



Clínica
Puerto Varas

Clínica Puerto Varas

Aranceles 2026

Sobre el Arancel

Los aranceles de este documento se presentan según códigos internos.

Para conocer el valor de tu prestación, debes tener en cuenta que alguna puede contener más de un código en su cobro.

Prestaciones en horario inhábil tienen recargo de 50% sobre valor publicado en este documento.

HORARIO INHÁBIL

Lunes a viernes	20:00 a 07:59 hrs.
Sábado	Desde las 14:00 hrs.
Domingo y festivo	24 hrs.

Te invitamos a cotizar valores totales a través de nuestro call center, sitio web o nuestro staff de ejecutivas, según corresponda.

Índice

Hospitalización	página 4
Otros	página 5
Pabellones	página 6
Ambulancia	página 7
Servicio de Urgencia	página 9
Procedimientos	página 10
Consultas Médicas	página 13
Vacunas	página 17
Laboratorio	página 18
Imagenología	página 52
Medicina Transfusional	página 58
Kinesiología	página 60
Anatomía Patológica	página 61
Exámenes Otorrinolaringología	página 62
Exámenes Cardiología	página 63
Exámenes Broncopulmonar	página 63
Procedimientos Gastroenterología	página 64
Procedimientos Urológicos	página 64
Procedimientos Neurología	página 65

Hospitalización

CÓDIGO	TIPO DE HABITACIONES	VALOR PARTICULAR 2026
201001	DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL CUIDADOS BÁSICOS. (SALA 1 CAMA)	\$329.070
201101	DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL CUIDADOS MEDIOS (SALA 1 CAMA)	\$539.812
201301	DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL ADULTO EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO (U.T.I)	\$705.375
201303	DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL NEONATAL EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO (U.T.I)	\$750.555
201201	DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL ADULTO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO (U.C.I.)	\$855.399
203015	DÍA CAMA NEONATOLOGIA	\$90.060
2004009	FOTOTERAPIA RECIEN NACIDO (POR DIA)	\$103.916
201403	DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL SALA CUNA	\$90.060
201404	DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL INCUBADORA	\$103.916
202011	RECUPERACIÓN DE 3-6 HORAS	\$62.980
202012	RECUPERACION 0-3 HORAS	\$31.490
201407	DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL DE OBSERVACIÓN - AMBULATORIO	\$163.159
202100	DIA CAMA CIRUGIA MAYOR AMBULATORIA	\$191.422
202108	DÍA CAMA MATERNIDAD	\$194.009
202017	SILLÓN QUIMIOTERAPIA (HASTA 1 HORA)	\$90.537
202018	SILLÓN QUIMIOTERAPIA (1 A 3 HORAS)	\$175.901

CÓDIGO	TIPO DE HABITACIONES	VALOR PARTICULAR 2026
202019	SILLÓN QUIMIOTERAPIA (3 A 6 HORAS)	\$217.291
202020	SILLÓN QUIMIOTERAPIA (MAS DE 6 HORAS)	\$316.881
201002	DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL CUIDADOS BÁSICOS. (SALA 2 O MÁS CAMAS)	\$208.000
201402	DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL OBSTETRICIA. (SALA 2 O MÁS CAMAS)	\$208.000
201403	DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL SALA CUNA	\$90.060
201404	DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL INCUBADORA	\$103.916

Otros

CÓDIGO	OTROS	VALOR PARTICULAR 2026
5001050	ALMUERZO-CENA	\$12.299
5001051	DESAYUNO-ONCE	\$16.929
5001150	TE O CAFÉ O COLACION	\$4.617
5001059	AGUA HIDRATACION	\$2.154
5001160	AGUA FRUTA	\$2.617
5001161	AGUA MINERAL	\$2.000

Pabellones

PABELLONES	VALOR PARTICULAR 2026
PABELLON 1	\$47.460
PABELLON 2	\$120.223
PABELLON 3	\$155.021
PABELLON 4	\$246.769
PABELLON 5	\$363.829
PABELLON 6	\$458.298
PABELLON 7	\$616.933
PABELLON 8	\$801.373
PABELLON 9	\$1.025.058
PABELLON 10	\$1.195.897
PABELLON 11	\$1.350.925
PABELLON 12	\$1.496.588
PABELLON 13	\$1.553.405
PABELLON 14	\$1.793.847

