CAMARA DE CLINICAS Y SANATORIOS DE CONCORDIA
JERARQUICOS SALUD

	1,70%
UNIDADES Y PRACTICAS	**01/09/2026**
GASTO QUIRUGICO INTERNACION	$2.711,36
GASTO QUIRURGICO INTERNACION PEDIATRICA	$3.024,97
GASTO QUIRUGICO AMBULATORIO	$2.641,11
GASTO QUIRURGICO AMBULATORIO PEDIATRICO	$2.936,90
GASTO PENSION	$2.499,38
GASTO PENSION PEDIATRICA	$3.088,96
GASTO YESO SUPERIOR	excluida
GASTO YESO INFERIOR	excluida
GASTO DRENAJES/ASPIRACIONES/PUNCIONES/INFILTRACIONES/SUTURAS	excluida
HABITACION INDIVIDUAL	$279.382,13
HABITACION CON ACOMPAÑANTE (43.01.01 + 43.01.06 - Obligatorio menor 15 años)	POR NN
UTI POR DIA (40.01.01 INCLUYE PENSION + 431002)(*)	$592.288,08
UTI PEDIATRICA (*)	$670.472,12
NEO	$632.486,97
ARM 431101 - 431105 UTI O NEO	POR NN
MODULO DE CANALIZACION CENTRAL EN PEDIATRIA, PUNCION GUIADA POR ECOGRAFÍA, TORACOSENTESIS, TRAQUEOTOMIA.	$648.338,87
CUIDADOS ESPECIALES (INCLUYE PENSION + 431002)(*)	$289.758,02
CUIDADOS ESPECIALES EN PEDIATRÍA (*)	$310.720,46
ATENCION RECIEN NACIDO	$133.165,93
GALENO MEDICO UTI	$1.900,04
HONORARIOS MÉDICOS DE UTI Y CUIDADOS ESPECIALES EN PEDIATRIA	POR NN
ADICIONAL POR APARATOLOGÍA	$205.630,41
MEDICAMENTOS	KAIROS
MEDICAMENTOS GUARDIA	KAIROS
CONSULTA MEDICA	$24.687,72
CONSULTA MEDICA GUARDIA	$30.542,08
CONSULTA MEDICA DE GUARDIA PEDIATRICA	excluida
CONSULTA MEDICA GUARDIA PEDIATRICA EN HORARIO NOCTURNO FERIADO SAB/DOM	excluida
CONSULTA MEDICA DE INTERNADO	$24.687,72
INTERCONSULTA	$24.687,72
FISIOKINESIOTERAPIA (por sesion)	aker
TERAPIA OCUPACIONAL	excluida
PAR RADIOLÓGICO (Frente y perfil) EN ATENCION DE GUARDIA PEDIATRICA	excluida
ENEMA EVACUANTE PEDIATRICO	excluida
Nebulizaciones / serie de Puff en Pediatría	excluida
SUTURA PEDIÁTRICA DE URGENCIA HONORARIOS Y GASTOS	excluida
SUTURA PEDIÁTRICA DE URGENCIA EN ROSTRO HONORARIOS Y GASTOS	excluida
MEDICACION EN GUARDIA PEDIÁTRICA	$18.325,59
ECOGRAFÍA PEDIÁTRICA DE URGENCIA	$61.773,75

