



Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social  
Superintendencia de Riesgos de Trabajo

## ANEXO

TARIFARIO MEDICO PREVISIONAL			
CODIGO	LABORATORIO	RESTO DEL PAIS	ZONA DESFAVORABLE
01.01.002	ACETONURIA (Incluido en el 01.01.711)	\$ 42,00	\$ 67,00
01.01.005	ACIDO BASE, ESTADO, EQUILIBRIO, PH ACTUAL, PCO2, EXCESO DE BASE-RB-BASE BUFFER (Incluido 01.01.404)	\$ 233,00	\$ 373,00
01.01.022	AMILASEMIA	\$ 77,00	\$ 123,00
01.01.023	AMILASURIA	\$ 77,00	\$ 123,00
01.01.059	ARSENICO (Orina o Sangre)	\$ 466,00	\$ 746,00
01.01.063	ANTICUERPOS ANTI VIH - DETERMINACION (METODO DE ELISA)	\$ 818,00	\$ 1.308,00
01.01.101	BACILOSCOPIA DIRECTA - ZIEHL-NIELSEN (Incluido en el 01.01.102)	\$ 42,00	\$ 67,00
01.01.102	BACILOSCOPIA DIRECTA Y CULTIVO (No puede sumarse al 101)	\$ 195,00	\$ 312,00
01.01.103	BACILOSCOPIA POR INMUNOFUORESCENCIA	\$ 272,00	\$ 435,00
01.01.108	BENCE-JONES, PROTEINAS DE	\$ 42,00	\$ 67,00
01.01.109	BICARBONATO (Incluido en 01.01.546)	\$ 195,00	\$ 312,00
01.01.110	BILIRRUBINA TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA (Incluido en 01.01.481)	\$ 77,00	\$ 123,00
01.01.111	BILIRRUBINURIA	\$ 77,00	\$ 123,00
01.01.133	CALCEMIA TOTAL	\$ 77,00	\$ 123,00
01.01.134	CALCIO (SUERO / ORINA) - EAA	\$ 77,00	\$ 123,00
01.01.135	CALCIO, PRUEBA DE LA SOBRECARGA DE	\$ 77,00	\$ 123,00
01.01.136	CALCIURIA	\$ 77,00	\$ 123,00
01.01.137	CALCITONINA PLASMATICA -RIE-	\$ 738,00	\$ 1.181,00
01.01.143	CATECOLAMINAS LIBRES FRACCIONADAS	\$ 349,00	\$ 558,00
01.01.144	CEA-CARCINOEMBRIOGENICO - POR RIE	\$ 973,00	\$ 1.556,00
01.01.169	COAGULACION Y SANGRIA, TIEMPO DE (Incluido en 01.01.171)	\$ 42,00	\$ 67,00
01.01.170	COAGULO, RETRACCION DEL	\$ 42,00	\$ 67,00
01.01.171	COAGULOGRAMA BASICO (Incluye 169, 746, 769, 771)	\$ 156,00	\$ 250,00
01.01.174	COLESTEROL TOTAL (Incluido en 481)	\$ 102,00	\$ 163,00
01.01.177	COMPATIBILIDAD RHOGAM, SANGRE MATERNA-INCLUYE DETERMINACION DE DU Y COOMBS	\$ 156,00	\$ 250,00
01.01.179	COMPLEMENTO, ACTIVIDAD TOTAL	\$ 272,00	\$ 435,00
01.01.180	COMPLEMENTO, VALORACION INMUNOQUIMICA, C1Q, C15, C3, C4, C5, C7, C8, CADA DETERMINACION	\$ 233,00	\$ 373,00
01.01.182	CONCENTRACION, PRUEBA DE LA FUNCION RENAL	\$ 39,00	\$ 62,00
01.01.184	COOMBS DIRECTA, PRUEBA	\$ 77,00	\$ 123,00
01.01.185	COOMBS INDIRECTA, CUALITATIVA (Incluido en 013, 177, 186)	\$ 77,00	\$ 123,00
01.01.186	COOMBS INDIRECTA,CUANTITATIVA (Incluido en 185)	\$ 116,00	\$ 185,00
01.01.190	CREATINQUINASA-CPK-	\$ 272,00	\$ 435,00
01.01.191	CREATINA -ORINA O SANGRE-	\$ 77,00	\$ 123,00
01.01.192	CREATININA -ORINA O SANGRE-	\$ 151,00	\$ 242,00
01.01.193	CREATININA,CLEARANCE DE DEPURACION (Incluye 01.01.191 y 01.01.192)	\$ 116,00	\$ 185,00
01.01.194	CRIOAGLUTININA	\$ 42,00	\$ 67,00



Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social  
Superintendencia de Riesgos de Trabajo