Ambulancia

CÓDIGO	AMBULANCIA	VALOR PARTICULAR 2026
22227010	TRASLADO AMB. EXT. BASICA PTO.VARAS - PTO. MONTT	\$269.892
22227012	TRASLADO AMB. EXT. BASICA PTO VARAS - CALBUCO	\$389.623
22227013	TRASLADO AMB. EXT. BASICA PTO VARAS - ANCUD	\$674.730
22227014	TRASLADO AMB. EXT. BASICA PTO VARAS - OSORNO	\$539.784
22227015	TRASLADO AMB. EXT. BASICA PTO VARAS - VALDIVIA	\$759.071
22227016	TRASLADO AMB. EXT. BASICA PTO VARAS - TEMUCO	\$1.147.041
22227017	TRASLADO AMB. EXT. BASICA PTO VARAS - CONCEPCION	\$1.855.508
22227018	TRASLADO AMB. EXT. BASICA PTO VARAS	\$269.892
22227020	TRASLADO AMB. EXT. PROF. PTO VARAS - PTO. MONTT	\$539.784
22227021	TRASLADO AMB. EXT. PROF. PTO VARAS	\$354.233
22227022	TRASLADO AMB. EXT. PROF. PTO VARAS - CALBUCO	\$560.258
22227023	TRASLADO AMB. EXT. PROF. PTO VARAS - ANCUD	\$1.096.436
22227024	TRASLADO AMB. EXT. PROF. PTO VARAS - OSORNO	\$1.180.778
22227025	TRASLADO AMB. EXT. PROF. PTO VARAS - VALDIVIA	\$1.602.484
22227026	TRASLADO AMB. EXT. PROF. PTO VARAS - TEMUCO	\$2.192.873
22227027	TRASLADO AMB. EXT. PROF. PTO VARAS - CONCEPCION	\$2.530.238
22227028	TRASLADO AMB. EXT. MEDIC. PTO VARAS	\$539.784

CÓDIGO	AMBULANCIA	VALOR PARTICULAR 2026
22227030	TRASLADO AMB. EXT. MEDIC. PTO VARAS - PTO. MONTT	\$354.233
22227032	TRASLADO AMB. EXT. MEDIC. PTO VARAS - CALBUCO	\$969.677
22227033	TRASLADO AMB. EXT. MEDIC. PTO VARAS - ANCUD	\$927.754
22227034	TRASLADO AMB. EXT. MEDIC. PTO VARAS - OSORNO	\$759.071
22227035	TRASLADO AMB. EXT. MEDIC. PTO VARAS - VALDIVIA	\$1.096.436
22227036	TRASLADO AMB. EXT. MEDIC. PTO VARAS - TEMUCO	\$1.433.801
22227039	TRASLADO AMB. EXT. MEDIC. PTO VARAS - CONCEPCION	\$3.964.039

Servicio de Urgencia

CÓDIGO	SERVICIO DE URGENCIA	VALOR PARTICULAR 2026
101001	CONSULTA URGENCIA HABIL	\$54.450
1010012	CONSULTA URGENCIA INHABIL	\$71.135
5001080	CONSULTA URGENCIA MATRONA HABIL	\$20.470
5001085	CONSULTA URGENCIA MATRONA INHABIL	\$28.340
1010014	CONSULTA URGENCIA INFANTIL HABIL	\$57.040
1010015	CONSULTA URGENCIA INFANTIL INHABIL	\$71.135
12345	CATEGORIZACION	\$1.155

INTERCONSULTA	HORARIO HÁBIL	HORARIO INHÁBIL
INTERCONSULTA URGENCIA TRAUMATOLOGÍA	70.000	100.000
INTERCONSULTA URGENCIA CIRUGÍA GENERAL	70.000	70.000
INTERCONSULTA URGENCIA CIRUGÍA PEDIATRICA	70.000	100.000
INTERCONSULTA URGENCIA UROLOGIA	70.000	100.000
INTERCONSULTA GINECOLOGIA	70.000	90.000