ECOGRAFIA GINECOLOGICA DE URGENCIA	$61.773,75
OTROS GASTOS	$355,61
GASTO RX	$800,14
GALENO RX	$776,72
NBU	$1.320,51
GALENO PRACTICA	$832,18
GALENO QUIRURGICO	$1.831,02
ELECTROCARDIOGRAMA 17.01.01 (CONSULTA Y GASTOS)	$38.839,99
ECO DOPPLER	$155.360,23
ECOGRAFIA	$44.388,61
MAMOGRAFIA, SENOGRAFIA DIGITAL (BILATERAL)	$68.181,49
MATERIAL DE CONTRASTE PARA TODOS LOS ESTUDIOS (Medicación y descartable se factura por separado)	KAIROS
BLOQUEO RADICULAR	$631.691,01
INFILTRACION DE COLUMNA	$631.691,01
PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO. TRANSF.	p/presupuesto
PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO. NO TRANSF.	p/presupuesto
Sala de recuperacion (hasta 2 HS.) - Medicacion se factura según consumos	$17.509,54
Sala de recuperacion (hasta 6HS.) - Medicacion se factura según consumos	$48.153,57
MODULO DE QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA (Internación breve (sillón), gastos, service de catéter, uso de bomba infusora, descartables, medicación común).	$233.959,64
HISTEROSCOPIA QUIRURGICA MODULO SANATORIAL	$199.748,84
MODULO OXIGENO POR DIA (43.11.03/43.11.05/43.11.07)	Por NN
PARTO	POR PRESTACION
CESAREA	POR PRESTACION
ARTROSCOPIA SIMPLE	$944.131,56
ARTROSCOPIA COMPLEJA	$1.180.164,46
MÓDULO HISTERECTOMÍA POR VDLP	p/presupuesto
MÓDULO QUISTE DE OVARIO POR VDLP	p/presupuesto
MÓDULO LISIS TUBARIA POR VDLP	p/presupuesto
HORA QUIRUGICA PRACTICAS NO NOMENCLADAS	$262.360,18
IMÁGENES CONCORDIA - IMÁGENES CHAJARI - SEDIM - TRAUMATHOS	**01/09/2026**
ANGIO RESONANCIA/COLANGIO RESONANCIA (no incluye contraste)	$342.733,24
ELECTROCARDIOGRAMA 17.01.01 (CONSULTA Y GASTOS)	$61.945,38
ECO DOPPLER	$197.439,98
ECOGRAFIA	$62.741,18
PUNCIONES GUIADAS X ECO (no incluye patologo)	$265.310,42
PUNCIONES GUIADAS X TAC (no uncluye patologo)	$505.146,97
MATERIAL DE CONTRASTE PARA TODOS LOS ESTUDIOS (Medicacion y descartable se factura por separado)	KAIROS
ECOGRAFIA TRANSVAGINAL/TRANSRECTAL	$81.619,71
ECODOPPLER COLOR	$163.056,97
ECODOPPLER CARDIACO	$163.056,97
ERGOMETRIA	$77.986,55
ECOGARDIOGRAMA	$91.226,92
DENSITOMETRIAS: DMO POR REGION (34.12.98/99)	$80.286,32
DENSITOMETRIAS: DMO DOS O MAS REGIONES (34.12.01)	$95.613,71

TOMOGRAFIA MULTISLICE (160 canales)	$460.456,74
TOMOGRAFIA MULTISLICE (Hasta 32 canales)	$401.684,30
RMN DE BAJO CAMPO (sin contraste)	$203.740,12
RMN ALTO CAMPO (sin contraste)	$249.613,07
RX PRIMERA EXPOSICION	$32.436,24
RX SEGUNDA EXPOSICION	$21.286,28
ESPINOGRAMA	$97.308,72
ESCANOGRAMA	$40.545,30
*** EL ARANCEL DE UTI Y CUIDADOS ESPECIALES INCLUYE: LA PENSIÓN Y LOS DESCARTABLES COMUNES. EXCLUYE: PERFUS ABBOCAT.**	
CATETERES. OTROS DESCARTABLES DE PROCEDIMIENTOS.	
INCUBADORA. LUMINOTERAPIA. HONORARIOS MEDICOS. OXIGENO POR DIA.	
**** SE FACTURAN A TRAVÉS DEL SANATORIO Y POR NOMENCLADOR.**	
MODULOS POR PRESTACION. SERÁ FACTURADO POR PRESUPUESTO, LO QUE NO ESTE POR NN.	
MEDICACION Y DESCARTABLE SE FACTURA POR SEPARADO	