**ANEXO**

01.01.195	CRIOGLOBULINAS	\$ 42,00	\$ 67,00
01.01.241	CHAGAS,AGLUTINACION DIRECTA	\$ 116,00	\$ 185,00
01.01.242	CHAGAS, FIJACION DE COMPLEMENTO	\$ 116,00	\$ 185,00
01.01.243	CHAGAS, INMUNOFLUORESCENCIA	\$ 272,00	\$ 435,00
01.01.244	CHAGAS, REACCION DEL LATEX	\$ 116,00	\$ 185,00
01.01.261	DAVIDSON DIFERENCIAL, PRUEBA DE	\$ 116,00	\$ 185,00
01.01.263	DERMATOFITOS, INTRADERMORREACCION	\$ 77,00	\$ 123,00
01.01.266	DILUCION, PRUEBA DE LA FUNCION RENAL	\$ 42,00	\$ 67,00
01.01.268	DIGOXINA -RIE-	\$ 738,00	\$ 1.181,00
01.01.269	DISACARIDASAS	\$ 349,00	\$ 558,00
01.01.295	EOSINOFILOS, RECUENTO DE (Incluido en 354, 475)	\$ 37,00	\$ 58,00
01.01.296	ERITROBLASTOS, PORCENTAJE DE (Incluido en 354)	\$ 174,00	\$ 278,00
01.01.297	ERITROSEDIMENTACION	\$ 69,00	\$ 111,00
01.01.300	ESTRADIOL PLASMATICO -RIE-	\$ 738,00	\$ 1.181,00
01.01.301	ESTRIOL URINARIO	\$ 156,00	\$ 250,00
01.01.302	ESTRIOL PLASMATICO -RIE-	\$ 738,00	\$ 1.181,00
01.01.303	ESTROGENOS FRACCIONADOS, ESTRONA, ESTRIOL,Y ESTRADIOL POR CROMATOGRAFIA	\$ 934,00	\$ 1.494,00
01.01.304	ESTROGENOS TOTALES -RIE-	\$ 738,00	\$ 1.181,00
01.01.305	ESTRONA PLASMATICA -RIE-	\$ 738,00	\$ 1.181,00
01.01.307	ETANOL, TOXICO EN SANGRE	\$ 116,00	\$ 185,00
01.01.344	FIBRINA, PRODUCTOS DE DEGRADACION -PDF-	\$ 233,00	\$ 373,00
01.01.345	FIBRINOGENO EN SANGRE	\$ 77,00	\$ 123,00
01.01.354	FORMULA LEUCOCITARIA (Incluido en 475)	\$ 39,00	\$ 62,00
01.01.357	FOSFATASA ALCALINA (Incluido en 481)	\$ 102,00	\$ 163,00
01.01.362	FOSFATEMIA-FOSFATO INORGANICO	\$ 77,00	\$ 123,00
01.01.363	FOSFATURIA	\$ 77,00	\$ 123,00
01.01.366	FOSFORO, CLEARENCE, DEPURACION DE	\$ 116,00	\$ 185,00
01.01.367	FOSFORO, REABSORCION TUBULAR DE	\$ 116,00	\$ 185,00
01.01.404	GASES EN SANGRE-PCO2-PO2 (Incluye 005, 716)	\$ 272,00	\$ 435,00
01.01.409	GLOBULOS BLANCOS, RECUENTO DE (Incluido en 475)	\$ 39,00	\$ 62,00
01.01.410	GLOBULOS ROJOS, RECUENTO DE (Incluido en 476)	\$ 39,00	\$ 62,00
01.01.412	GLUCEMIA (Incluido 413)	\$ 69,00	\$ 111,00
01.01.420	GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA, GAMMA	\$ 156,00	\$ 250,00
01.01.432	GRASAS, MATERIA FECAL, CUANTITATIVO-VAN DE KAMER-	\$ 156,00	\$ 250,00
01.01.466	HEMATOCRITO (Incluido en 475 y 546)	\$ 69,00	\$ 111,00
01.01.470	HEMOGLOBINA, DOSAJE D (Incluido en 475)	\$ 42,00	\$ 67,00
01.01.471	HEMOGLOBINA ELECTROFORESIS DE	\$ 156,00	\$ 250,00
01.01.472	HEMOGLOBINA EN PLASMA	\$ 205,00	\$ 329,00
01.01.475	HEMOGRAMA (Incluye 354, 409,410, 470)	\$ 105,00	\$ 167,00
01.01.481	HEPATOGAMA COMPLETO (Incluye 110, 174, 357, 762)	\$ 297,00	\$ 476,00
01.01.483	HIDATIDOSIOS, HEMOAGLUTINACION	\$ 77,00	\$ 123,00
01.01.484	HIDATIDOSIS, TEST DEL LATEX	\$ 116,00	\$ 185,00
01.01.492	HOMOGENTISICO, ACIDO-ORINA-	\$ 77,00	\$ 123,00
01.01.494	HUDDLESON, REACCION DE	\$ 77,00	\$ 123,00



Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social  
Superintendencia de Riesgos de Trabajo

