$ 0	$ 31.763
290101	ELECTROENCEFALOGRAFIA CON ACTIVACION SIMPLE	$ 4.407	$ 0	$ 0	$ 4.407
290102	ELECTROENCEFALOGRAFIA CON ACTIVACION COMPLEJA	$ 6.327	$ 0	$ 0	$ 6.327
290103	NISTAGMOGRAFIA. ELECTRORRETINOGRAFIA	$ 650	$ 0	$ 508	$ 1.158
290104	ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIOR	$ 537	$ 0	$ 734	$ 1.271
290105	ELECTROMIOGRAFIA DE LOS CUATRO MIEMBROS	$ 24.405	$ 0	$ 734	$ 25.140
290106	ELECTROMIOGRAFIA CON VELOCIDAD DE CONDUC	$ 22.541	$ 0	$ 0	$ 22.541
290107	REFLEXOGRAMA PATELAR Y/O AQUILIANO	$ 198	$ 0	$ 169	$ 367
290108	CRONAXIMETRIA	$ 198	$ 0	$ 282	$ 480
290109	ELECTRODIAGNOSTICO	$ 198	$ 0	$ 282	$ 480
290110	REOGRAFIA CEREBRAL, CARDIACA O VASCULAR PERIFERICA	$ 650	$ 0	$ 706	$ 1.356
290111	*POLISOMNOGRAFIA	$ 262.612	$ 0	$ 0	$ 262.612

MISIONES GOBIERNO | Ministerio de Salud Pública

PARQUE DE LA SALUD DE LA PROVINCIA DE MISIONES "DR RAMON MADARIAGA"
Nomenclador de Prestaciones Médico Asistenciales OCTUBRE 2026

CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
290112	POLISOMNOGRAFIA INFANTIL EN INTERNACION	$ 84.741	$ 0	$ 0	$ 84.741
290150	HOLTER CEREBRAL	$ 25.761	$ 0	$ 0	$ 25.761
290151	MAPEO CEREBRAL COMPUTARIZADO	$ 64.200	$ 0	$ 0	$ 64.200
290152	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	$ 90.338	$ 0	$ 0	$ 90.338
290153	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES Y OTROS	$ 90.338	$ 0	$ 0	$ 90.338
290154	*VIDEO - ELECTROENCEFALOGRAMA	$ 25.592	$ 0	$ 0	$ 25.592
290160	ELECTROENCEFALOGRAMA PEDIATRICO Y/O COMP	$ 47.452	$ 0	$ 0	$ 47.452
290161	ELECTROMIOGRAMA COMPUTARIZADO	$ 18.784	$ 0	$ 0	$ 18.784
290170	ELECTROENCEF.C/DEPRIV.DE SUEÑO Y REGIST.3 HS	$ 128.071	$ 0	$ 0	$ 128.071
290171	ELECTROENCEF.C/DEPRIV.DE SUEÑO Y REGIST.6 HS	$ 39.857	$ 0	$ 0	$ 39.857
290172	ELECTROENCEF.C/DEPRIV.DE SUEÑO Y REGIST.3 HS EN INTERNACION	$ 42.314	$ 0	$ 0	$ 42.314
290173	ELECTROENCEF.C/DEPRIV.DE SUEÑO Y REGIST.6 HS EN INTERNACION	$ 79.318	$ 0	$ 0	$ 79.318
300101	OFTALMODINAMOMETRIA	$ 339	$ 0	$ 56	$ 395
300102	CAMPO VISUAL - CAMPIMETRIA Y/O PERIMETRIA -	$ 791	$ 0	$ 56	$ 847
300103	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO	$ 8.785	$ 0	$ 0	$ 8.785
300104	TOPOGRAFIA CORNEAL	$ 4.887	$ 0	$ 7.062	$ 11.948
300105	PAQUIMETRIA CORNEAL	$ 4.887	$ 0	$ 7.062	$ 11.948
300106	TONOMETRIA EN NIÑOS CON ANESTESIA GENERAL	$ 989	$ 0	$ 198	$ 1.186
300108	GONIOSCOPIA	$ 339	$ 0	$ 56	$ 395
300109	CURVA TENSIONAL	$ 2.429	$ 0	$ 480	$ 2.909
300110	TONOGRAFIA - CON TONOGRAFO ELECTRONICO -	$ 339	$ 0	$ 198	$ 537
300111	RETINOGRAFIA CON TRES PLACAS - UNILATERAL -	$ 395	$ 0	$ 706	$ 1.102
300112	RETINOGRAFIA CON TRES PLACAS - BILATERAL -	$ 537	$ 0	$ 847	$ 1.384
300113	RETINOFLUORESCEINOGRAFIA - UNILATERAL -	$ 14.632	$ 0	$ 2.345	$ 16.976
300114	RETINOGRAFIA DIGITAL	$ 7.316	$ 0	$ 7.062	$ 14.378
300116	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CORNEA	$ 5.367	$ 0	$ 1.412	$ 6.779
300117	DEPILACION ELECTRICA DEL PARPADO - DE TODOS LOS EL	$ 198	$ 0	$ 141	$ 339
300118	DILATACION DE CONDUCTO LACRIMONASAL CON INTUBACION	$ 1.186	$ 0	$ 56	$ 1.243
300119	OFTALMOSCOPIA INDIRECTA BINOCULAR CON ESQUEMA DE F	$ 2.909	$ 0	$ 960	$ 3.870
300120	ESTUDIO DE FIJACION EN EL ESTRABISMO - CON VISUSCO	$ 537	$ 0	$ 56	$ 593
300122	EXOFTALMOLOGIA - INCLUYE PRESCRIPCION DE CRISTALES	$ 791	$ 0	$ 56	$ 847
300152	RETINOFLUORESCEINOGRAFIA BILATERAL	$ 19.519	$ 0	$ 4.717	$ 24.236
300153	TOMOGRAFIA DE COHERENCIA OPTICA(UNILATERAL)	$ 24.405	$ 0	$ 0	$ 24.405
300154	TOMOGRAFIA DE COHERENCIA OPTICA(BILATERAL)	$ 67.793	$ 0	$ 0	$ 67.793
310101	EXAMEN FUNCIONAL LABERINTICO	$ 6.440	$ 0	$ 960	$ 7.401
310102	AUDIOMETRIA TONAL (SEGÚN CONVENIO AMIFO)	$ 1.977	$ 0	$ 0	$ 1.977
310103	LOGOAUDIOMETRIA (SEGÚN CONVENIO AMIFO)	$ 1.977	$ 0	$ 0	$ 1.977
310104	PRUEBAS SUPRALIMINARES (SEGÚN CONVENIO AMIFO)	$ 1.695	$ 0	$ 0	$ 1.695
310105	SELECCION DE OTOAMPLIFONOS (SEGÚN CONVENIO AMIFO)	$ 3.898	$ 0	$ 0	$ 3.898
310106	OTOEMISIONES ACÚSTICAS (OEA) - PLAN MATERNO INFANTIL	$ 4.068	$ 0	$ 0	$ 4.068
310107	TECNICA DE PROESTZ, HASTA 10 SESIONES	$ 6.327	$ 0	$ 1.412	$ 7.740
310109	IMPEDANCIOMETRIA (SEGÚN CONVENIO AMIFO)	$ 2.853	$ 0	$ 0	$ 2.853
310110	EXAMEN FUNCIONAL DE NARIZ - RINOMANOMETRIA -	$ 5.875	$ 0	$ 1.356	$ 7.231
310111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN OIDO	$ 2.429	$ 0	$ 0	$ 2.429
310112	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	$ 7.740	$ 0	$ 56	$ 7.796
310113	TAPONAMIENTO NASAL ANTEROPOSTERIOR	$ 25.761	$ 0	$ 311	$ 26.072
310114	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO NASAL	$ 7.627	$ 0	$ 0	$ 7.627
310115	CAUTERIZACION DE NARIZ	$ 9.209	$ 0	$ 141	$ 9.350
310118	LARINGOSCOPIA DIRECTA	$ 31.721	$ 0	$ 1.864	$ 33.586
310120	EXTRACCION DE CALCULO SALIVAL, SIN INCISION CATETE	$ 5.875	$ 0	$ 1.412	$ 7.288
310121	INYECCION DE SUSTANCIA RADIOPACA PARA BRONCOGRAFIA	$ 141	$ 0	$ 0	$ 141
310122	OTOMICROSCOPIA	$ 3.898	$ 0	$ 367	$ 4.265
310127	RINOLARINGO FIBROSCOPIA DIAGNOSTICA	$ 10.508	$ 0	$ 0	$ 10.508
310154	FIBROLARINGOSCOPIA	$ 22.202	$ 0	$ 34.235	$ 56.438
310170	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR(C/ANEST.LOCAL)	$ 11.214	$ 0	$ 0	$ 11.214
310171	TAPONAMIENTO NASAL ANTEROPOSTERIOR	$ 34.913	$ 0	$ 0	$ 34.913
310172	CAUTERIZACION DE NARIZ (C/ANEST.LOCAL)	$ 11.214	$ 0	$ 0	$ 11.214
310173	CAUTERIZACION DE NARIZ (C/ANEST.GRAL)	$ 19.038	$ 0	$ 0	$ 19.038
310174	MICROCIRUGIA DE EPISTAXIS EMERGENCIA (ANESTESIA GENERAL)	$ 222.078	$ 31.721	$ 53.076	$ 306.876
310175	MICROCIRUGIA ENDONASAL VIDEOENDOSCOPICA	$ 222.078	$ 31.721	$ 53.076	$ 306.876
320104	ATENCION DEL RECIEN NACIDO NORMAL O PATOLOGICO EN	$ 28.791	$ 0	$ 0	$ 28.791
330101	PSICOTERAPIAS INDIVIDUALES, NIÑOS O ADULTOS	$ 2.909	$ 0	$ 0	$ 2.909
330102	PSICOTERAPIAS GRUPALES O COLECTIVAS, NIÑOS O ADULTOS	$ 2.909	$ 0	$ 0	$ 2.909
330103	PSICOTERAPIA DE PAREJA O FAMILIA, POR SESION MINIM	$ 2.034	$ 0	$ 0	$ 2.034
330107	GOTEO CON PSICOFARMACOS EN LOS ENFERMOS NO INTERNA	$ 452	$ 0	$ 311	$ 763
330109	SUEÑO PROLONGADO, POR DIA. INCLUYE LAS VISITAS DUR	$ 282	$ 0	$ 0	$ 282
330110	REFLEJOS CONDICIONADOS - HASTA 15 SESIONES - POR S	$ 282	$ 0	$ 0	$ 282
330111	PRUEBAS PSICOMETRICAS (CONVENIO COLEGIO PSICOLOGOS)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
330112	PRUEBAS PROYECTIVAS, PERFIL DE PERSONALIDAD (CONVENIO COLEGIO PSI	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
330183	ORIENTACION DE PADRES (CONVENIO COLEGIO DE PSICOLOGOS)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
330184	ENTREVISTAS A MIEMBROS DE LA FLIA (CONVENIO COLEGIO DE PSICOLOGO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
331001	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL (POLI)	$ 6.386	$ 0	$ 0	$ 6.386
330103	PSICOTERAPIA FAMILIAR (POLI)	$ 6.050	$ 0	$ 0	$ 6.050
330104	PSICOTERAPIA INDVIDUAL (DISCAPACITADOS) (POLI)	$ 8.819	$ 0	$ 0	$ 8.819
330105	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL ADICCIONES (POLI)	$ 7.726	$ 0	$ 0	$ 7.726
330111	PSICODIAGNOSTICO (POLI)	$ 6.331	$ 0	$ 0	$ 6.331
330112	PSICODIAGNOSTICO PRUEBAS PROYECTIVAS (POLI)	$ 7.726	$ 0	$ 0	$ 7.726