Procedimientos

CÓDIGO	PROCEDIMIENTOS	VALOR PARTICULAR 2026
2001009	& MONITOREO BASAL CON INFORME	\$16.630
2105007	YESO BRAQUICARPIANO	\$35.425
2222213	EMISIONES OTOACUSTICAS R.N.	\$44.085
5001002	ASPIRACION SECRECIONES	\$13.224
5001003	TRATAMIENTO EV INTRAVENOSA	\$13.224
5001004	TRATAMIENTO IM INTRAMUSCULAR	\$13.224
5001005	TRATAMIENTO SC SUBCUTANEA	\$10.705
5001006	CONTROL DE PRESION	\$8.271
5001007	CURACION SIMPLE	\$13.224
5001008	CURACION MEDIANA	\$16.535
5001009	CURACION COMPLICADA	\$20.625
5001010	INTUBACION TRAQUEAL	\$57.860
5001011	INSTALACION DE SONDA	\$29.760
5001012	LAVADO GASTRICO	\$41.335
5001013	LAVADO INTESTINAL (CON FLEET)	\$24.795
5001014	LAVADO INTESTINAL (CON BAGENEMA)	\$29.760
5001015	VACIAMIENTO VESICAL/SONDA FOLEY	\$33.065
5001016	CURACION QUEMADOS AL 1%	\$29.760
5001017	CURACION QUEMADOS AL 5%	\$41.335
5001018	EXTIRPACION CUERPO EXTRAÑO CUT.	\$49.594
5001019	SUTURA HERIDA CORT. O CONT. COMPLICADA	\$54.560
5001020	SUTURA HERIDA CORT. O CONT.(COM.PIEL)	\$46.291
5001021	DRENAJES ABCESOS	\$49.594

CÓDIGO	PROCEDIMIENTOS	VALOR PARTICULAR 2026
5001022	ONICECTOMIA	\$41.335
5001023	PUNCION LUMBAR	\$41.335
5001024	FLEBOCLISIS O VIA VENOSA	\$24.795
5001028	OXIGENOTERAPIA POR LITRO	\$15
5001035	AFRONTAMIENTO	\$24.795
5001064	INSTALACIÓN VVP	\$13.224
5001066	HEMOGLUCOTEST	\$5.510
5001078	RETIRO DE PUNTOS	\$8.271
3000045	NIVEL DE CARNITINAS (ESPECTOMETRÍA DE MASAS EN TANDEM)	\$200.747
3000046	PERFIL DE AMINOACIDOS Y ACILCARNITINAS (ESPECTOMETRÍA DE MASAS EN TANDEM)	\$147.216
3000047	PESQUISA NEONATAL AMPLIADA (ESPECTOMETRÍA DE MASAS EN TANDEM)	\$240.898
2105001	CALZON CORTO DE YESO	\$40.485
2105002	CORBATA TIPO SCHANTZ	\$24.250
2105003	MINERVA DE YESO	\$55.175
2105004	RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA DE YESO	\$32.345
2105005	VALPEAU	\$32.345
2105006	YESO ANTEBRAQUIAL C/S FÉRULA DIGITAL	\$32.345
2105008	YESO PELVIPEDIO BILATERAL	\$78.080
2105009	YESO PELVIPEDIO UNILATERAL	\$61.500
2105010	YESO TOCACOBRAQUIAL	\$56.640
222288	RETIRO DE YESO	\$18.109
1901028	HEMODIÁLISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS (POR SESIÓN)	\$313.530
222288	RETIRO DE YESO	\$17.246
1901028	HEMODIÁLISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS (POR SESIÓN)	\$298.600

CÓDIGO	PROCEDIMIENTOS	VALOR PARTICULAR 2026
2000000	ARTROCENTESIS	\$40.935
2100000	INFILTRACION CON MEDICAMENTO CPV	\$33.631
3000821	TEST DE PROVOCACION FARMACOS (ALERGIAS)	\$244.686
3000823	PROTOCOLO ESTUDIO DE ALERGIAS FARMACOS 3-6	\$225.321
5001036	RETIRO DE PUNTOS	\$12.935
5001037	DRENAJE ABSCESOS	\$25.220
5001100	AFRONTAMIENTO CON HISTOACRYL	\$19.401
5001101	AFRONTAMIENTO CON STERI STRIP	\$12.935
5001102	LAVADO OCULAR	\$6.470
5001105	REVISION SONDA FOLEY	\$10.994
5001151	ADMINISTRACION QUIMIOTERAPIA	\$51.785
5001156	PROCEDIMEINTO VENDAJE SOLIDARIO	\$4.580
7105011	FERULA DIGITAL	\$4.526
3001260	LOGISTICA BIOPSIA	\$11.246
3001261	LOGISTICA PAP	\$4.748
2001023	BIOPSIA ESTEREOTÁXICA DIGITAL DE MAMA	\$1.599.467
2201001	ANESTESIA GENERAL O REGIONAL OTORGADA POR MÉDICO DIFERENTE AL PRIMER CIRUJANO (EN INTERVENCIONES O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS O TERAPÉUTICOS)	\$195.750
2201002	ANESTESIA PERIDURAL CONTINUA, PROC. AUT.	\$235.700