**ANEXO**

01.01.546	IONOGRAMA PLASMATICO (Incluye 109, 168, 466, 753, 839)	\$ 195,00	\$ 312,00
01.01.547	IONOGRAMA URINARIO (Incluye 754 y 839)	\$ 156,00	\$ 250,00
01.01.594	LACTICO DEHIDROGENASA -LDH-	\$ 156,00	\$ 250,00
01.01.596	LACTICO DEHIDROGENASA, ISOENZIMAS POR ELECTROFORESIS.	\$ 233,00	\$ 373,00
01.01.598	LATEX, ARTRITIS REUMATOIDEA.	\$ 116,00	\$ 185,00
01.01.599	LATEX. L.E.	\$ 116,00	\$ 185,00
01.01.600	LATEX. LEPTOSPIRAS.	\$ 116,00	\$ 185,00
01.01.602	LATEX. TRIQUINOSIS.	\$ 116,00	\$ 185,00
01.01.711	ORINA COMPLETA (Incluye 01.01.741)	\$ 102,00	\$ 163,00
01.01.746	PLAQUETAS, RECUENTO DE (Incluido en 171)	\$ 42,00	\$ 67,00
01.01.753	POTASEMIA (Incluido en 546)	\$ 77,00	\$ 123,00
01.01.754	POTASURIA (Incluido en 547)	\$ 77,00	\$ 123,00
01.01.761	PROTEINA "C" REATIVA	\$ 116,00	\$ 185,00
01.01.763	PROTEINAS TOTALES (Incluido en 481, 762, 764)	\$ 102,00	\$ 163,00
01.01.764	PROTEINOGRAMA EN ACETATO DE CELULOSA (Incluye 762, 763)	\$ 218,00	\$ 349,00
01.01.767	PROTEINURIA. (Incluido en 711)	\$ 39,00	\$ 62,00
01.01.771	PROTOMBINA, TIEMPO DE (Incluido en 171, 481)	\$ 102,00	\$ 163,00
01.01.839	SODIO, SANGRE U ORINA, CADA DETERMINACION. (Incluido en 546, 547)	\$ 77,00	\$ 123,00
01.01.865	TIROTROFINA, PLASMATICA, POR R.I.E.	\$ 738,00	\$ 1.181,00
01.01.866	TIROXINA TOTAL -T4- POR R.I.E.-	\$ 585,00	\$ 935,00
01.01.867	TIROXINA EFECTIVA -ETR- POR R.I.E-	\$ 585,00	\$ 935,00
01.01.873	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (Incluido en 481)	\$ 116,00	\$ 185,00
01.01.874	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA (Incluido en 481)	\$ 116,00	\$ 185,00
01.01.875	TRANSFERRINA, INMUNODIFUSION CUANTITATIVA.	\$ 233,00	\$ 373,00
01.01.876	TRIGLICERIDOS.	\$ 156,00	\$ 250,00
01.01.877	TRIIODOTIRONINA -T3- UPTAKE POR RIE-	\$ 585,00	\$ 935,00
01.01.878	TRIIODOTIRONINA TOTAL -TT3- POR RIE-	\$ 585,00	\$ 935,00
01.01.880	TROMBINA, TIEMPO DE	\$ 77,00	\$ 123,00
01.01.887	TTPC, TIEMPO DE TROMBOPLASTINA CONCAOLIN (Incluido en el 01.01.171)	\$ 102,00	\$ 163,00
01.01.902	UREMIA	\$ 159,00	\$ 254,00
01.01.904	URICEMIA	\$ 102,00	\$ 163,00
01.01.905	URICO, ACIDO EN ORINA	\$ 77,00	\$ 123,00
01.02.026	ANTICUERPO HIV - WESTERN BLOTT	\$ 5.631,00	\$ 9.010,00
01.02.043	MARCADOR CA DE COLON (CA 19.9)	\$ 3.952,00	\$ 6.323,00
01.02.044	MARCADOR CA DE ESTOMAGO (CA 72,4) - IRMA -	\$ 3.952,00	\$ 6.323,00
01.02.045	MARCADOR CA DE MAMA (CA 15.3)	\$ 3.952,00	\$ 6.323,00
01.02.047	MARCADOR CA OVARIO (CA125)	\$ 3.952,00	\$ 6.323,00
01.02.053	ADRENALINA EN ORINA - EPINEFRINA - (HPLC)	\$ 1.308,00	\$ 2.092,00
01.02.086	ANTI-CORE IgM (Hbc Ac)	\$ 1.867,00	\$ 2.987,00
01.02.087	ANTI-CORE (Hbc Ac)	\$ 1.090,00	\$ 1.744,00
01.02.089	ANTI- HAV IgG - EIE -	\$ 1.555,00	\$ 2.487,00
01.02.090	ANTI- HAV IgM – EIE	\$ 1.555,00	\$ 2.487,00
01.02.102	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO - PSA -	\$ 2.644,00	\$ 4.231,00



Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social  
Superintendencia de Riesgos de Trabajo

