OSPECON	01/08/2026
HABITACION INDIVIDUAL	$ 246.219,88
DIFERENCIA HABITACION INDIVIDUAL	$ 113.848,92
ACOMPAÑANTE	$ 117.817,62
HABITACION CON ACOMPAÑANTE (43.01.01 + 43.01.06 - Obligatorio menor 15 años)	POR NN
UTI POR DIA (40.01.01 INCLUYE PENSION + 431002)(*)	$ 520.056,30
UTI PEDIATRICA (*)	$ 732.683,86
NEO	$ 878.048,76
ARM 431103 - 431105 UTI O NEO	$ 772.794,00
MODULO DE CANALIZACION CENTRAL EN PEDIATRIA, PUNCION GUIADA POR ECOGRAFÍA, TORACOSENTESIS, TRAQUEOTOMIA.	$ 585.365,84
CUIDADOS ESPECIALES (INCLUYE PENSION + 431002)(*)	$ 286.383,75
CUIDADOS ESPECIALES EN PEDIATRÍA (*)	$ 344.597,09
ATENCION RECIEN NACIDO	$ 213.466,73
ADICIONAL POR APARATOLOGÍA	$ 189.748,20
CONSULTA MEDICA	$ 30.271,36
CONSULTA MEDICA GUARDIA	$ 34.935,61
CONSULTA MEDICA DE GUARDIA PEDIATRICA	NO ACORDADA
CONSULTA MEDICA GUARDIA PEDIATRICA EN HORARIO NOCTURNO FERIADO SAB/DOM	NO ACORDADA
CONSULTA MEDICA DE INTERNADO	$ 41.092,35
INTERCONSULTA	$ 68.487,25
INTERCONSULTA ELECTROCARDIOLOGICA PEDIATRICA	$ 142.311,15
SESION KINESIOLOGIA EN INTERNACION	$ 20.160,74
PAR RADIOLÓGICO (Frente y perfil) EN ATENCION DE GUARDIA PEDIATRICA	$ 87.816,96
ENEMA EVACUANTE PEDIATRICO	$ 73.180,80
NEBULIZACIONES/ SERIE DE PUFF EN PEDIATRIA	$ 29.272,32
SUTURA PEDIÁTRICA DE URGENCIA GASTOS	$ 234.178,56
SUTURA PEDIÁTRICA DE URGENCIA EN ROSTRO (Honorario y Gasto)	$ 263.450,88
MEDICACION EN GUARDIA PEDIÁTRICA	$ 17.122,05
ECOGRAFÍA PEDIÁTRICA DE URGENCIA	$ 61.668,17
ECOGRAFIA GINECOLOGICA DE URGENCIA	$ 61.668,17
ELECTROCARDIOGRAMA 17.01.01 (CONSULTA Y GASTOS)	$ 71.155,58
Rx PRIMERA EXPOSICION	$ 72.364,69
Rx SEGUNDA EXPOSICION	$ 43.418,81
Rx ESPINOGRAMA	$ 159.202,31
ESCANOGRAMA DE MIEMBROS INFERIORES	$ 115.783,50
ERGOMETRIA	$ 102.453,12
BLOQUEO RADICULAR	POR PRESUPUESTO
INFILTRACION DE COLUMNA	POR PRESUPUESTO
ECO DOPPLER	
ECODOPPLER PERIFERICO BLANCO Y NEGRO	$ 199.752,20
ECODOPPLER PERIFERICO COLOR	$ 199.752,20
ECODOPPLER COLOR CIRCULACION PORTAL - SUPRAHEPATICO - CAVA..	$ 199.752,20

ECODOPPLER COLOR ESPLENICO - CAVA.	$	199.752,20
ECODOPPLER ANEXIAL	$	199.752,20
ECODOPPLER TIROIDEO COLOR	$	199.752,20
ECODOPPLER TRANSVAGINAL COLOR	$	199.752,20
ECODOPPLER HEPATICO COLOR	$	199.752,20
ECODOPPLER TESTICULAR ARTERIAL O VENOSO COLOR	$	199.752,20
ECODOPPLER MIEMBROS SUPERIORES	$	199.752,20
ECODOPPLER COLOR MAMARIO	$	199.752,20
ECODOPPLER TRANSCRANEAL (ESTUDIOS DE SEGUIMIENTO)	$	199.752,20
ECODOPPLER DE CORDON ESPERMATICO	$	199.752,20
ECODOPPLER GINECOLOGICO	$	199.752,20
ECODOPPLER COLOR DE OTRAS REGIONES	$	199.752,20
ECODOPPLER OBSTETRICO	$	199.752,20
ECODOPPLER AORTO ABDOMINAL	$	199.752,20
DOPPLER PENEANO CON DROGAS VASOACTIVAS (INCLUYE DROGAS)	$	199.752,20
ECODOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$	199.752,20
ECODOPPLER PENE	$	199.752,20