MISIONES GOBIERNO | Ministerio de Salud Pública

PARQUE DE LA SALUD DE LA PROVINCIA DE MISIONES "DR RAMON MADARIAGA"

Nomenclador de Prestaciones Médico Asistenciales OCTUBRE 2026

CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
340101	RADIOSCOPIA SIMPLE - COMO UNICO ESTUDIO - A	$ 602	$ 0	$ 2.944	$ 3.545
340102	RADIOSCOPIA CON INTENSIFICADOR DE IMAGENES - AGREG	$ 1.235	$ 0	$ 8.902	$ 10.138
340103	RADIOSCOPIA CON CIRCUITO CERRADO DE TELE	$ 249	$ 0	$ 5.623	$ 5.873
340201	RADIOGRAFIA DEL CRANEO, CARA, SENOS PARANASALES O	$ 1.025	$ 0	$ 5.062	$ 6.087
340202	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. B	$ 459	$ 0	$ 2.944	$ 3.403
340203	HUESO TEMPORAL O AGUJEROS OPTICOS, COMPARATIVOS, P	$ 1.203	$ 0	$ 4.926	$ 6.130
340204	ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, 3 POSICIONES, COMP	$ 1.203	$ 0	$ 4.926	$ 6.130
340205	ORTOPANTOMOGRAFIA - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE CRAN	$ 1.520	$ 0	$ 8.902	$ 10.422
340206	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. I	$ 1.235	$ 0	$ 8.902	$ 10.138
340207	TELERRADIOGRAFIA DE CRANEO Y/O PERFIL FACIAL CON C	$ 1.235	$ 0	$ 8.902	$ 10.138
340208	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. G	$ 776	$ 0	$ 6.955	$ 7.731
340209	RADIOGRAFIA DE RAQUIS -COLUMNA- PRIMERA EXPOSICION	$ 1.025	$ 0	$ 4.926	$ 5.952
340210	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. B	$ 459	$ 0	$ 3.478	$ 3.937
340211	RADIOGRAFIA DE HOMBRO, HUMERO, PELVIS, CADERA Y FE	$ 1.025	$ 0	$ 4.926	$ 5.952
340212	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. A	$ 459	$ 0	$ 3.478	$ 3.937
340213	RADIOGRAFIA DE CODO, ANTEBRAZO, MU¥ECA, MANO, DEDO	$ 1.025	$ 0	$ 4.926	$ 5.952
340214	MEDICION COMPARATIVA DE MIEMBROS INFERIORES - ORTO	$ 1.061	$ 0	$ 5.959	$ 7.019
340215	RADIOGRAFIA AMPLIADA O MACRORRADIOGRAFIA. A	$ 285	$ 0	$ 3.025	$ 3.310
340216	ARTRORADIOGRAFIA - SIN HONORARIO DE ESPECIALISTA -	$ 285	$ 0	$ 9.183	$ 9.467
340217	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. A	$ 142	$ 0	$ 1.993	$ 2.135
340218	UNA PLACA - APICAL -. A	$ 142	$ 0	$ 605	$ 747
340219	UNA PLACA - OCLUSAL -. A	$ 285	$ 0	$ 1.495	$ 1.780
340220	SEMISERIADA HASTA 7 - SIETE - PLACAS. A	$ 427	$ 0	$ 2.527	$ 2.954
340221	SERIADA DE 7 - SIETE - A 14 - CATORCE - PLACAS. A	$ 676	$ 0	$ 4.520	$ 5.196
340222	ESPINOGRAFIA PELICULA (30 X 90)	$ 3.442	$ 0	$ 10.184	$ 13.626
340223	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F y P)	$ 7.403	$ 0	$ 14.094	$ 21.497
340270	RADIOGRAFIA EN GUARDIA SANATORIAL	$ 1.708	$ 0	$ 1.708	$ 3.417
340271	EXPOSICION SUBSIGUIENTE EN GUARDIA SANATORIAL	$ 1.281	$ 0	$ 1.281	$ 2.563
340301	RADIOGRAFIA O TELERRADIOGRAFIA DE TORAX. CON O SIN	$ 1.025	$ 0	$ 8.044	$ 9.069
340302	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. A	$ 459	$ 0	$ 3.086	$ 3.545
340303	BRONCOGRAFIA -SIN ENDOSCOPIA, SIN ANESTESIA GENERA	$ 676	$ 0	$ 12.599	$ 13.276
340304	NEUMOMEDIASTINO. FRENTE Y PERFIL - SIN HONORARIO D	$ 427	$ 0	$ 4.520	$ 4.947
340401	SIALOGRAFIA, POR GLANDULA Y POR LADO. POR ESTUDIO	$ 427	$ 0	$ 12.030	$ 12.457
340402	ESOFAGO, ESTUDIO RADIOLOGICO SERIADO -CO	$ 356	$ 0	$ 10.962	$ 11.318
340403	ESTOMAGO Y DUODENO, ESTUDIO SERIADO - MINIMO 10 EX	$ 819	$ 0	$ 15.731	$ 16.550
340404	ESTOMAGO Y DUODENO CON TECNICA DE DOBLE CONTRASTE	$ 1.352	$ 0	$ 17.938	$ 19.290
340405	ESTUDIO SERIADO ESOFAGOGASTRODUODENAL - MINIMO 12	$ 1.352	$ 0	$ 19.006	$ 20.358
340406	DUODENOGRAFIA HIPOTONICA - MINIMO 4 PLACAS POR EST	$ 1.352	$ 0	$ 6.584	$ 7.937
340407	TRANSITO DE INTESTINO DELGADO O DE COLON	$ 356	$ 0	$ 10.962	$ 11.318
340408	ESTUDIO RADIOLOGICO SERIADO ILEOCECOAPENDICULAR -	$ 427	$ 0	$ 7.545	$ 7.972
340409	COLON POR ENEMA Y EVACUADO - MINIMO 3 PLACAS POR E	$ 285	$ 0	$ 13.774	$ 14.059
340410	COLON POR ENEMA Y EVACUADO - MINIMO 5 PLACAS POR E	$ 1.352	$ 0	$ 13.774	$ 15.126
340411	COLON POR ENEMA, EVACUADO E INSUFLADO, TECNICA DE	$ 1.352	$ 0	$ 18.152	$ 19.504
340412	COLON POR ENEMA, EVACUADO Y DOBLE CONTRASTE, TECNI	$ 2.064	$ 0	$ 23.597	$ 25.661
340413	COLECISTOGRAFIA ORAL, INCLUYE PRUEBA DE EVACUACION	$ 569	$ 0	$ 9.859	$ 10.428
340414	COLECISTOGRAFIA ENDOVENOSA, INCLUYE PRUEBA DE EVAC	$ 676	$ 0	$ 16.372	$ 17.048
340415	COLANGIOGRAFIA ENDOVENOSA - MINIMO 5 PLACAS POR ES	$ 676	$ 0	$ 15.304	$ 15.980
340416	COLANGIOGRAFIA OPERATORIA - PRIMERA PLACA -. A	$ 569	$ 0	$ 10.286	$ 10.855
340417	COLANGIOGRAFIA OPERATORIA, POR CADA PLACA SUBSIGUI	$ 142	$ 0	$ 2.171	$ 2.313
340418	FISTULOCOLANGIOGRAFIA, COLANGIOGRAFIA POSTOPERATOR	$ 569	$ 0	$ 12.457	$ 13.026
340419	COLANGIOGRAFIA RETROGRADA POR FIBROSCOPIA - MINIMO	$ 569	$ 0	$ 12.457	$ 13.026
340420	NEUMOPERITONEOGRAFIA, RETRONEUMOPERITONEOGRAFIA, U	$ 569	$ 0	$ 6.584	$ 7.154
340421	RADIOGRAFIA SIMPLE DE ABDOMEN, PRIMERA EXPOSICION.	$ 285	$ 0	$ 2.741	$ 3.025
340422	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. A	$ 142	$ 0	$ 2.171	$ 2.313
340501	RADIOGRAFIA SIMPLE DE ARBOL URINARIO. B	$ 285	$ 0	$ 2.741	$ 3.025
340502	UROGRAMA EXCRETOR PIELOGRAFIA DESCENDENTE - MINIMO	$ 569	$ 0	$ 24.060	$ 24.629
340503	UROGRAMA EXCRETOR CON ESTUDIO VESICAL, PRE Y POST	$ 676	$ 0	$ 26.693	$ 27.370
340504	UROGRAMA MINUTADO O POR GOTEO, PIELOGRAFIA POR PER	$ 676	$ 0	$ 29.932	$ 30.608
340505	PIELOGRAFIA ASCENDENTE - SIN HONORARIOS DEL ESPECI	$ 285	$ 0	$ 16.301	$ 16.586
340506	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. B	$ 142	$ 0	$ 2.171	$ 2.313
340507	CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL. CISTOURETROGRAFIA ASC	$ 285	$ 0	$ 19.006	$ 19.290
340508	CISTOURETROGRAFIA POR ESTUDIO DE INCONTINENCIA PAR	$ 427	$ 0	$ 21.177	$ 21.604
340601	MAMOGRAFIA - SENOGRAFIA -. UNICAMENTE CON MAMOGRAF	$ 551	$ 0	$ 10.657	$ 11.208
340602	MAMOGRAFIA PROYECCION ACCILAR - UNICAMENTO CON MAM	$ 501	$ 0	$ 7.835	$ 8.336
340603	GALACTOGRAFIA - CON O SIN MAMOGRAFO - POR LADO, 2	$ 285	$ 0	$ 10.286	$ 10.571
340604	HISTEROSALPINGOGRAFIA CON PRUEBA DE COTTE, SIN HON	$ 14.948	$ 0	$ 17.831	$ 32.780
340605	PELVINEUMOGRAFIA, SIN HONORARIOS DEL ESPECIALISTA,	$ 427	$ 0	$ 6.584	$ 7.011
340606	GINECOGRAFIA, SIN HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, - M	$ 819	$ 0	$ 13.133	$ 13.952
340607	PELVIMETRIA RADIOLOGICA - MINIMO 2 PLACAS POR ESTU	$ 285	$ 0	$ 5.445	$ 5.730
340608	RADIOGRAFIA DEL EMBARAZO - DIRECTA DE ABDOMEN -. C	$ 285	$ 0	$ 2.741	$ 3.025
340620	MAMOGRAFIA MAGNIFICADA	$ 13.904	$ 0	$ 0	$ 13.904
340701	SINUSOGRAFIA POR CATETERISMO - MINIMO 6 PLACAS POR	$ 452	$ 0	$ 10.423	$ 10.875
340702	VENTRICULOGRAFIA POR INYECCION DE MEDIO CONTRASTAN	$ 452	$ 0	$ 10.423	$ 10.875
340703	ARTERIOGRAFIA CEREBRAL POR CATETERISMO - MINIMO 6	$ 537	$ 0	$ 15.621	$ 16.157
340704	ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA O VERTEBRAL - POR PUNCION	$ 537	$ 0	$ 13.869	$ 14.406
340705	NEUMOENCEFALOVENTRICULOGRAFIA FRACCIONADA, CISTERN	$ 537	$ 0	$ 10.423	$ 10.960
340706	MIELOGRAFIA ASCENDENTE O DESCENDENTE, CISTERNOMIEL	$ 650	$ 0	$ 27.767	$ 28.416