**ANEXO**

01.02.108	BETA-2 MICROGLOBULINA - RIE -	\$ 3.110,00	\$ 4.977,00
01.02.115	BRUCELOSIS IgG - IFI -	\$ 530,00	\$ 849,00
01.02.116	BRUCELOSIS IgM - IFI -	\$ 530,00	\$ 849,00
01.02.125	CARBAMACEPINA, DOSAJE DE (FPIA o HPLC)	\$ 1.275,00	\$ 2.040,00
01.02.133	CD4 - IFDm -	\$ 2.613,00	\$ 4.181,00
01.02.134	CD4 (CITOMETRIA DE FLUJO)	\$ 4.355,00	\$ 6.968,00
01.02.142	CHAGAS (ELISA)	\$ 810,00	\$ 1.296,00
01.02.143	CHAGAS (HEMOAGLUTINACION)	\$ 185,00	\$ 296,00
01.02.145	CHAGAS (IgM ESPECIFICA)	\$ 403,00	\$ 645,00
01.02.151	CHLAMYDIA PSITTACI (IgM)	\$ 2.177,00	\$ 3.483,00
01.02.152	CHLAMYDIA PSITTACI (IgG)	\$ 1.555,00	\$ 2.487,00
01.02.165	CITOMEGALOVIRUS (EARLY ANTIGEN) - IFDm -	\$ 2.177,00	\$ 3.483,00
01.02.166	CITOMEGALOVIRUS (IgG) ELISA	\$ 1.246,00	\$ 1.994,00
01.02.167	CITOMEGALOVIRUS (IgG) IFI	\$ 2.177,00	\$ 3.483,00
01.02.168	CITOMEGALOVIRUS (IgM) ELISA	\$ 1.246,00	\$ 1.994,00
01.02.169	CITOMEGALOVIRUS (IgM) IFI	\$ 2.177,00	\$ 3.483,00
01.02.175	COLOR EN ORINA	\$ 62,00	\$ 99,00
01.02.176	COBRE EN ORINA	\$ 185,00	\$ 296,00
01.02.181	COLESTEROL HDL	\$ 156,00	\$ 250,00
01.02.182	COLESTEROL LDL	\$ 156,00	\$ 250,00
01.02.193	COPROPORFIRINAS EN ORINA	\$ 280,00	\$ 447,00
01.02.199	CORTISOL LIBRE URINARIO - CLU - RIE -	\$ 592,00	\$ 947,00
01.02.212	CPK - MB	\$ 374,00	\$ 599,00
01.02.220	CROMO EN ORINA	\$ 1.151,00	\$ 1.842,00
01.02.269	ETOSUXIMIDA, DOSAJE DE	\$ 1.390,00	\$ 2.223,00
01.02.279	FENOBARBITAL EN SUERO	\$ 1.275,00	\$ 2.040,00
01.02.283	FERRITINA - RIE -	\$ 1.867,00	\$ 2.987,00
01.02.351	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	\$ 498,00	\$ 796,00
01.02.355	HEPATITIS B (PCR) - CARGA VIRAL CUALITATIVA	\$ 8.399,00	\$ 13.439,00
01.02.356	HEPATITIS C (ANTICUERPOS IgG) - EIE -	\$ 2.739,00	\$ 4.382,00
01.02.357	HEPATITIS C (ANTICUERPOS IgM) - EIE -	\$ 8.399,00	\$ 13.439,00
01.02.358	HEPATITIS C (PCR)	\$ 8.399,00	\$ 13.439,00
01.02.377	HIDATIDOSIS-ARCO 5	\$ 810,00	\$ 1.296,00
01.02.382	HIV - CARGA VIRAL - CUALITATIVA - PCR	\$ 8.399,00	\$ 13.439,00
01.02.383	HIV-1/HIV-2 - IgG -	\$ 1.555,00	\$ 2.487,00
01.02.508	LDH, ISOENZIMAS DE	\$ 374,00	\$ 599,00
01.02.511	LEGIONELLA PNEUMOPHILA	\$ 1.308,00	\$ 2.092,00
01.02.512	LEISHMANIASIS	\$ 1.308,00	\$ 2.092,00
01.02.513	LEPTOSPIRAS	\$ 436,00	\$ 697,00
01.02.542	MERCURIO EN SUERO	\$ 810,00	\$ 1.296,00
01.02.545	MICROALBUMINURIA - RIE -	\$ 1.275,00	\$ 2.040,00
01.02.604	PLOMBEMIA (Sangre)	\$ 934,00	\$ 1.494,00
01.02.608	PORFIRINAS EN ORINA	\$ 1.555,00	\$ 2.487,00
01.02.609	PORFOBILINOGENO	\$ 1.526,00	\$ 2.441,00
01.02.650	SELENIO EN SANGRE - AA-H.GRAFITO/VA	\$ 1.679,00	\$ 2.687,00



Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social  
Superintendencia de Riesgos de Trabajo