ECODOPPLER MIEMBROS INFERIORES	$	199.752,20
ECODOPPLER DE CUELLO	$	199.752,20
ECODOPPLER CARDIACO COLOR.	$	199.752,20
ECODOPPLER TRANSESOFAGICO	$	199.752,20
ECODOPPLER CARDIACO FETAL COLOR.	$	199.752,20
ECODOPPLER TRANSCRANEAL.	$	199.752,20
ECODOPPLER COLOR VASCULAR FETAL (CIRCULACION PLACENTARIA)	$	199.752,20
ECOGRAFIAS		
ECOGRAFIA TOCOGINECOLOGICA CON O SIN TRANSDUCTOR VAGINAL	$	85.445,99
ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL.	$	85.445,99
ECOGRAFIA CEREBRAL (CON MODO B Y A).	$	85.445,99
ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA UNI O BILATERAL.	$	85.445,99
ECOGRAFIA TIROIDEA.	$	85.445,99
ECOGRAFIA DE TESTICULOS.	$	85.445,99
ECOGRAFIA COMPLETA DE ABDOMEN.	$	85.445,99
ECOGRAFIA HEPATICA, BILIAR, ESPLENICA O TORACICA.	$	85.445,99
ECOGRAFIA DE VEJIGA O PROSTATA, CON O SIN TRANSDUCTOR RECTAL	$	85.445,99
ECOGRAFIA RENAL BILATERAL.	$	85.445,99
ECOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL DINAMICA Y ESTATICA. (MODO M).	$	85.445,99
ECOGRAFIA PANCREATICA O SUPRARRENAL.	$	85.445,99
ECOGRAFIA DE PAROTIDA Y GLANDULAS	$	85.445,99
ECOGRAFIA PENEANA	$	85.445,99
ECOGRAFIA DE URETRA	$	85.445,99
ECOGRAFIA TRANSFONTANELAR	$	85.445,99
ECOGRAFIA DE SCAN FETAL	$	85.445,99
ECOGRAFIA ESFINTERIANA	$	85.445,99
ECOGRAFIA OBSTETRICA 3D	$	85.445,99
ECOGRAFIA TRANSRECTAL SIN BIOPSIA	$	85.445,99

ECOGRAFIA ARTICULAR	$ 85.445,99
ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRECTAL CON BIOPSIAS MULTIPLES .	$ 85.445,99
ECOGRAFIA DE PLEURA	$ 85.445,99
ECOGRAFIA DE AMBAS CADERAS	$ 85.445,99
ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	$ 85.445,99
ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS.	$ 85.445,99
RESONANCIAS	
RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR CEREBRAL.	$ 253.773,77
RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR CEREBRAL CON GADOLINIO	$ 253.773,77
RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR TIROIDEA	$ 253.773,77
RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR COMPLETA DE ABDOMEN	$ 253.773,77
RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR HEPATOBILIAR ESPLENICA PANCREATICA	$ 253.773,77
RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR TORACICA	$ 253.773,77
RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR VEJIGA Y PROSTATA	$ 253.773,77
RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE OTRAS REGIONES ENCEFALICAS	$ 253.773,77
RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE COLUMNA	$ 253.773,77
RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE ARTICULACIONES	$ 253.773,77
RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE PARTES BLANDAS	$ 253.773,77
RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE MEDULA OSEA	$ 253.773,77
RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE CORAZON	$ 253.773,77
RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE PELVIS	$ 253.773,77
RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE CUELLO	$ 253.773,77
RESONANCIA MAGNETICA CON TECNICAS DE PERFUSION Y DIFUSION	$ 253.773,77
RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE OTRAS AREAS	$ 253.773,77
RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR MAMARIA	$ 253.773,77
RESONANCIA MAGNETICA (RESONADOR ABIERTO)	$ 253.773,77
RESONANCIA MAGNETICA DE MACIZO CRANEO FACIAL	$ 253.773,77
TAC	
TAC CEREBRAL. L	$ 249.044,51
TAC CEREBRAL CON CONTRASTE	$ 249.044,51
TAC OFTALMOLOGICA. L	$ 249.044,51
TAC TIROIDEA. L	$ 249.044,51
TAC MAMARIA. L	$ 249.044,51
TAC GINECOLOGICA. L	$ 249.044,51
TAC COMPLETA DE ABDOMEN. L	$ 249.044,51
TAC HEPATOBILIAR, ESPLENICA, PANCREATICA, SUPRARRENAL, RENAL. L	$ 249.044,51
TAC TORACICA.	$ 249.044,51
TAC VEJIGA Y PROSTATA.	$ 249.044,51
TAC DE OTROS ORGANOS O REGIONES.	$ 249.044,51
TAC DE COLUMNA.	$ 249.044,51
TAC 3D CUALQUIER REGION	$ 249.044,51
TAC MACIZO CRANEO FACIAL, OIDOS, SENOS PARANASALES CON CONTRASTE E/V	$ 249.044,51

TAC CUALQUIER REGION CON RECONSTRUCCION	$ 249.044,51
TAC TORACICA CON CONTRASTE E/V	$ 249.044,51
TAC HEPATOBILIAR, ESPLENICA, PANCREATICA, SUPRARRENAL, RENAL CON CONTRASTE E/V	$ 249.044,51
TAC COMPLETA DE ABDOMEN CON CONTRASTE E/V	$ 249.044,51
TAC OFTALMOLOGICA CON CONTRASTE E/V	$ 249.044,51
TAC ARTICULACIONES	$ 249.044,51
TAC MULTISLICE	POR PRESUPUESTO
MATERIAL DE CONTRASTE PARA TODOS LOS ESTUDIOS (Medicacion y descartable se factura por separado)	**KAIROS al 100%**
DENSITOMETRIA: DMO POR REGION	$ 96.159,57
DENSITOMETRIA: DMO DOS O MAS REGIONES	$ 109.771,20
PREPARADO SANGRE C/PANEL COMPLETO TRANSFUNDIDO	$ 232.254,00
PREPARADO SANGRE C/PANEL COMPLETO NO TRANSFUNDIDO	$ 116.424,00
SALA DE RECUPERACION 2 HS - Medicacion se factura segun consumo	$ 35.801,22
SALA DE RECUPERACION 6 HS - Medicacion se factura segun consumo	$ 98.453,35
SALA DE RECUPERACION 8 HS - Medicacion se factura segun consumo	$ 128.883,98
SALA DE RECUPERACION 12 HS - Medicacion se factura segun consumo	$ 196.906,70
MODULO DE QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA	$ 307.359,36
HISTEROSCOPIA QUIRURGICA MODULO SANATORIAL	$ 258.042,38
MODULO OXIGENO POR DIA (43.11.03/43.11.05/43.11.07)	POR NN
ASISTENCIA RESPIRATORIA EN TERAPIA INTENSIVA NEONATOLOGICA.	POR NN
OXIMETRIA POR METODOS NO INVASIVOS	POR NN
MODULO HISTERECTOMIA POR VDLP	POR PRESUPUESTO
MODULO QUISTE OVARIO POR VDLP	POR PRESUPUESTO
MODULO LISIS TUBARIA POR VDLP	POR PRESUPUESTO
PARTO	POR PRESTACION
CESAREA	POR PRESTACION
ARTROSCOPIA SIMPLE	$ 1.205.384,56
ARTROSCOPIA COMPLEJA	$ 1.368.376,44
HORA QUIRUGICA PRACTICAS NO NOMENCLADAS	$ 260.903,78