MISIONES GOBIERNO | Ministerio de Salud Pública

PARQUE DE LA SALUD DE LA PROVINCIA DE MISIONES "DR RAMON MADARIAGA"
Nomenclador de Prestaciones Médico Asistenciales OCTUBRE 2026

CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
340707	DISCOGRAFIA. NEUROGRAFIA. EPIDUROGRAFIA - MINIMO 2	$ 537	$ 0	$ 3.503	$ 4.039
340801	CONTROL RADIOSCOPICO PARA COLOCACION DE MARCAPASO	$ 390	$ 0	$ 4.970	$ 5.360
340802	CONTROL RADIOSCOPICO PARA COLOCACION DE MARCAPASO	$ 390	$ 0	$ 4.970	$ 5.360
340803	CONTROL RADIOSCOPICO PARA CATETERISMO DERECHO Y/O	$ 390	$ 0	$ 4.970	$ 5.360
340804	CARDIOGRAFIA O ANGIOCARDIOGRAFIA - MINIMO 6 PLACAS	$ 1.234	$ 0	$ 17.964	$ 19.198
340805	CORONARIOGRAFIA, INCLUYE VENTRICULOGRAFIA - MINIMO	$ 1.884	$ 0	$ 24.948	$ 26.832
340806	INVESTIGACION DE FISTULAS VASCULARES PULMONARES, C	$ 1.234	$ 0	$ 17.964	$ 19.198
340807	PANARTERIOGRAFIA DEL CAYADO AORTICO Y VASOS DEL CU	$ 617	$ 0	$ 13.968	$ 14.585
340808	AORTOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR, PRIMERA EXPOSICION	$ 520	$ 0	$ 9.973	$ 10.492
340809	AORTOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR, POR CADA EXPOSICIO	$ 260	$ 0	$ 2.989	$ 3.248
340810	ARTERIOGRAFIA DE ARTERIAS MEDULARES Y/O INTERCOSTA	$ 1.917	$ 0	$ 24.948	$ 26.864
340811	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA DE LAS RAMAS DE LA AORTA A	$ 1.234	$ 0	$ 13.968	$ 15.203
340812	ARTERIOGRAFIAS PERIFERICA DE LOS MIEMBROS POR PUNC	$ 357	$ 0	$ 9.453	$ 9.810
340813	ARTERIOGRAFIAS PERIFERICAS DE LOS MIEMBROS POR PUN	$ 260	$ 0	$ 2.501	$ 2.761
340814	CAVOGRAFIA - PRIMERA EXPOSICION -.	$ 390	$ 0	$ 3.508	$ 3.898
340815	CAVOGRAFIA - POR CADA EXPOSICION SUBSIGUIENTE Y HA	$ 260	$ 0	$ 2.501	$ 2.761
340816	ESPLENOPORTOGRAFIA POR PUNCION ESPLENICA	$ 390	$ 0	$ 3.508	$ 3.898
340817	ESPLENOPORTOGRAFIA POR CADA EXPOSICION SUBSIGUIENT	$ 260	$ 0	$ 2.989	$ 3.248
340818	FLEBOGRAFIA SELECTIVA DE AFLUENTES ABDOMINALES O T	$ 390	$ 0	$ 9.453	$ 9.843
340819	FLEBOGRAFIA SELECTIVA DE AFLUENTES ABDOMINALES O T	$ 260	$ 0	$ 2.501	$ 2.761
340820	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR. PRIMER	$ 390	$ 0	$ 9.453	$ 9.843
340821	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR POR CAD	$ 260	$ 0	$ 2.501	$ 2.761
340822	LINFOGRAFIA POR EXPOSICION. B	$ 260	$ 0	$ 2.501	$ 2.761
340823	HEMODINAMIA SIMPLE	$ 95.991	$ 0	$ 127.389	$ 223.380
340824	HEMODINAMIA COMPLEJA	$ 321.437	$ 0	$ 401.796	$ 723.232
340825	HEMODINAMIA PEDIATRICA	$ 134.330	$ 0	$ 178.336	$ 312.666
340826	IMPLANTE DE MARCAPASOS ENDOCAVITARIO	$ 135.542	$ 0	$ 153.756	$ 289.297
340827	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL CORONARIA (SIM	$ 386.229	$ 0	$ 512.674	$ 898.903
340828	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL CORONARIA (COM	$ 691.088	$ 0	$ 835.735	$ 1.526.823
340829	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERIFERICA (SI	$ 275.885	$ 0	$ 366.209	$ 642.094
340830	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERIFERICA (CO	$ 386.229	$ 0	$ 512.674	$ 898.903
340831	VALVULOPLASTIA MITRAL	$ 907.213	$ 0	$ 0	$ 907.213
340832	VALVULOPLASTIA AORTICA Y PULMONAR	$ 697.856	$ 0	$ 0	$ 697.856
340833	VALVULOPLASTIA AORT.Y PULMONAR (P/NI¥OS<	$ 994.469	$ 0	$ 0	$ 994.469
340834	VALVULOPLASTIA AORTICA (P/NI¥OS >6 MESES	$ 837.475	$ 0	$ 0	$ 837.475
340835	VALVULOPLASTIA PULMONAR (P/NI¥OS >6 MESE	$ 697.856	$ 0	$ 0	$ 697.856
340836	CIERRE DE DUCTUS	$ 1.570.272	$ 0	$ 0	$ 1.570.272
340837	CIERRE DE COMUNICACION INTERAURICULAR	$ 1.011.939	$ 0	$ 0	$ 1.011.939
340838	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO SIMPLE	$ 174.464	$ 0	$ 0	$ 174.464
340839	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO COMPLEJO	$ 482.155	$ 0	$ 0	$ 482.155
340840	ARTERIOGRAFIA DIGITAL	$ 209.357	$ 0	$ 0	$ 209.357
340841	MODULO BALON DE CONTRAPULSACION	$ 436.184	$ 0	$ 0	$ 436.184
340842	DIAS SUSIGUIENTES (MOD. BALON DE CONTRAP	$ 34.893	$ 0	$ 0	$ 34.893
340844	ABLACION / FULGURACION DE VIAS ANOMALAS	$ 448.299	$ 0	$ 0	$ 448.299
340845	ABLACION / FULGURACION DE VIAS ANOMALAS	$ 1.928.619	$ 0	$ 0	$ 1.928.619
340846	SEPTOSTOMIA CON CATETER PARK	$ 523.440	$ 0	$ 0	$ 523.440
340847	EMBOLIZACION NO CEREBRAL	$ 436.184	$ 0	$ 0	$ 436.184
340848	COLOCACION DE DEFIBRILADOR IMPLANTABLE	$ 830.065	$ 0	$ 0	$ 830.065
340855	MODULO I DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR CENTR	$ 0	$ 0	$ 10.601.614	$ 10.601.614
340856	MODULO II DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR CENT	$ 0	$ 0	$ 10.601.614	$ 10.601.614
340857	MODULO III DE CIRUGIA CARDIACA PEDIATRIC	$ 0	$ 0	$ 2.580.924	$ 2.580.924
340858	MODULO IV DE CIRUGIA CARDIACA PEDIATRICA	$ 0	$ 0	$ 2.867.706	$ 2.867.706
340859	MODULO V DE CIRUGIA CARDIACA PEDIATRICA	$ 0	$ 0	$ 1.051.509	$ 1.051.509
340860	MODULO VI DE CIRUGIA REPARACION DE COART	$ 0	$ 0	$ 1.996.846	$ 1.996.846
340861	MODULO I DE CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	$ 0	$ 0	$ 1.248.035	$ 1.248.035
340862	MODULO II DE CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	$ 0	$ 0	$ 873.604	$ 873.604
340863	MODULO III DE CIRUGIA VASCULAR PERIFERIC	$ 0	$ 0	$ 624.068	$ 624.068
340864	*CONTROL Y REPROG.DE MARCAPASO DEFINITIV	$ 18.458	$ 0	$ 0	$ 18.458
340869	MODULO USO IVUS ULTRASONIDO INTRAVASCULAR EN ANGIOPLASTIA COR	$ 137.222	$ 0	$ 472.655	$ 609.877
340901	TOMOGRAFIA LINEAL, CUALQUIERA SEA LA ZONA O SISTEM	$ 650	$ 0	$ 12.598	$ 13.248
340902	TOMOGRAFIA HIPOCICLOIDAL, POLITOMOGRAFIA, POR ESTU	$ 650	$ 0	$ 12.598	$ 13.248
340903	FISTULOGRAFIA, ESTUDIO COMPLETO - MINIMO 2 PLACAS	$ 226	$ 0	$ 9.209	$ 9.435
340904	DACRIOCISTOGRAFIA - MINIMO 3 PLACAS POR ESTUDIO -	$ 339	$ 0	$ 5.028	$ 5.367
340905	RADIOGRAFIA EN QUIROFANO O HABITACION, CUALQUIERA	$ 282	$ 0	$ 5.028	$ 5.310
340906	RADIOGRAFIA EN QUIROFANO O HABITACION, EXPOSICIONE	$ 395	$ 0	$ 3.022	$ 3.418
340907	RADIOSCOPIA EN QUIROFANO CON AMPLIFICADORES DE IMA	$ 339	$ 0	$ 6.017	$ 6.356
340908	RADIOGRAFIA A DOMICILIO - EN RADIO URBANO - CUALQU	$ 339	$ 0	$ 6.723	$ 7.062
340909	RADIOGRAFIA A DOMICILIO - EN RADIO URBANO - EXPOSI	$ 226	$ 0	$ 2.542	$ 2.768
340910	USO DE ARCO EN "C" EN QUIROFANO - TIPO I	$ 0	$ 0	$ 27.490	$ 27.490
340911	USO DE ARCO EN "C" EN QUIROFANO - TIPO II	$ 0	$ 0	$ 39.693	$ 39.693
340912	USO DE ARCO EN "C" EN QUIROFANO - TIPO III	$ 0	$ 0	$ 55.556	$ 55.556
341001	T.A.C. CEREBRAL. I	$ 47.506	$ 0	$ 0	$ 47.506
341002	T.A.C. CEREBRAL REFORZADA. I	$ 57.844	$ 0	$ 52.444,14	$ 110.289
341003	T.A.C. CEREBRAL DE CONTROL. I	$ 38.593	$ 0	$ 0	$ 38.593
341003.1	T.A.C. CEREBRAL DE CONTROL. I CON CONTRASTE	$ 38.593	$ 0	$ 52.444,14	$ 91.037
341004	T.A.C. OFTALMOLOGICA. I	$ 38.593	$ 0	$ 0	$ 38.593
341004.1	T.A.C. OFTALMOLOGICA. I CON CONTRASTE	$ 38.593	$ 0	$ 52.444,14	$ 91.037