## ANEXO

01.02.717	VALPROICO, ACIDO DOSAJE DE	\$ 934,00	\$ 1.494,00
01.02.720	VIRUS JUNIN	\$ 995,00	\$ 1.592,00
01.02.728	WEIL, REACCION DE	\$ 654,00	\$ 1.046,00
01.02.731	ZINC (ABS. ATOMICA)	\$ 654,00	\$ 1.046,00
01.02.733	ZINC EN ORINA - AA/VA -	\$ 1.151,00	\$ 1.842,00
01.02.738	DIVALPROATO DE SODIO, DOSAJE DE	\$ 973,00	\$ 1.556,00
01.02.740	TOPIRAMATO, DOSAJE DE	\$ 973,00	\$ 1.556,00
01.02.750	DOSAJE DE OTRAS DROGAS NO INCLUIDAS EN EL TARIFARIO - Sangre u Orina - CADA UNA	\$ 389,00	\$ 623,00
01.02.752	HEPATITIS C (ANTICUERPOS IgM) - EIE-	\$ 1.652,00	\$ 2.643,00
01.02.753	CARGA VIRAL - HIV - CUANTITATIVA - PCR	\$ 5.834,00	\$ 9.335,00
01.02.755	DELTA AMINO LEVULINICO, ACIDO. - (MAUZERALL - GRANICK)	\$ 485,00	\$ 776,00
01.02.756	DELTA AMINO LEVULINICO DELTA. DEHIDRATASA. (MAUZERALL - GRANICK)	\$ 973,00	\$ 1.556,00
01.02.757	DELTA AMINO LEVULINICO DELTA, ACIDO (ORINA) - EFM	\$ 505,00	\$ 808,00
01.02.770	ANTIMONIO EN ORINA - AA-GHIDRUROS	\$ 682,00	\$ 1.090,00
01.02.771	ARSENICO EN ORINA - AA-GHIDRUROS	\$ 1.555,00	\$ 2.487,00
01.02.772	BARBITURICOS (SCREENING) EN ORINA - FPIA	\$ 973,00	\$ 1.556,00
01.02.773	BENCENO EN ORINA - CG-FID/MS	\$ 973,00	\$ 1.556,00
01.02.776	CADMIO EN ORINA - AA-H.GRAFITO/VA	\$ 1.555,00	\$ 2.487,00
01.02.777	CADMIO EN SANGRE - AA-H.GRAFITO/VA	\$ 1.555,00	\$ 2.487,00
01.02.780	COBALTO EN ORINA - AA-H.GRAFITO	\$ 874,00	\$ 1.399,00
01.02.781	COBALTO EN SANGRE - AA-H.GRAFITO	\$ 874,00	\$ 1.399,00
01.02.782	COLINESTERASA EN SANGRE - EFM	\$ 585,00	\$ 935,00
01.02.784	CROMO EN ORINA - AA-H.GRAFITO	\$ 1.555,00	\$ 2.487,00
01.02.786	FLUOR EN ORINA - ION SELECTIVO	\$ 1.555,00	\$ 2.487,00
01.02.790	MANGANESO EN SANGRE - AA-H.GRAFITO/VA	\$ 1.555,00	\$ 2.487,00
01.02.791	MERCURIO EN ORINA - AA-G.HIDRUROS	\$ 1.555,00	\$ 2.487,00
01.02.796	METIL HIPURICO EN ORINA - CE/HPLC	\$ 682,00	\$ 1.090,00
01.02.798	NIQUEL EN ORINA - AA/VA	\$ 1.555,00	\$ 2.487,00
01.02.804	PLOMO EN ORINA - AA/VA	\$ 389,00	\$ 623,00
01.02.805	PLOMO EN SANGRE - AA/VA	\$ 389,00	\$ 623,00
01.02.806	PORFIRINAS TOTALES (PROTO IX) EN SANGRE - FLUOROMETRICO	\$ 973,00	\$ 1.556,00
01.02.808	REACCION DE WRIGHT EN SANGRE - AGLUT. EN TUBO	\$ 195,00	\$ 312,00
01.02.809	REACCION DE WRIGHT - 2 - MERCAPTOETANOL EN SANGRE - AGLUT. EN TUBO	\$ 292,00	\$ 468,00
01.02.810	SELENIO EN ORINA - AA-H.GRAFITO/VA	\$ 1.555,00	\$ 2.487,00
<b>R 17 - CARDIOLOGIA</b>		<b>RESTO DEL PAIS</b>	<b>ZONA DESFAVORABLE</b>
17.01.001	ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO (INCLUYE INFORME)	\$ 792,00	\$ 1.268,00
17.01.018	ELECTROCARDIOGRAMA DE HOLTER - 24 HORAS	\$ 2.644,00	\$ 4.231,00
<b>R 18 - ECOGRAFIA</b>		<b>RESTO DEL PAIS</b>	<b>ZONA DESFAVORABLE</b>
18.01.003	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO	\$ 2.036,00	\$ 3.257,00
18.01.006	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL	\$ 748,00	\$ 1.197,00



Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social  
Superintendencia de Riesgos de Trabajo