Consultas Médicas

CÓDIGO	CONSULTAS MÉDICAS	VALOR PARTICULAR 2026
101101	CONSULTA MEDICA MEDICINA GENERAL	\$32.500
101112	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA DE MAMA	\$65.000
101113	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	\$65.000
101114	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	\$65.000
101115	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	\$65.000
101116	CONSULTA FONOAUDIOLOGIA	\$30.000
101117	CONSULTA NUTRICIONISTA	\$45.000
101118	CONSULTA PSICOLOGIA	\$57.475
101119	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD NUTRIOLOGIA ADULTO	\$56.000
101122	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD NUTRIOLOGIA INFANTIL	\$72.000
101202	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GERIATRIA	\$72.000
101203	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROCIRUGIA	\$72.000
101205	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OTORRINOLARINGOLOGIA	\$72.000
101207	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGIA	\$65.000
101209	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA ADULTO	\$72.000
101210	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA INFANTIL	\$72.000
101211	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ONCOLOGIA	\$65.000
101212	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRIA ADULTO	\$80.000

CÓDIGO	CONSULTAS MÉDICAS	VALOR PARTICULAR 2026
101301	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGIA ADULTO	\$72.000
101302	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN HEMATOLOGIA	\$65.000
101303	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN INFECTOLOGIA	\$65.000
101304	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN INMUNOLOGIA	\$56.000
101305	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR	\$56.000
101306	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	\$72.000
101307	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA	\$56.000
101308	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	\$72.000
101309	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN PEDIATRIA	\$48.600
101310	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	\$56.000
101311	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN UROLOGIA	\$56.000
101312	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA GENERAL	\$56.000
101313	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MAXILOFACIAL	\$56.000
101316	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD CIRUGIA PLASTICA	\$65.000
101317	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA PEDIATRICA	\$56.000
101318	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	\$65.000
101319	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN COLOPROCTOLOGIA	\$65.000
101320	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN DIABETOLOGIA	\$75.000
101321	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ADULTO	\$65.000

CÓDIGO	CONSULTAS MÉDICAS	VALOR PARTICULAR 2026
101322	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS PEDIATRICAS	\$65.000
101323	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGIA ADULTO	\$65.000
101324	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICO	\$65.000
101326	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGIA ADULTO	\$65.000
101328	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEONATOLOGIA	\$48.600
101329	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ANESTESIOLOGIA	\$48.600
101204	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGÍA	\$72.000
101213	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA Y DE LA ADOLESCENCIA (1RA CONSULTA)	\$56.000
101315	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA DE TÓRAX	\$56.000
101330	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA DE URGENCIA	\$56.000
101332	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GINECOLOGÍA PEDIÁTRICA Y DE LA ADOLESCENCIA	\$56.000
108203	TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROCIRUGÍA	\$72.000
108205	TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	\$72.000
108209	TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA ADULTOS	\$65.000
108212	TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA ADULTOS (1RA CONSULTA)	\$80.000
108301	TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGÍA	\$65.000
108305	TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR	\$56.000
108310	TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	\$56.000

CÓDIGO	CONSULTAS MÉDICAS	VALOR PARTICULAR 2026
108311	TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN UROLOGÍA	\$56.000
108312	TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA GENERAL	\$56.000
108317	TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	\$65.000
108329	TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ANESTESIOLOGÍA	\$48.600
902001	CONSULTA PSICÓLOGO CLÍNICO (SESIONES 45')	\$57.475
902002	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	\$57.475
908101	TELEREHABILITACIÓN: PSICÓLOGO CLÍNICO (SESIONES 45')	\$57.475
908102	TELEREHABILITACIÓN: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	\$57.475
908103	TELEREHABILITACIÓN: SESIÓN DE PSICOTERAPIA DE PAREJA (CON AMBOS MIEMBROS)	\$57.475