MISIONES GOBIERNO | Ministerio de Salud Pública

PARQUE DE LA SALUD DE LA PROVINCIA DE MISIONES "DR RAMON MADARIAGA"
Nomenclador de Prestaciones Médico Asistenciales OCTUBRE 2026

CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
341005	T.A.C. TIROIDEA. I	$ 38.593	$ 0	$ 0	$ 38.593
341005.1	T.A.C. TIROIDEA. I CON CONTRASTE	$ 38.593	$ 0	$ 52.444,14	$ 91.037
341006	T.A.C. MAMARIA. I	$ 51.613	$ 0	$ 0	$ 51.613
341006.1	T.A.C. MAMARIA. I CON CONTRASTE	$ 51.613	$ 0	$ 1.155.582,53	$ 1.207.196
341007	T.A.C. GINECOLOGICA. I	$ 42.138	$ 0	$ 0	$ 42.138
341007.1	T.A.C. GINECOLOGICA. I CON CONTRASTE	$ 42.138	$ 0	$ 1.155.582,53	$ 1.197.721
341008	T.A.C. COMPLETA DE ABDOMEN. I	$ 69.960	$ 0	$ 0	$ 69.960
341008.1	T.A.C. COMPLETA DE ABDOMEN. I CON CONTRASTE	$ 69.960	$ 0	$ 1.274.578,88	$ 1.344.539
341009	T.A.C. HEPATOBILIAR, ESPLENICA, PANCREAT	$ 52.663	$ 0	$ 0	$ 52.663
341009.1	T.A.C. HEPATOBILIAR, ESPLENICA, PANCREAT CON CONTRASTE	$ 52.663	$ 0	$ 1.274.578,88	$ 1.327.242
341010	T.A.C. TORACICA	$ 49.354	$ 0	$ 0	$ 49.354
341010.1	T.A.C. TORACICA CON CONTRASTE	$ 49.354	$ 0	$ 1.155.582,53	$ 1.204.937
341011	T.A.C. VEJIGA Y PROSTATA	$ 42.138	$ 0	$ 0	$ 42.138
341011.1	T.A.C. VEJIGA Y PROSTATA CON CONTRASTE	$ 42.138	$ 0	$ 1.155.582,53	$ 1.197.721
341012	T.A.C. DE OTROS ORGANOS O REGIONES.	$ 34.980	$ 0	$ 0	$ 34.980
341012.1	T.A.C. DE OTROS ORGANOS O REGIONES. CON CONTRASTE	$ 34.980	$ 0	$ 1.155.582,53	$ 1.190.563
341013	T.A.C. DE COLUMNA	$ 49.027	$ 0	$ 0	$ 49.027
341013.1	T.A.C. DE COLUMNA CON CONTRASTE	$ 49.027	$ 0	$ 1.274.578,88	$ 1.323.606
341014	T.A.C. MULTISLICE CON RECONSTRUCCION 3D	$ 55.423	$ 0	$ 0	$ 55.423
341014.1	T.A.C. MULTISLICE CON RECONSTRUCCION 3D CON CONTRASTE	$ 55.423	$ 0	$ 1.274.578,88	$ 1.330.002
341019	R.N.M. SIN CONTRASTE	$ 61.365	$ 0	$ 0	$ 61.365
341020	R.N.M. CON CONTRASTE	$ 61.365	$ 0	$ 498.015	$ 559.380
341021	ARTRORRESONANCIA (HOMBRO O MUÑECA)	$ 57.285	$ 0	$ 0	$ 57.285
341021.1	ARTRORRESONANCIA (HOMBRO O MUÑECA) CON CONTRASTE	$ 57.285	$ 0	$ 498.015	$ 555.300
341050	ANGIOTOMOGRAFIA (POR REGION)	$ 109.989	$ 0	$ 0	$ 109.989
341050.1	ANGIOTOMOGRAFIA (POR REGION)	$ 109.989	$ 0	$ 1.274.578,88	$ 1.384.568
341051	UROTOMOGRAFIA	$ 101.527	$ 0	$ 0	$ 101.527
341051.1	UROTOMOGRAFIA CON CONTRASTE	$ 101.527	$ 0	$ 1.274.578,88	$ 1.376.106
341052	COLANGIORESONANCIA	$ 98.639	$ 0	$ 0	$ 98.639
341052.1	COLANGIORESONANCIA CON CONTRASTE	$ 98.639	$ 0	$ 498.015	$ 596.654
341090	ANGIORESONANCIA	$ 54.060	$ 0	$ 0	$ 54.060
341090.1	ANGIORESONANCIA CON CONTRASTE	$ 54.060	$ 0	$ 498.015	$ 552.075
341097	ANGIORESONANCIA CEREBRAL	$ 54.060	$ 0	$ 0	$ 54.060
341097.1	ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON CONTRASTE	$ 54.060	$ 0	$ 498.015	$ 552.075
341101	DENSITOMETRIA REGIONAL	$ 5.819	$ 0	$ 0	$ 5.819
341102	DENSITOMETRIA TOTAL	$ 9.999	$ 0	$ 0	$ 9.999
341103	DENSITOMETRIA TOTAL (PROGRAMAS ESPECIALES)	$ 8.587	$ 0	$ 0	$ 8.587
350101	ROENTGENOTERAPIA SUPERFICIAL O PROFUNDA.	$ 1.215	$ 0	$ 0	$ 1.215
350102	TELECOBALTOTERAPIA, TELECESIOTERAPIA, RADIOTERAPIA	$ 85	$ 0	$ 1.525	$ 1.610
350201	HASTA 1000 MG./HORA	$ 1.130	$ 0	$ 0	$ 1.130
350202	CADA 1000 MG./HORA EXCEDENTES	$ 198	$ 0	$ 0	$ 198
350203	ALQUILER DEL RADIUM - POR TRATAMIENTO -	$ 0	$ 0	$ 12.655	$ 12.655
350204	SIMULACION Y PLANIFICACION	$ 24.773	$ 0	$ 0	$ 24.773
350302	FOTOQUIM.PUVA-B(PUVATERAPIA)	$ 9.999	$ 0	$ 0	$ 9.999
360101	URETROCISTOSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO	$ 2.534	$ 0	$ 1.657	$ 4.190
360102	URETROCISTOFIBROSCOPIA	$ 59.692	$ 0	$ 13.789	$ 73.481
360103	SONDAJE VESICAL -EVACUADOR	$ 14.617	$ 0	$ 0	$ 14.617
360105	CISTOTONOMANOMETRIA	$ 1.121	$ 0	$ 1.169	$ 2.290
360106	MODULO DE DILATACION URETRAL	$ 24.362	$ 0	$ 0	$ 24.362
360107	URETROSCOPIA	$ 585	$ 0	$ 974	$ 1.559
360108	LITOTRICIA EXTRACORPOREA RENOURETERAL	$ 378.105	$ 0	$ 0	$ 378.105
360109	URODINAMIA COMPLEJA	$ 48.654	$ 0	$ 0	$ 48.654
360110	UROFLUJOMETRIA	$ 9.258	$ 0	$ 0	$ 9.258
360111	UROFLUJOMETRIA COMPUTADA	$ 36.544	$ 0	$ 0	$ 36.544
360112	INSTILACIONES ONCOLOGICAS	$ 24.362	$ 0	$ 0	$ 24.362
360120	URETROSCOPIA CON DILATAC.Y/O AMPLIAC.URE	$ 48.433	$ 0	$ 0	$ 48.433
360160	COLOCACION CATETER DOBLE JOTA	$ 54.182	$ 0	$ 12.863	$ 67.046
360202	CISTOFIBROSCOPIA CON CATETERISMO ASCENDENTE NO INCLUYE CATETER	$ 27.773	$ 0	$ 24.314	$ 52.087
370101	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA GRAVE - SINDROME	$ 960	$ 0	$ 0	$ 960
370102	INSUFICIENCIA CIRCULATORIA AGUDA GRAVE - EDEMA AGU	$ 960	$ 0	$ 0	$ 960
370103	INSUFICIENCIA SUPRARRENAL AGUDA	$ 960	$ 0	$ 0	$ 960
370104	SINDROME PSIQUIATRICO AGUDO GRAVE - DELIRUM TREMEN	$ 960	$ 0	$ 0	$ 960
370105	ENVENENAMIENTOS AGUDOS GRAVES	$ 960	$ 0	$ 0	$ 960
370106	PANCREATITIS AGUDA. HEMORRAGIA DIGESTIVA	$ 960	$ 0	$ 0	$ 960
400101	ARANCEL GLOBAL POR CADA 24 HORAS DE ATENCION - PACIENTES CRITICOS	$ 20.328	$ 0	$ 157.542	$ 177.870
400102	CONTROL DE PRESION - POR CATETERISMO CARDIACO - EN	$ 367	$ 0	$ 2.949	$ 3.316
400103	POR DETERMINACION SUBSIGUIENTE Y HASTA UN MAXIMO D	$ 226	$ 0	$ 746	$ 972
400104	DETERMINACION DE CONSUMO DE OXIGENO POR METODOS DI	$ 367	$ 0	$ 1.458	$ 1.825
400201	TERAPIA NEONATAL	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
400301	TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
410101	ARANCEL GLOBAL POR CADA 24 HORAS DE ATENCION -CUIDADOS ESPECIAL	$ 6.391	$ 0	$ 66.956	$ 73.348
410201	TERAPIA INTERMEDIA NEONATAL	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
410301	TERAPIA INTERMEDIA PEDIATRICA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
410401	UNIDAD CORONARIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
420101	CONSULTA MEDICA (APS)	$ 12.100	$ 0	$ 0	$ 12.100
420102	CONSULTA MEDICA PEDIATRICA (APS)	$ 12.100	$ 0	$ 0	$ 12.100
420104	CONSULTA MEDICA GINECOLOGICA (APS)	$ 12.100	$ 0	$ 0	$ 12.100

MISIONES GOBIERNO | Ministerio de Salud Pública

PARQUE DE LA SALUD DE LA PROVINCIA DE MISIONES "DR RAMON MADARIAGA"
Nomenclador de Prestaciones Médico Asistenciales OCTUBRE 2026

CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
420110	SEGUNDA CONSULTA MEDICA	$ 4.631	$ 0	$ 0	$ 4.631
420201	VISITA MEDICA (A DOMICILIO)	$ 6.424	$ 0	$ 0	$ 6.424
420301	ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,	$ 6.424	$ 0	$ 0	$ 6.424
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZ. EN INTERN. Y/O AMBUL	$ 9.714	$ 0	$ 0	$ 9.714
421010	COSULTA PSICOLOGICA (POLI)	$ 6.642	$ 0	$ 0	$ 6.642
425001	INTERCONSULTA ALERGIA	$ 6.508	$ 0	$ 0	$ 6.508
425002	INTERCONSULTA FLEBOLOGIA	$ 6.508	$ 0	$ 0	$ 6.508
425004	INTERCONSULTA CARDIOLOGIA (INCLUYE ECG)	$ 13.155	$ 0	$ 0	$ 13.155
425005	INTERCONSULTA CIRUGIA	$ 6.508	$ 0	$ 0	$ 6.508
425006	INTERCONSULTA CLINICA MEDICA	$ 12.100	$ 0	$ 0	$ 12.100
425009	INTERCONSULTA ENDOCRINOLOGIA	$ 33.000	$ 0	$ 0	$ 33.000
425011	INTERCONSULTA DERMATOLOGIA	$ 12.000	$ 0	$ 0	$ 12.000
425012	INTERCONSULTA DIABETOLOGIA	$ 6.508	$ 0	$ 0	$ 6.508
425015	INTERCONSULTA GASTROENTEROLOGIA	$ 6.508	$ 0	$ 0	$ 6.508
425017	INTERCONSULTA HEMATOLOGIA	$ 8.453	$ 0	$ 0	$ 8.453
425020	INTERCONSULTA INFECTOLOGIA	$ 6.508	$ 0	$ 0	$ 6.508
425024	INTERCONSULTA NEFROLOGIA	$ 9.900	$ 0	$ 0	$ 9.900
425025	INTERCONSULTA NEUMONOLOGIA	$ 6.508	$ 0	$ 0	$ 6.508
425027	INTERCONSULTA NEUROLOGIA	$ 10.149	$ 0	$ 0	$ 10.149
425030	INTERCONSULTA OFTALMOLOGIA	$ 13.200	$ 0	$ 0	$ 13.200
425031	INTERCONSULTA OTORRINOLARINGOLOGICAS -ORL -	$ 6.508	$ 0	$ 0	$ 6.508
425032	INTERCONSULTA ONCOLOGIA	$ 9.566	$ 0	$ 0	$ 9.566
425033	INTERCONSULTA PEDIATRIA	$ 12.100	$ 0	$ 0	$ 12.100
425038	INTERCONSULTA PSIQUIATRIA	$ 6.508	$ 0	$ 0	$ 6.508
425040	INTERCONSULTA REUMATOLOGIA	$ 6.508	$ 0	$ 0	$ 6.508
425041	INTERCONSULTA REUMATOLOGIA(EXCLUSIVO ESPECIALIS)	$ 7.808	$ 0	$ 0	$ 7.808
425042	INTERCONSULTA GINECOLOGIA	$ 12.100	$ 0	$ 0	$ 12.100
425043	INTERCONSULTA MASTOLOGICA	$ 25.801	$ 0	$ 0	$ 25.801
425044	INTERCONSULTA MASTOLOGICA POR TEL/WA/EMAIL	$ 12.901	$ 0	$ 0	$ 12.901
425045	INTERCONSULTA UROLOGIA	$ 7.906	$ 0	$ 0	$ 7.906
425046	INTERCONSULTA TRAUMATOLOGIA (CONV. AOTMI)	$ 9.441	$ 0	$ 0	$ 9.441
425047	CONSULTA EN GUARDIA SANATORIAL	$ 6.360	$ 0	$ 0	$ 6.360
425048	CURACIONES	$ 6.424	$ 0	$ 0	$ 6.424
425049	INTERC.NEUROLOGICA EN INTER.PISO Y/O UT	$ 9.422	$ 0	$ 0	$ 9.422
425050	INTERCONSULTA NEUROLOGICA INFANTIL	$ 23.725	$ 0	$ 0	$ 23.725
425051	INTERC.NEUROLOGICA INFANTIL EN INTERNACI	$ 19.569	$ 0	$ 0	$ 19.569
425052	INTERC.GASTROENTEROLOGIA INFANTIL	$ 6.508	$ 0	$ 0	$ 6.508
425053	INTERCONSULTA HEPATOLOGICA (PRE Y POST TRANSPLANTE	$ 6.508	$ 0	$ 0	$ 6.508
425054	INTERCONSULTA EN GUARDIA HOSPITALARIA	$ 6.508	$ 0	$ 0	$ 6.508
425055	CONSULTA EN GUARDIA SANATORIAL (ACCESO DIRECTO SANAT)	$ 6.311	$ 0	$ 0	$ 6.311
425056	INTERCONSULTA NEUROLOGICA INFANTIL EN GUARDIA SANATORIAL	$ 13.392	$ 0	$ 0	$ 13.392
425057	INTERCONSULTA ESPECIALISTA EN NEURO ORTOPEDIA	$ 6.508	$ 0	$ 0	$ 6.508
425058	CONSULTA MEDICA HOSPITAL NEONATAL	$ 3.906	$ 0	$ 0	$ 3.906
425060	INTERC.OFTALMOLOGICA (PROGRAMA ESPECIALES)	$ 6.508	$ 0	$ 0	$ 6.508
425061	INTERC.GINECOLOGICA (PROGRAMAS ESPECIALES)	$ 6.508	$ 0	$ 0	$ 6.508
425062	INTERC.CARDIOLOGICA (PROGRAMAS ESPECIALES)	$ 6.508	$ 0	$ 0	$ 6.508
425063	INTERC.UROLOGICA (PROGRAMAS ESPECIALES)	$ 6.508	$ 0	$ 0	$ 6.508
425064	INTERCONSULTA CON ESP. GINECOLOGIA INFANTO JUVENIL	$ 8.944	$ 0	$ 0	$ 8.944
425070	INTERC.OFTALMOLOGICA (ACCESO DIRECTO)	$ 6.508	$ 0	$ 0	$ 6.508
425071	INTERC.ONCOLOGICA (1ºVEZ)	$ 9.841	$ 0	$ 0	$ 9.841
425072	INTERC.HORMONOTERAPIA	$ 9.841	$ 0	$ 0	$ 9.841
425073	INTERC.ONCOLOGICA CON ESTADIFICACION	$ 8.022	$ 0	$ 0	$ 8.022
425077	CONSULTA CIRUJANO INFANTIL	$ 7.590	$ 0	$ 0	$ 7.590
425079	INTERCONSULTA GENETICA	$ 6.072	$ 0	$ 0	$ 6.072
430101	UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BAÑO PRIVADO	$ 0	$ 0	$ 63.525	$ 63.525
430102	UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BAÑO INTERMEDIO	$ 0	$ 0	$ 22.898	$ 22.898
430103	UNA CAMA EN HABITACION DE TRES CON BAÑO INCLUIDO	$ 0	$ 0	$ 20.198	$ 20.198
430104	UNA CAMA EN HABITACION DE MAS DE TRES CON BAÑO INC	$ 0	$ 0	$ 29.222	$ 29.222
430105	ATENCION DEL RECIEN NACIDO EN LA HABITACION DE LA	$ 0	$ 0	$ 8.713	$ 8.713
430106	UNA CAMA PARA ACOMPAÑANTE EN HABITACION DE DOS CAM	$ 0	$ 0	$ 30.879	$ 30.879
430107	UNA CAMA PARA ACOMPAÑANTE EN HABITACION DE DOS CAM	$ 0	$ 0	$ 21.397	$ 21.397
430108	UNA CAMA PARA ACOMPAÑANTE EN HABITACION DE TRES CA	$ 0	$ 0	$ 18.621	$ 18.621
430110	INTERNACION CLINICA EN HABITACION INDIVIDUAL	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
430132	INTERNACION PEDIATRICA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
430133	INTERNACION QUIRURGICA EN HABITACION COMPARTIDA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
430134	INTERNACION QUIRURGICA EN HABITACION INDIVIDUAL	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
430135	INTERNACION OBSTETRICA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
430136	INTERNACION BREVE OBSRVACION EN GUARDIA O PISO HASTA 8 HS	$ 2.150	$ 0	$ 23.417	$ 25.567
430150	MODULO INTERNACION PSIQUIATRICA A PARTIR DE 16 HASTA 60 DIAS	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
430151	MODULO INTERNACION PSIQUIATRICA HASTA 15 DIAS	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
430152	MODULO INTERNACION PSIQUIATRICA LARGA PERMANENCIA MAS DE 60 DI	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
430153	INTERNACION PSIQUIATRICA PACIENT. AGUDOS	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
430154	INTERNACION PSIQUIATRICA PACIENT. CRONICOS	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
430155	INTERNACION DOMICILIARIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
430160	INTERNACION QUIRURGICA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
430201	CURACIONES	$ 0	$ 0	$ 237	$ 237
430202	CURACIONES QUEMADOS	$ 0	$ 0	$ 847	$ 847

MISIONES GOBIERNO | Ministerio de Salud Pública

PARQUE DE LA SALUD DE LA PROVINCIA DE MISIONES "DR RAMON MADARIAGA"