## ANEXO

18.01.009	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA UNI O BILATERAL	\$ 592,00	\$ 947,00
18.01.011	ECOGRAFIA DE TESTICULOS	\$ 403,00	\$ 645,00
18.01.012	ECOGRAFIA COMPLETA DE ABDOMEN (Incluye 18.01.013, 18.01.016, 18.01.017, 18.01.018)	\$ 1.090,00	\$ 1.744,00
18.01.013	ECOGRAFIA HEPATICA, BILIAR, ESPLENICA, TORACICA O PLEURAL (Incluido en 18.01.012)	\$ 1.090,00	\$ 1.744,00
18.01.014	ECOGRAFIA DE VEJIGA O PROSTATA CON O SIN TRANSDUCTOR RECTAL	\$ 1.090,00	\$ 1.744,00
18.01.016	ECOGRAFIA RENAL BILATERAL (Incluido en 18.01.012)	\$ 1.090,00	\$ 1.744,00
18.01.017	ECOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL DINAMICA Y ESTATICA (Incluido en 18.01.012)	\$ 1.090,00	\$ 1.744,00
18.01.018	ECOGRAFIA PANCREATICA O SUPRARRENAL (Incluido en 18.01.012)	\$ 1.090,00	\$ 1.744,00
18.01.501	ECODOPPLER CARDIACO COLOR	\$ 4.247,00	\$ 6.795,00
18.01.502	ECODOPPLER COLOR VASOS DE CUELLO (Incluye 18.01.520)	\$ 3.734,00	\$ 5.974,00
18.01.510	ECODOPPLER PERIFERICO - ARTERIAL Y/O VENOSO-COLOR	\$ 3.734,00	\$ 5.974,00
18.01.522	ECOGRAFIA DE CADERA	\$ 1.555,00	\$ 2.487,00
18.01.523	ECOGRAFIA DE OTRAS REGIONES NO ESPECIFICADAS	\$ 1.480,00	\$ 2.368,00
<b>R 28 - NEUMONOLOGIA</b>		<b>RESTO DEL PAIS</b>	<b>ZONA DESFAVORABLE</b>
28.01.002	ESPIROMETRIA ANTES Y DESPUES DE USO DE BRONC (Computarizado o no - con flujo volumen o no)	\$ 1.618,00	\$ 2.588,00
28.01.007	CURVA FLUJO VOLUMEN (CON O SIN ESPIROMETRIA)	\$ 585,00	\$ 935,00
<b>R 29 - NEUROLOGIA</b>		<b>RESTO DEL PAIS</b>	<b>ZONA DESFAVORABLE</b>
29.01.002	ELECTROENCEFALOGRAMA	\$ 1.246,00	\$ 1.994,00
29.01.003	NISTAGMOGRAFIA, ELECTORRETINOGRAMA.	\$ 621,00	\$ 994,00
29.01.004	ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMB SUP O INF O FACIAL. (Incluye electrodos descartables)	\$ 1.464,00	\$ 2.342,00
29.01.005	ELECTROMIOGRAFIA DE LOS CUATRO MIEMBROS (Incluye electrodos descartables)	\$ 2.164,00	\$ 3.463,00
29.01.006	ELECTROMIOGRAFIA CON VELOCIDAD DE CONDUCCION. (Incluye electrodos descartables)	\$ 2.075,00	\$ 3.320,00
29.01.007	REFLEXOGRAMA PATELAR Y/O AQUILIANO. PRUEBA LABERINTICA	\$ 466,00	\$ 746,00
29.01.502	POTENCIALES EVOCADOS DE CUALQUIER VIA DE CONDUCCION O SENTIDO	\$ 1.246,00	\$ 1.994,00
29.01.503	ELECTROMIOGRAFIA DE MUSCULOS PERINEALES (Incluye electrodos descartables)	\$ 3.110,00	\$ 4.977,00
29.01.504	ELECTROENCEFALOGRAMA DE HOLTER (24 hs.)	\$ 2.957,00	\$ 4.731,00
29.01.505	ELECTROENCEFALOGRAMA PROLONGADO (mín. 2 hs.)	\$ 2.957,00	\$ 4.731,00
29.01.509	POTENCIAL EVOCADO VISUAL	\$ 1.246,00	\$ 1.994,00
29.01.510	POTENCIAL EVOCADO SOMATOSENSITIVO	\$ 1.246,00	\$ 1.994,00
29.01.514	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	\$ 1.246,00	\$ 1.994,00
29.01.515	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO / BERA	\$ 1.246,00	\$ 1.994,00



Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social  
Superintendencia de Riesgos de Trabajo