Nomenclador de Prestaciones Médico Asistenciales OCTUBRE 2026

CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
430203	CURACION AVANZADA DE HERIDAS (CONSULTORIO)	$ 2.062	$ 0	$ 1.051	$ 3.113
430211	REHABILITACION NEUROLOGICA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
430212	REHABILITACION CARDIOVASCULAR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
430213	INTERNACION OTROS TIPOS DE REHABILITACION	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
430301	EN CONSULTORIO EXTERNO, CADA APLICACION	$ 0	$ 0	$ 102	$ 102
430401	NEBULIZACION CON NEBULIZADOR - INCLUIDO OXIGENO -	$ 0	$ 0	$ 169	$ 169
430402	NEBULIZACION CON RESPIRADOR O NEBULIZADOR ULTRASON	$ 0	$ 0	$ 339	$ 339
430501	INCUBADORA TIPO ISOLETTE O SIMILAR, POR DIA	$ 0	$ 0	$ 9.389	$ 9.389
430601	POR DIA	$ 0	$ 0	$ 746	$ 746
430700	OXIGENOTERAPIA 1 TUBO DE OXIGENO PAC. EN PISO	$ 0	$ 0	$ 13.050	$ 13.050
431001	USO DE MATERIAL DESCARTABLE (JERINGAS, AGUJAS, GUA	$ 0	$ 0	$ 2.237	$ 2.237
431002	USO DE MATERIAL DESCARTABLE (JERINGAS, AGUJAS, GUA	$ 0	$ 0	$ 4.813	$ 4.813
431101	INTERVENCION QUIRURGICA CON ANESTESIA GENERAL. POR	$ 0	$ 0	$ 2.441	$ 2.441
431102	INTERVENCION QUIRURGICA CON CIRCULACION EXTRACORPO	$ 0	$ 0	$ 15.152	$ 15.152
431103	ASISTENCIA RESPIRATORIA EN TERAPIA INTENSIVA. POR	$ 0	$ 0	$ 24.982	$ 24.982
431104	ASISTENCIA RESPIRATORIA EN CUIDADOS ESPECIALES. PO	$ 0	$ 0	$ 12.508	$ 12.508
431105	ASISTENCIA RESPIRATORIA EN TERAPIA INTENSIVA NEONA	$ 0	$ 0	$ 50.031	$ 50.031
435001	HOSPITAL DE DIA MEDIA JORNADA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
435002	HOSPITAL DE DIA JORNADA COMPLETA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
435311	GANGLIO CENTINELA CON GAMMA	$ 0	$ 0	$ 381.150	$ 381.150
440101	POR HORA SU UTILIZACION	$ 226	$ 0	$ 2.949	$ 3.175
470101	INTERCONSULTA NUTRICION (POLI)	$ 5.729	$ 0	$ 0	$ 5.729
470103	PLAN ALIMENTARIO (POLI)	$ 9.300	$ 0	$ 0	$ 9.300
470104	CONTROL DE SEGUIMIENTO NUTRICION (POLI)	$ 5.543	$ 0	$ 0	$ 5.543
470105	PLAN DE ALIMENTRACION DE MANTENIMIENTO (POLI)	$ 5.945	$ 0	$ 0	$ 5.945
470106	CONSULTA DE SEGUIMIENTO NUTRICION (POLI)	$ 5.115	$ 0	$ 0	$ 5.115
470110	ANTROPOMETRIA COMPLEMENTARIA (POLI)	$ 20.334	$ 0	$ 0	$ 20.334
470111	BIOIMPEDANCIA (POLI)	$ 16.266	$ 0	$ 0	$ 16.266
470112	CONSULTA DOMICILIARIA DE SOPORTE NUTRICIONAL (POLI)	$ 18.074	$ 0	$ 0	$ 18.074
600312	MODULO DE CIRUGUA POR CADA OJO	$ 958.937	$ 0	$ 0	$ 958.937
600313	MODULO DE DIAGNOSTICO Y OTROS CONTROLES POSTOPERATORIOS	$ 112.816	$ 0	$ 0	$ 112.816
600319	STENT	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
663976	TEST RAPIDO COVID 19 - ANTIGENO	$ 0	$ 0	$ 40.766	$ 40.766
663978	RT-PCR COVID 19	$ 0	$ 0	$ 61.789	$ 61.789
700213	TRASLADO ALTO RIESGO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
700218	TRASLADO SIMPLE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
770101	ALTA MEDICA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
770102	DERIVACION A OTRA INSTITUCION	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
770103	CONTINUA TRAT. INTERNACION DOMICILIARIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
770104	CONCENTRADOR DE OXIGENO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
770105	CONCENTRADOR CON TUBO DE RESPALDO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
770106	TUBO GASEOSO 4 6 MT 3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
770107	CPAP	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
770108	BIPAP SIN FRECUENCIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
770109	ASPIRADORA A MOTOR (SILFAB)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
770110	HUMIDIFICADOR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
770111	OXIMETRO DE PULSO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
770112	RECARGA TUBO GASEOSO 4 6 MT 3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
770113	BIPAP CON FRECUENCIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
770114	AUTO CPAP	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
770115	CONCENTRADOR PORTATIL	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
770201	RETIRO VOLUNTARIO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
770202	FUGA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
770301	OBITO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
770401	OTROS EGRESOS	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
771101	TRASLADO SIMPLE	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
771102	TRASLADO ALTO RIESGO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
777020	TALLER DE DIABETES	$ 0	$ 0	$ 4.158	$ 4.158
777021	TALLER DE LACTANCIA MATERNA	$ 4.278	$ 0	$ 0	$ 4.278
800101	PRACTICAS NO NOMENCLADAS - RANGO ($1.501-$10.000)	$ 0	$ 0	$ 101.689	$ 101.689
800102	PRACTICAS NO NOMENCLADAS - RANGO ($10.001-$15.000)	$ 0	$ 0	$ 169.482	$ 169.482
800103	PRACTICAS NO NOMENCLADAS - RANGO ($15.001-$20.000)	$ 0	$ 0	$ 203.378	$ 203.378
800104	PRACTICAS NO NOMENCLADAS - RANGO ($20.001-$30.000)	$ 0	$ 0	$ 237.275	$ 237.275
800105	PRACTICAS NO NOMENCLADAS - RANGO ($30.001-ADELANTE)	$ 0	$ 0	$ 346.500	$ 346.500
431203	DERECHO DE USO DE BISTURI ARMONICO	$ 0	$ 0	$ 96.571	$ 96.571
431150	DERECHO DE USO DE ANESTESIA GENERAL EN PRACTICAS AMBULATORIAS	$ 0	$ 0	$ 20.087	$ 20.087
500108	CRISTALES PARA VISION CERCANA CON ARMAZON	$ 0	$ 0	$ 13.559	$ 13.559
500109	CRISTALES PARA VISION LEJANA CON ARMAZON	$ 0	$ 0	$ 13.559	$ 13.559
500200	FIBROSCAN ESTUDIO HEPATOLOGIA	$ 58.782	$ 0	$ 0	$ 58.782

	PROGRAMAS ESPECIALES IPS				

MISIONES GOBIERNO | Ministerio de Salud Pública

PARQUE DE LA SALUD DE LA PROVINCIA DE MISIONES "DR RAMON MADARIAGA"
Nomenclador de Prestaciones Médico Asistenciales OCTUBRE 2026

CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
250106	KINESIOLOGIA A DOMICILIO - **PROG. ESP** -ATENCION DOMICILIARIA	$ 11.638	$ 0	$ 0	$ 11.638
420251	CONSULTA MEDICA A DOMICILIO - **PROG. ESP** - ATENCION DOMICILIARIA	$ 38.415	$ 0	$ 0	$ 38.415
777800	ENFERM. NOCTURNA ESP. INTERNAC. - **PROG. ESP.** - ATENCION DOMICILIAR	$ 32.560	$ 0	$ 0	$ 32.560
777801	ENFERM. DIURNA ESP. EN INTERNAC. - **PROG. ESP.** - ATENCION DOMICILIAR	$ 15.316	$ 0	$ 0	$ 15.316
20707	CATARATA CON IMPLANTE LIO - **PROG. ESPECIALES** - CATARATAS OFTALMO	$ 551.771	$ 0	$ 60.740	$ 612.511
425066	INTERC.OFTALMOLOGICA - **PROG. ESPECIALES** - CATARATAS OFTALMOL.	$ 34.233	$ 0	$ 0	$ 34.233
42501505	CONSULTA GASTROENTEROLOGIA - **PROG. ESPECIALES** - CELIACO	$ 7.572	$ 0	$ 0	$ 7.572
85050	CIRUGIA BARIATRICA - **PROG. ESPECIALES** - CIRUGIAS BARIATRICAS	$ 689.054	$ 0	$ 615.227	$ 1.304.281
47010303	PLAN ALIMENTARIO - NUTRICIONISTA - **PROGRAMAS ESPECIALES** - DIABETE	$ 11.403	$ 0	$ 0	$ 11.403
47010403	CONTROL DE SEGUIMIENTO - **PROGRAMAS ESPECIALES** - DIABETES	$ 9.040	$ 0	$ 0	$ 9.040
47010603	CONSULTA DE SEGUIMIENTO - **PROGRAMAS ESPECIALES** - DIABETES	$ 9.042	$ 0	$ 0	$ 9.042
42501203	CONSULTA DIABETOLOGO DBT CH - **PROGRAMAS ESPECIALES** - DIABETES	$ 7.572	$ 0	$ 0	$ 7.572
47010103	CONSULTA NUTRICIONISTA DIABETES - **PROGRAMAS ESPECIALES** - DIABETES	$ 10.148	$ 0	$ 0	$ 10.148
47010203	PLAN NUTRICIONAL B - **PROGRAMAS ESPECIALES** - DIABETES	$ 11.242	$ 0	$ 0	$ 11.242
111001	ALTA COMPLEJIDAD - **PROG. ESPECIALES** - FERT.ASIST	$ 2.333.804	$ 0	$ 447.719	$ 2.781.523
111004	PUNCION FOLICULAR - **PROG. ESPECIALES** - FERT.ASIST	$ 1.647.392	$ 0	$ 230.644	$ 1.878.036
111005	TEC - TRANSFER. EMBRIONES CRIOPRESERVADOS - **PROG. ESP.**- FERT.ASIST	$ 947.251	$ 0	$ 189.941	$ 1.137.192
111006	OVODONACION PUNCION - **PROG. ESPECIALES**- FERT.ASIST	$ 166.001	$ 0	$ 0	$ 166.001
111101	BAJA COMPLEJIDAD - **PROG. ESPECIALES** - FERT.ASIST	$ 617.771	$ 0	$ 0	$ 617.771
18011404	ECOGRAFIA DE VEJIGA O PROSTATA - **PROG. ESPECIALES** - HOMBRE SANO	$ 8.054	$ 0	$ 0	$ 8.054
42504504	CONSULTA UROLOGIA HOMBRE SANO - **PROG. ESPECIALES** - HOMBRE SANO	$ 7.572	$ 0	$ 0	$ 7.572
15010601	PAPANICOLAU - CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOL. - **PROG. ESP.** - MUJER SAN	$ 8.054	$ 0	$ 0	$ 8.054
18010601	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL - **PROG. ESP.** - MUJER SANA	$ 3.245	$ 0	$ 6.090	$ 9.335
18012301	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA,VAGINAL,RECTAL, ETC. - **PROG. ESP.** - MUJER S	$ 8.861	$ 0	$ 0	$ 8.861
22010101	COLPOSCOPIA - **PROG. ESP**. - MUJER SANA	$ 3.491	$ 0	$ 0	$ 3.491
34060101	MAMOGRAFIA - SENOGRAFIA - UNICAM. C/ MAMOG - **PROG. ESP.** - MUJER S	$ 25.774	$ 0	$ 0	$ 25.774
34060201	MAMOGRAFIA - PROYEC. AXILAR UNICAM. C/ MAM - **PROG. ESP.** - MUJER SA	$ 14.903	$ 0	$ 0	$ 14.903
34110301	DENSITOMETRIA TOTAL - **PROG. ESP.** - MUJER SANA	$ 10.071	$ 0	$ 0	$ 10.071
42010101	CONSULTA + COLPOSCOPIA - GINECOLOGICA - **PROG. ESP.** - MUJER SANA	$ 6.560	$ 0	$ 0	$ 6.560
42506101	INTERC.GINECOLOGICA - **PROG. ESP.** - MUJER SANA	$ 7.572	$ 0	$ 0	$ 7.572
25015507	UNIDAD KINESICA ONCOLOGIA - **PROGR. ESP.** - ONCOLOGICO	$ 4.300	$ 0	$ 0	$ 4.300
25018607	DRENAJE LINFATICO SUPERIOR (POR SESION) - **PROGR. ESP.** - ONCOLOGICO	$ 4.697	$ 0	$ 0	$ 4.697
33100107	PSICOLOGOS - PSICOTERAPIA INDIVIDUAL - **PROGR. ESP.** - ONCOLOGICO	$ 5.452	$ 0	$ 0	$ 5.452
33100307	PSICOLOGOS - PSICOTERAPIA FAMILIAR - **PROGR. ESP.** - ONCOLOGICO	$ 5.165	$ 0	$ 0	$ 5.165
47010107	CONSULTA NUTRICIONISTA ONCOLOGIA - **PROGR. ESP.** - ONCOLOGICO	$ 4.889	$ 0	$ 0	$ 4.889
47010207	PLAN ALIMENTARIO TIPO A ONCOLOGIA - **PROGR. ESP.** - ONCOLOGICO	$ 7.911	$ 0	$ 0	$ 7.911
47010407	CONTROL DE SEGUIMIENTO - **PROGR. ESP** - ONCOLOGICO	$ 4.733	$ 0	$ 0	$ 4.733
47010607	CONSULTA DE SEGUIMIENTO - **PROGR. ESP** - ONCOLOGICO	$ 4.783	$ 0	$ 0	$ 4.783
130250	CIRUGIA DE MOHS - **(PROG. ESPECIALES)**- PIEL SANA	$ 378.538	$ 0	$ 0	$ 378.538
130251	DERMATOSCOPIA TOTAL - **(PROG. ESPECIALES)**- PIEL SANA	$ 74.911	$ 0	$ 0	$ 74.911
130252	DERMATOSCOPIA ZONAL - **(PROG. ESPECIALES)**- PIEL SANA	$ 39.469	$ 0	$ 0	$ 39.469
130253	CRIOCIRUGIA - **(PROG. ESPECIALES)**- PIEL SANA	$ 12.888	$ 0	$ 0	$ 12.888
130254	PUVA (RAYOS ULTRAVIOLETAS Y PSOLORENO) - **(PROG. ESPECIALES)**- PIEL SA	$ 128.879	$ 0	$ 0	$ 128.879
17012006	ECO CARDIO FETAL - **PROG. ESPECIALES**- PMI	$ 16.915	$ 0	$ 0	$ 16.915
18010406	ECOGRAFIA PRENATAL - **PROG. ESPECIALES**- PMI	$ 8.054	$ 0	$ 0	$ 8.054
18016406	RADIOGRAFIAS - **PROG. ESPECIALES**- PMI	$ 4.833	$ 0	$ 0	$ 4.833
18017406	TRANSLUCENCIA NUCAL O SCREANYNG -1ER TRIM - **PROG. ESPECIALES**- PMI	$ 22.553	$ 0	$ 0	$ 22.553
18017506	ESTUD MORFOL. FETAL DETALLADO- 2DO TRIM -**PROG. ESPECIALES**- PMI	$ 22.553	$ 0	$ 0	$ 22.553
22020206	MONITOREO FETAL * - **PROG. ESPECIALES**- PMI	$ 4.833	$ 0	$ 0	$ 4.833
31010606	OTOEMISIONES ACÚSTICAS (OEA) - P - **PROG. ESPECIALES**- PMI	$ 15.523	$ 0	$ 0	$ 15.523
42500402	CONSULTA CARDIOLOGIA - HIPERTENSION ARTERIAL - **PROG. ESP.** - PREDHI	$ 7.572	$ 0	$ 0	$ 7.572
70220	LASER UNILATERAL - **PROGR. ESP** -TRATAM LASER	$ 132.906	$ 0	$ 0	$ 132.906
777830	PROGRAMA INTERDISCIPL. INST	$ 190.575	$ 0	$ 0	$ 190.575
777831	PROGRAMA CAPACIT Y ATENCION INST.	$ 76.230	$ 0	$ 0	$ 76.230
777832	COMPLEJO ESPIROMETRIA VOL. DINAMICOS (POLI)	$ 31.763	$ 0	$ 0	$ 31.763
777833	ERGOMETRIA C/ AUD (POLI)	$ 25.410	$ 0	$ 0	$ 25.410
777834	REHANILITACION DEL LENGUAJE NEUROL. (POLI)	$ 4.447	$ 0	$ 0	$ 4.447
777835	MODULO DE ATENCION KINESICA 5 SESIONES (POLI)	$ 14.026	$ 0	$ 0	$ 14.026