## ANEXO

R 30 - OFTALMOLOGIA		RESTO DEL PAIS	ZONA DESFAVORABLE
30.01.002	CAMPO VISUAL (CAMPIMETRIA Y/O PERIMETRIA) (con perímetro de campo) - COMO UNICA PRACTICA	\$ 621,00	\$ 994,00
30.01.004	FONDO DE OJO - COMO UNICA PRACTICA -	\$ 621,00	\$ 994,00
30.01.010	TONOGRAFIA CON TONOGRFO ELECTRONICO.	\$ 374,00	\$ 599,00
30.01.501	CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA	\$ 1.246,00	\$ 1.994,00
30.01.502	ESTUDIO DE RETINA	\$ 934,00	\$ 1.494,00
30.01.505	TEST DE LOTMAR Y TEST DE FUNCION PAM	\$ 934,00	\$ 1.494,00
30.01.510	TEST DE LANCASTER	\$ 629,00	\$ 1.006,00
R 31 - OTORRINOLARINGOLOGIA		RESTO DEL PAIS	ZONA DESFAVORABLE
31.01.001	EXAMEN FUNCIONAL LABERINTICO.	\$ 559,00	\$ 895,00
31.01.002	AUDIOMETRIA	\$ 530,00	\$ 849,00
31.01.003	LOGO AUDIOMETRIA	\$ 621,00	\$ 994,00
31.01.004	PRUEBAS SUPRALIMINARES, CADA UNA.	\$ 466,00	\$ 746,00
31.01.009	IMPEDANCIOMETRIA (Incluye Timpanometría)	\$ 934,00	\$ 1.494,00
31.01.010	EXAMEN FUNCIONAL DE NARIZ- RINOMANOMETRIA-.	\$ 1.057,00	\$ 1.691,00
31.01.018	LARINGOSCOPIA DIRECTA.	\$ 901,00	\$ 1.441,00
31.01.506	FIBRORRINOLARINGOSCOPIA	\$ 1.618,00	\$ 2.588,00
31.01.509	AUDIOMETRIA TONAL A CAMPO LIBRE	\$ 466,00	\$ 746,00
31.01.512	SIMULACION O PRUEBA DE JUICIO (COMPRENDE A.T. CONVENCIONAL, LOGO CONVENCIONAL)	\$ 934,00	\$ 1.494,00
31.01.516	ELECTRONEURONOGRAFIA	\$ 934,00	\$ 1.494,00
31.01.521	OTOEMISIONES ACUSTICAS	\$ 973,00	\$ 1.556,00
31.01.522	OLFATOMETRIA	\$ 3.645,00	\$ 5.831,00
R 33 - PSICOLOGIA		RESTO DEL PAIS	ZONA DESFAVORABLE
33.01.015	PSICODIAGNOSTICO COMPLETO (Incluye Rorschach, Bender, HTP y/o Test Gráficos, PMK, Desiderativo)	\$ 2.016,00	\$ 3.225,00
R 34 - RADIOLOGIA		RESTO DEL PAIS	ZONA DESFAVORABLE
34.02.001	RADIOGRAFIA DEL CRANEO, CARA, SENOS PARANASALES 1 POSICION	\$ 654,00	\$ 1.046,00
34.02.002	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 654,00	\$ 1.046,00
34.02.003	HUESO TEMPORAL O AGUJEROS OPTICOS COMPARATIVOS P/INCIDENCIA Y POR PAR	\$ 403,00	\$ 645,00
34.02.004	ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, 3 POSICIONES COMPARATIVAS	\$ 403,00	\$ 645,00
34.02.005	ORTOPANTOMETRIA. RADIOGRAFIA PANORAMICA DE CRANEO O CARA 1ª EXPOSICION	\$ 716,00	\$ 1.145,00
34.02.006	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 684,00	\$ 1.095,00
34.02.007	TELERRADIOGRAFIA DE CRANEO Y/O PERFIL FACIAL CON CEFALOSTATO. 1ª EXPOSICION	\$ 684,00	\$ 1.095,00
34.02.008	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 559,00	\$ 895,00
34.02.009	RADIOGRAFIA DE RAQUIS-COLUMNA 1ª EXPOSICION	\$ 698,00	\$ 1.117,00
34.02.010	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 698,00	\$ 1.117,00



Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social  
Superintendencia de Riesgos de Trabajo