ANEXO I PROCEDIMIENTOS/CONSULTAS NO NOMENCLADOS (REQUIEREN AUTORIZACION VIA PRESUPUESTO)

CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONOAYT	GASTOS	TOTAL
800106	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	$ 49.930,44		$ 6.194,93	***$ 56.125,37***
800107	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO CON BURBUJAS	$ 49.930,44		$ 82.118,79	***$ 132.049,22***
800108	ECOESTRES CON DOBUTAMINA	$ 51.449,24		$ 145.534,98	***$ 196.984,22***
800109	ECOESTRES CON EJERCICIO	$ 51.449,56		$ 26.844,69	***$ 78.294,25***
800110	ECOESTRES CON DIPIRIDAMOL	$ 51.449,56		$ 104.323,55	***$ 155.773,11***
800111	CENTELLOGRAMA OSEO 3 FASES	$ 0,00		$ 291.715,98	***$ 291.715,98***
800112	CENTELLOGRAMA OSEO 3 FASES + ANTIBIOTICOS	$ 0,00		$ 502.342,75	***$ 502.342,75***
800113	CANTELLOGRAMA DE VIAS LINFATICAS + CIRUGIA RADIOGUIADA DE RADIO CENTINELLA	$ 0,00		$ 969.291,31	***$ 969.291,31***
800114	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR CARDIACA	$ 0,00		$ 113.723,03	***$ 113.723,03***
800115	CONSULTA CON RADIOTERAPISTA	$ 0,00		$ 13.020,69	***$ 13.020,69***
800116	MODULO RADIOTERAPIA 3D DE PROSTATA	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	***CON PRESUPUESTO***
800117	MODULO RADIOTERAPIA 2D POR APLICACIÓN	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	***CON PRESUPUESTO***
800118	MODULO RADIOTERAPIA INTENSIDAD MODULADA	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	***CON PRESUPUESTO***
800119	BRAQUITERAPIA TRATAMIENTO COMPLETO	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	***CON PRESUPUESTO***
800120	MODULO RADIOTERAPIA 3D DE MAMAS Y OTROS	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	***CON PRESUPUESTO***
800121	PLANIFICACION Y SIMULACION PARA TTO CON ACELERACION LINEAL	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	***CON PRESUPUESTO***
800122	TRASPLANTE DE MEDULA OSEA AUTOLOGO	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	***CON PRESUPUESTO***

MISIONES GOBIERNO | Ministerio de Salud Pública

PARQUE DE LA SALUD DE LA PROVINCIA DE MISIONES "DR RAMON MADARIAGA"
Nomenclador de Prestaciones Médico Asistenciales OCTUBRE 2026

CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
800123	TRASPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENICO RELACIONADO	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	***CON PRESUPUESTO***
800124	TRASPLANTE RENAL DONANTE VIVO	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	***CON PRESUPUESTO***
800125	TRASPLANTE RENAL DONANTE CADAVERICO	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	***CON PRESUPUESTO***
800126	PRE TRASPLANTE RENAL RECEPTOR AMBULATORIO	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	***CON PRESUPUESTO***
800127	PRE TRASPLANTE RENAL DONANTE VIVO	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	***CON PRESUPUESTO***
800128	MODULO MENSUAL POST TRASPLANTE PRIMER 6 MESES	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	***CON PRESUPUESTO***
800129	MODULO POST TRASPLANTE	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	***CON PRESUPUESTO***
800130	TRASPLANTE DE CORNEA	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	***CON PRESUPUESTO***
800131	MODULO CIRUGIA BARIATRICA: BY PASS GASTRICO	$ 490.374		$ 509.487	***$ 999.860,92***
800132	EMBOLIZACION CEREBRAL			$ 1.415.269,37	***$ 1.415.269,37***
800133	QUIMIOEMBOLIZACION HEPATICA			$ 1.415.269,37	***$ 1.415.269,37***
800134	EMBOLIZACION UTERINA			$ 1.252.585,96	***$ 1.252.585,96***
800135	TAVI Implante Valvular Aortico Percutaneo			$ 3.388.536,85	***$ 3.388.536,85***
800136	MITRA CLIP VIA HEMODINAMIA			$ 2.927.153,14	***$ 2.927.153,14***
800137	IMPLANTE MITRAL VIA HEMODINAMIA			$ 2.927.153,14	***$ 2.927.153,14***
800138	IVE LEY 27610			$ 194.539,34	***$ 194.539,34***
800139	PANEL RECEPTORES ESTROGENO, PROGESTERONA, HER2/NEU Y KI 67			$ 208.171,47	***$ 208.171,47***
800140	P16			$ 173.476,23	***$ 173.476,23***
800141	BRONCOSCOPIA INTERVENCONISTA + DILATACION TRAQUEAL			$ 0,00	***CON PRESUPUESTO***
800142	EXTRACCION DE MARCAPASOS			$ 647.450,61	***$ 647.450,61***
800143	BIOPSIA RENAL CON MICROSCOPIA OPTICA E INMUNOFLUORESCENCIA			$ 0,00	***CON PRESUPUESTO***
800144	BIOPSIA RENAL			$ 0,00	***CON PRESUPUESTO***
800145	DERIVACION HEPATICA PORTOSISTEMICA TRANYUGULAR			$ 1.006.673,82	***$ 1.006.673,82***
800146	MONITOREO NEUROLOGICO INTRAOPERATORIO			$ 0,00	***CON PRESUPUESTO***
800147	COLOCACION DE MARCACION CLIP BAJO GUIA ECOGRAFICA			$ 0,00	***CON PRESUPUESTO***
800148	PET / TC CON F-FDG (FLUORDESOXIGLUCOSA) DOSIS ESTUDIO			$ 0,00	***CON PRESUPUESTO***
800149	PET / TC CON F-COLINA (FLUOROCOLINA) DOSIS ESTUDIO			$ 0,00	***CON PRESUPUESTO***
800150	PET / TC CON PSMA			$ 0,00	***CON PRESUPUESTO***
800151	LASER MEDIANTE OFTALMOSCOPIA INDIRECTA EN PREMATUROS EN SALA NEONATOLOGIA	$ 0,00		$ 4.474.174,10	***$ 4.474.174,10***
800152	RESECCION DE BRIDAS O FRENILLOS CON LASER	$ 0,00		$ 437.380,90	***$ 437.380,90***
800153	INYECCIóN ANTIANGIOGéNICOS INTRAVíTREOS POR RETINOPATíA DEL PREMATURO, EN SALA NEONATOLOGíA O QUIRóFANO			$ 1.557.806,80	***$ 1.557.806,80***

ANEXO II PRACTICAS/CONSULTAS CODIFICADOS					
80363	ESD (DISECCION SUBMUCOSA ENDOSCOPICA)	$ 109.371,32		$ 256.669,70	***$ 366.041,01***
360161	COLOCACION ENDOSCOPICA PIG TAIL (NO INCLUYE CATETER)	$ 47.632,01		$ 15.896,06	***$ 63.528,07***
100124	LITOTRICIA ENDOCORPOREA CON LITOTRIPTOR NEUMATICO	$ 312.589,52		$ 110.386,38	***$ 422.975,90***
100215	RTU PROSTATA (CON ANSA INCLUIDA)	$ 206.134,33		$ 93.180,08	***$ 299.314,42***
100216	RTU VEGIGA (CON ANSA INCLUIDA)	$ 270.147,16		$ 83.370,88	***$ 353.518,04***
100408	RTU CUELLO VESICAL POR ESCLEROSIS	$ 187.024,96		$ 93.716,68	***$ 280.741,64***
100122	NEFROLITOTRICIA PERCUTANEA	$ 415.611,01		$ 198.842,99	***$ 614.454,00***
100125	LITOTRICIA EXTRACORPOREA CON ONDAS DE CHOQUE	$ 290.927,71		$ 110.386,38	***$ 401.314,09***
100608	VASECTOMIA COMO CONTROL NATALIDAD	$ 70.726,79		$ 164.390,35	***$ 235.117,13***
100409	BIOPSIA PROSTATA ECODIRIGIDA (INCLUYE AGUJA)	$ 49.873,32		$ 14.086,36	***$ 63.959,68***
100410	ADENOMECTOMIA PROSTATA ABIERTA	$ 145.463,85		$ 121.112,84	***$ 266.576,69***
100411	RTU PROSTATA O VEGIJA BIPOLAR (INCLUYE ANSAS)	$ 457.172,11		$ 114.342,21	***$ 571.514,33***
100120	NEFRECTOMIA ABIERTA	$ 249.366,61		$ 136.410,44	***$ 385.777,05***
100715	POSTIOPLASTIA	$ 49.873,32		$ 53.709,05	***$ 103.582,37***
100217	CISTECTOMIA PARCIAL	$ 187.024,96		$ 123.713,23	***$ 310.738,18***
100218	TOILLETE GANGRENA FOURNIER	$ 124.683,30		$ 20.647,56	***$ 145.330,86***
360113	URETROCISTOSCOPIA	$ 28.764,66		$ 13.687,33	***$ 42.451,99***
100511	ORQUIDECTOMIA UNILATERAL COMPLETA	$ 83.214,55		$ 108.376,48	***$ 191.591,04***
100512	HIDROCELE, VARICOCELE	$ 70.726,79		$ 51.062,33	***$ 121.789,12***
100716	AMPUTACION PARCIAL O COMPLETA DE PENE	$ 124.683,30		$ 96.369,20	***$ 221.052,51***
100717	URETROPLASTIA CON INJERTO MUCOSA YUGAL / TERMINO TERMINAL	$ 249.366,61		$ 119.781,85	***$ 369.148,46***
100718	LAPAROSCOPIA LITO URETER PROXIMAL, QUISTE RENAL	$ 457.172,11		$ 757.122,30	***$ 1.214.294,42***
100719	LAPAROSCOPIA NEFRECTOMIA PARCIAL POR TUMOR, PLASTICA PIELO - URETRAL, ADRENAL	$ 457.172,11		$ 172.640,20	***$ 629.812,32***
100720	PROSTATECTOMIA RADICAL LAPAROSCOPICO	$ 437.485,28		$ 186.143,13	***$ 623.628,40***
100721	LITOTRICIA URETERAL O RENAL CON URETEROSCOPIA FLEXIBLE Y LASER	$ 457.172,11		$ 137.916,45	***$ 595.088,57***
100722	VARICOCELE CON TECNICA MICROQUIRURGICA	$ 49.873,32		$ 51.062,33	***$ 100.935,65***
100723	ASERIZACION DE CONDILOMATOSIS GENITAL	$ 40.153,86		$ 6.649,48	***$ 46.803,34***
100724	INYECCION DE TOXINA BOTULINICA	$ 124.683,30		$ 20.647,56	***$ 145.330,86***

IMPORTANTE: TODO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO / NO QUIRURGICO BAJO ANESTESIA DEBE INCLUIR LOS CODIGOS *431101 Y 440101*

ANEXO III MATERIALES DE CONTRASTE					
CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONOAYT	GASTOS	TOTAL
500101	Material De Contraste Oral Para Tac Temistac Solucion X 120 Ml	$ 0,00	$ 0,00	$52.444,14	***$ 52.444,14***
500102	Material De Contraste Ev Para Tac Optiray 320mg/ml X 100 Ml	$ 0,00	$ 0,00	$1.274.578,88	***$ 1.274.578,88***
500103	Material De Contraste Ev Para Tac Optiray 240mg/ml X 100 Ml	$ 0,00	$ 0,00	$1.155.582,53	***$ 1.155.582,53***
500104	Material De Contraste Ev Para Rnm Gadopentato De Dimeglumina (viewgam) Fco. Amp X 15	$ 0,00	$ 0,00	$498.015,00	***$ 498.015,00***
500105	Material De Contraste Para Spect Cardiaco	$ 0,00	$ 0,00		***SEGÚN CEDIM***
500107	Material De Contraste Para Centellograma Renal	$ 0,00	$ 0,00		***SEGÚN CEDIM***
500111	Material De Contraste Para Centellograma Oseo	$ 0,00	$ 0,00		***SEGÚN CEDIM***
500113	Material De Contraste Para Estudio Dinamico Renal (dtpa)	$ 0,00	$ 0,00		***SEGÚN CEDIM***
500115	Material De Contraste Para Centellograma Hepatico	$ 0,00	$ 0,00		***SEGÚN CEDIM***
500117	Material de contraste para transito esofago o seriada (Gastropaque S 340 gr)	$ 0,00	$ 0,00	$ 241.135,52	***$ 241.135,52***
500118	Material para tratamiento de carcinoma de tiroides (iodo en 50 y 130 milicuries)	$ 0,00	$ 0,00		***SEGÚN CEDIM***
500120	Material de contraste para curva de tiroides	$ 0,00	$ 0,00		***SEGÚN CEDIM***
500122	Dosis terap. En tirotoxicosis solucion hasta 20 milicuries	$ 0,00	$ 0,00		***SEGÚN CEDIM***
500124	Material de contraste para Estudia Dinamico Digestivo + Evacuacion Gastrica o Reflujo gastr	$ 0,00	$ 0,00		***SEGÚN CEDIM***

MISIONES GOBIERNO | Ministerio de Salud Pública

PARQUE DE LA SALUD DE LA PROVINCIA DE MISIONES "DR RAMON MADARIAGA"
Nomenclador de Prestaciones Médico Asistenciales OCTUBRE 2026

CODIGO	DESCRIPCION	HONESP	HONAYT	GASTOS	TOTAL
500126	Material de contraste para Estudio Oseo 3 faces (complementario al centellograma oseo)	$ 0,00	$ 0,00		***SEGÚN CEDIM***
500128	Material para tratamiento de carcinoma de tiroides (iodo en 131 Y 180 milicuries)	$ 0,00	$ 0,00		***SEGÚN CEDIM***
500130	Material de Contraste para Gammagrafia Linfatica	$ 0,00	$ 0,00		***SEGÚN CEDIM***
500132	Material de contraste para Barrido Total para CA tiroideo I 131	$ 0,00	$ 0,00		***SEGÚN CEDIM***
500134	Material de contraste para Centellograma Paratiroides	$ 0,00	$ 0,00		***SEGÚN CEDIM***
500136	Material de contraste para Centellograma de Cerebro	$ 0,00	$ 0,00		***SEGÚN CEDIM***
500138	Material de contraste para Angiografia Radioisotopica	$ 0,00	$ 0,00		***SEGÚN CEDIM***
500140	Estudio de Supuraciones o Procesos Inflamatorios (Ciprofloxacina)	$ 0,00	$ 0,00		***SEGÚN CEDIM***
500143	Material De Contraste Para Centellograma Tiroideo	$ 0,00	$ 0,00		***SEGÚN CEDIM***
500144	Material para tratamiento de carcinoma de tiroides (iodo en 30 Y 49 milicuries)	$ 0,00	$ 0,00		***SEGÚN CEDIM***
500146	Material de contraste para colon por enema (Gastropaque F 500 ml)	$ 0,00	$ 0,00	$ 287.959,18	***$ 287.959,18***
500147	Dosis terap. En tirotoxicosis solucion hasta 21 y 40 milicuries	$ 0,00	$ 0,00		***SEGÚN CEDIM***
500149	Material de contraste para Barrido Total para CA tiroideo TC 99M	$ 0,00	$ 0,00		***SEGÚN CEDIM***

ANEXO IV PRESTACIONES ODONTOLOGICAS		
CODIGO	**DESCRIPCION**	**ARANCEL**
CAPITULO 1	*CONSULTAS*	
101	Consulta Odontologia	$ 12.960,00
CAPITULO 2	*OPERATORIA DENTAL*	
202	Obturación compuesta y compleja sector anterior y posterior	$ 15.000,00
217	Obturación en anteriores y posteriores con Composite (lámpara)	$ 26.500,00
CAPITULO 0003	*ENDODONCIA*	
301	Tratamiento conducto unirradicular s/Rx incluidas	$ 55.000,00
302	Tratamiento conducto multirradiculars/Rx incluidas	$ 77.000,00
CAPITULO 0004	*PROTESIS*	
40108	Perno muñón	$ 46.500,00
40111	Corona de acrílico	$ 90.000,00
40202	Prótesis parcial de acrílico	$ 120.000,00
40301	Prótesis completa superior de acrílico	$ 186.000,00
40302	Prótesis completa inferior de acrílico	$ 186.000,00
CAPITULO 0005	*PREVENCION*	
5	- NORMAS GENERALES	
501	Detartraje y cepillado mecánico	$ 10.500,00
502	Cepillado y aplicación de Flúor y enseñanza cepillado (niños y jóvenes)	$ 16.000,00
50702	CARIOSTATICO por arcada (cada 6 meses)	$ 13.000,00
505	Sellantes de fosas y fisuras	$ 22.000,00
CAPITULO 6	DISCAPACITADOS	
602.1	TRATAMIENTO DE ORTOPEDIA . INICIAL. 1º ETAPA	$ 330.625,00
602.2	TRATAMIENTO DE ORTOPEDIA 2º ETAPA	$ 330.625,00
603.1	TRATAMIENTO DE ORTODONCIA . INICIAL. 1º ETAPA	$ 529.000,00
603.2	TRATAMIENTO DE ORTODONCIA . 2º ETAPA	$ 529.000,00
CAPITULO 7	*ODONTOPEDIATRIA*	
701	Consulta y motivación	$ 13.500,00
704	Formocresol	$ 20.000,00
CAPITULO 8	*PERIODONCIA*	
803	Tratamiento de la Periodontitis	$ 12.500,00
CAPITULO 9	*RADIOLOGIA*	
9001	RX PERIAPICAL	$ 6.500,00
90204	Rx PANORAMICA	$ 19.000,00
90205	TELERADIOGRAFIA	$ 19.500,00
90206	TOMOGRAFIA	$ 41.000,00
CAPITULO 10	*CIRUGIA*	
1001	Extracción dentaria	$ 30.500,00
1008	Extracción pieza dentaria retennida o resto radicular con retención mucosa	$ 64.000,00
1009	Extracción pieza dentaria retenida , retención ósea	$ 80.000,00
CAPITULO050	*DISCAPACITADOS*	
512	Arancel p/pctes con CUD (Certificado único de discapacidad)	$ 0,00
	100% cobertura sobre aranceles en consultorio)	$ 0,00
514	(Atención de pacientes discapacitados en quirófano) Arancel único sin coseguro.	$ 480.000,00
51401	AYUDANTE QUIROFANO	$ 250.000,00