**ANEXO**

34.02.011	RADIOGRAFIA DE HOMBRO, CLAVICULA, HUMERO, PELVIS, CADERA Y FEMUR	\$ 698,00	\$ 1.117,00
34.02.012	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 698,00	\$ 1.117,00
34.02.013	RADIOGRAFIA DE CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, RODILLA, PIERNA, TOBILLO Y PIE. DOS PLACAS	\$ 698,00	\$ 1.117,00
34.02.014	MEDICION COMPARATIVA DE MIEMBROS INFERIORES-ORTORADIOGRAFIA-POR ESTUDIO.	\$ 498,00	\$ 796,00
34.02.016	ARTROGRAFIA-SIN HORARIO DE ESPECIALISTA-PRIMERA EXPOSICION.	\$ 312,00	\$ 500,00
34.02.017	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE.	\$ 251,00	\$ 401,00
34.02.501	ESPINOGRAMA	\$ 1.400,00	\$ 2.239,00
34.02.514	RADIOGRAFIA ODONTOLOGICA. - ARTIC. TEMPORO-MANDIBULAR - HASTA 6 PLACAS O TOMAS -	\$ 973,00	\$ 1.556,00
34.02.515	RADIOGRAFIA ODONTOLOGICA. - PANTOMOGRAFIA O PANORAMICA -	\$ 879,00	\$ 1.407,00
34.03.001	RADIOGRAFIA O TELERR. DE TORAX, CON O SIN TRAZADO DE DIAMETROS, CON O SIN RELLENO	\$ 777,00	\$ 1.244,00
34.03.002	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 777,00	\$ 1.244,00
34.04.021	RADIOGRAFIA SIMPLE DE ABDOMEN - 1A.EXPOS.	\$ 312,00	\$ 500,00
34.04.022	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE.	\$ 251,00	\$ 401,00
34.05.001	RADIOGRAFIA SIMPLE DEL ARBOL URINARIO.	\$ 621,00	\$ 994,00
34.06.007	PELVIMETRIA RADIOLOGICA-MINIMO 2 PACAS-POR ESTUDIO.	\$ 592,00	\$ 947,00
34.10.001	T.A.C. CEREBRAL CON O SIN CONTRASTE	\$ 4.296,00	\$ 6.873,00
34.10.004	T.A.C. OFTALMOLOGICA	\$ 2.159,00	\$ 3.455,00
34.10.007	T.A.C. GINECOLOGICA O PELVIANA	\$ 4.296,00	\$ 6.873,00
34.10.008	T.A.C. COMPLETA DE ABDOMEN	\$ 6.445,00	\$ 10.312,00
34.10.010	T.A.C. TORACICA	\$ 5.037,00	\$ 8.059,00
34.10.011	T.A.C. VEJIGA Y PROSTATA Y/O PELVIS -	\$ 4.296,00	\$ 6.873,00
34.10.012	T.A.C. OTROS ORGANOS O REGIONES	\$ 3.559,00	\$ 5.694,00
34.10.013	T.A.C. COLUMNAS	\$ 4.998,00	\$ 7.996,00
34.10.506	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR (INCLUYE SUSTANCIA DE CONTRASTE)	\$ 6.807,00	\$ 10.891,00
34.10.507	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR SUBSIGUIENTES	\$ 5.445,00	\$ 8.712,00
<b>R 36 - UROLOGIA</b>		<b>RESTO DEL PAIS</b>	<b>ZONA DESFAVORABLE</b>
36.01.502	FLUJOMETRIA MICCIONAL	\$ 4.044,00	\$ 6.470,00
36.01.506	REGISCAN	\$ 5.834,00	\$ 9.335,00
<b>R 42 - INTERCONSULTAS</b>		<b>RESTO DEL PAIS</b>	<b>ZONA DESFAVORABLE</b>
42.01.002	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA.	\$ 1.567,00	\$ 2.508,00
42.01.003	INTERCONSULTA CARDIOLOGICA (Incluye E.C.G.)	\$ 1.567,00	\$ 2.508,00
42.01.004	INTERCONSULTA OFTALMOLOGICA (Incluye 30.01.002/004/008/010)	\$ 1.567,00	\$ 2.508,00
42.01.005	INTERCONSULTA OTORRINOLARINGOLOGICA. (Incluye Otomicroscopía y Laringoscopia)	\$ 1.567,00	\$ 2.508,00





"2020 – AÑO DEL GENERAL MANUEL BELGRANO"

Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social  
Superintendencia de Riesgos de Trabajo

**ANEXO**

42.01.006	INTERCONSULTA NO ESPECIALIZADA EN DOMICILIO	\$ 1.090,00	\$ 1.744,00
42.01.007	INTERCONSULTA EN DOMICILIO ADICIONARAN EL VALOR DE ESTE CODIGO	\$ 466,00	\$ 746,00
42.01.023	INTERCONSULTA HEMATOLOGICA	\$ 1.567,00	\$ 2.508,00
42.01.028	INTERCONSULTA NEUMONOLOGICA	\$ 1.567,00	\$ 2.508,00
42.01.029	INTERCONSULTA NEUROLOGICA	\$ 1.567,00	\$ 2.508,00
42.01.033	INTERCONSULTA PSIQUIATRICA	\$ 2.016,00	\$ 3.225,00
42.01.035	INTERCONSULTA DERMATOLOGICA	\$ 1.567,00	\$ 2.508,00
42.01.036	INTERCONSULTA INFECTOLOGICA	\$ 1.567,00	\$ 2.508,00
42.01.037	INTERCONSULTA UROLOGICA	\$ 1.567,00	\$ 2.508,00
42.01.050	INTERCONSULTA ODONTOLOGICA	\$ 1.567,00	\$ 2.508,00



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
2020 - Año del General Manuel Belgrano

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo Disposición**

**Número:**

**Referencia:** Anexo del EX-2020-84637754-APN-SAT#SRT -TARIFARIO MEDICO PREVISIONAL-

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 9 pagina/s.