Vacunas

CÓDIGO	VACUNAS	VALOR PARTICULAR 2026
2152	VACUNA ANTI RH	\$83.000
2362	VACUNA ANTIGRIPIAL ADULTO	\$31.509
6447	VACUNA MENINGITIS C	\$60.566
6514	VACUNA STAMARIL MONODOSIS	\$101.941
7641	VACUNA MENINGO A + C	\$75.089
7642	VACUNA ACT - HIB	\$63.293
7811	VACUNA POLIO-INACTIVADA	\$64.242
7946	VACUNA MENVEO	\$126.615
8195	VACUNA VARIVAX	\$36.585
8361	VACUNA VAQTAC ADULTO	\$47.849
8362	VACUNA VAQTAC JUNIOR	\$50.574
8375	VACUNA PNEUMOVAX 23	\$82.893
8427	VACUNA ADACEL	\$42.394
8630	VACUNA HEXAXIM	\$114.854
9030	VACUNA BEXSERO	\$123.900
9372	VACUNA INFLUENZA FLUQUADRI TETRAVALENTE	\$34.023
9664	VACUNA INFLUENZA FLUARIX TETRAVALENTE	\$21.545
11227	VACUNA HEBERBIOVAC	\$41.236
11764	VAXIGRIP TETRA (VACUNA INFLUENZA)	\$35.286
12958	VACUNA AREXVY	\$217.900
12959	VACUNA SHINGRIX	\$228.950
12970	VACUNA ABRYSSVO 120 MG	\$206.215
5001165	CARNET DE VACUNAS	\$3.150

Laboratorio

CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2026
300005	ANTICUERPOS ANTI LKM-1, U/mL	\$60.756
301002	Acido fólico o folatos	\$16.460
301007	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANTICOAGULANTE LÚPICO	\$16.250
301011	COAGULACIÓN, TIEMPO DE	\$4.640
301014	Prueba de antiglobulina directa	\$4.056
301021	FIBRINÓGENO	\$7.915
301024	Factor V	\$7.380
301026	Ferritina	\$17.890
301028	Fierro sérico	\$6.940
301029	Fierro, capacidad de fijación del (incluye fierro sérico)	\$14.600
301030	FIERRO, CINÉTICA DEL (CADA DETERMINACIÓN)	\$16.140
301034	Clasificación sanguínea ABO y RhD	\$7.830
301035	HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	\$14.775
301036	Hematocrito (proc. aut.)	\$2.600
301038	Hemoglobina en sangre total (proc. aut.)	\$2.600
301040	Hemoglobina fetal cuantitativa en eritrocitos	\$15.900
301041	Hemoglobina glicada A1c	\$15.084
301042	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	\$3.210
301044	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	\$16.425
301045	Hemograma	\$8.110
301054	Metahemoglobina	\$3.955
301059	Tiempo de protrombina (incluye INR, Razón Internacional Normalizada)	\$5.196



CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2026
301063	Recuento de eosinófilos (absoluto)	\$3.480
301064	Recuento de eritrocitos, absoluto (proc. aut.)	\$2.265
301065	Recuento de leucocitos, absoluto (proc. aut.)	\$2.265
301067	Recuento de plaquetas (absoluto)	\$4.380
301068	Recuento de reticulocitos (absoluto o porcentual)	\$3.490
301072	Tiempo de sangría (no incluye dispositivo asociado)	\$5.196
301082	TRANSFERRINA	\$17.065
301083	TROMBINA, TIEMPO DE	\$6.400
301085	Tromboplastina, tiempo parcial de (TTPA, TTPK o similares)	\$7.819
301086	Velocidad de eritrosedimentación (proc. aut.)	\$1.950
301095	DÍMERO-D	\$37.160
301096	PROCALCITONINA	\$84.500
301100	ANTITROMBINA III ANTIGÉNICA	\$74.459
301114	PROTEÍNA C ANTIGÉNICA	\$74.945
301116	HEMOGLOBINA GLICADA, A1C, TEST RÁPIDO EN EL LUGAR DE ASISTENCIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRA SANGRE CAPILAR)	\$12.265
302001	CUERPOS CETÓNICOS EN SANGRE	\$2.880
302004	Lactato en sangre	\$12.500
302005	Acido úrico, en sangre	\$5.380
302008	Amilasa, en sangre	\$7.819
302010	AMONIO	\$7.675
302011	Bicarbonato (proc. aut.)	\$2.080
302012	BILIRRUBINA TOTAL (PROC. AUT.)	\$4.815
302013	Bilirrubina total y conjugada	\$5.025
302015	Calcio en sangre	\$4.530
302017	Caroteno	\$7.265
302019	CERULOPLASMINA	\$11.435
302020	COBRE EN SANGRE	\$6.375



CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2026
302021	COLINESTERASA EN SUERO O PLASMA	\$8.296
302023	Creatinina en sangre	\$4.380
302024	Clearance de creatinina (proc.aut.)	\$9.890
302025	Creatinquinasa CK - MB actividad	\$15.815
302026	Creatinquinasa CK - total	\$11.995
302027	Troponina	\$32.035
302030	Deshidrogenasa láctica total (LDH)	\$7.295
302031	DESHIDROGENASA LÁCTICA TOTAL (LDH), CON SEPARACIÓN DE ISOENZIMAS	\$20.360
302032	Electrolitos plasmáticos (sodio, potasio, cloro) c/u	\$4.380
302034	Perfil lipídico	\$16.215
302035	FÁRMACOS Y/O DROGAS; NIVELES PLASMÁTICOS	\$19.415
302036	FENILALANINA	\$8.025
302039	FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACIÓN DE ISOENZIMAS HEPÁTICAS, INTESTINALES, ÓSEAS C/U	\$19.635
302040	Fosfatasas alcalinas totales	\$4.535
302042	Fósforo (fosfatos) en sangre	\$6.080
302045	Gamma glutamiltranspeptidasa (GGT)	\$7.640
302046	Gases y equilibrio ácido base en sangre	\$13.790
302047	Glucosa en sangre	\$4.380
302048	Glucosa, Prueba de Tolerancia a la Glucosa Oral (PTGO)	\$15.590
302050	ADENOSINDEAMINASA EN SANGRE U OTRO FLUÍDO BIOLÓGICO.	\$16.490
302053	Lipasa en sangre	\$6.956
302055	Litio en sangre	\$9.570
302056	Magnesio en sangre	\$9.890
302057	Nitrógeno ureico y/o urea, en sangre	\$4.380
302061	PROTEÍNAS, ELECTROFORESIS (INCLUYE CÓD. 03-02-060)	\$19.485
302063	Transaminasas, oxalacética (GOT/AST), Pirúvica (GPT/ALT), c/u	\$6.486

CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2026
302064	Triglicéridos en sangre (proc.aut.)	\$5.925
302067	Colesterol total (proc. aut.)	\$4.710
302068	Colesterol HDL (proc. aut.)	\$6.645
302070	APOLIPOPROTEÍNAS (AI, B U OTRAS) C/U	\$19.312
302075	Perfil Bioquímico (determinación automatizada de 12 parámetros)	\$21.570
302076	Perfil Hepático	\$27.240
302077	Vitamina B12 por inmunoensayo	\$23.146
302078	25 OH Vitamina D Total por inmunoensayo	\$47.480
302080	VITAMINA B6 POR HPLC	\$104.295
302081	CALCIO IÓNICO. INCLUYE MEDICIÓN DE PH MÉTODO IÓN SELECTIVO. NO INCLUYE POINT OF CARE TESTING POCT	\$7.740
302083	CARBOXIHEMOGLOBINA	\$39.260
302084	PLOMO EN SANGRE	\$179.384
302085	PREALBUMINA	\$84.782
302086	HOMOCISTEÍNA	\$167.797
302098	PERFIL DE AMINOÁCIDOS Y ACILCARNITINAS EN GSS	\$136.330
302100	Proteínas totales en sangre	\$4.795
302101	Albúminas en sangre	\$4.795
303001	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	\$26.625
303002	ALDOSTERONA	\$21.945
303003	ANDROSTENEDIONA	\$17.305
303006	Cortisol	\$18.320
303007	CRECIMIENTO, HORMONA DE (HGH) (SOMATOTROFINA)	\$21.945
303008	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA-S)	\$21.635
303009	ERITROPOYETINA	\$18.230
303012	GASTRINA	\$23.265
303014	Gonadotrofina coriónica, sub-unidad beta (cuantificación)	\$17.196
303015	Hormona folículo estimulante (FSH)	\$17.196



CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2026
303016	Hormona luteinizante (LH)	\$17.196
303017	Insulina	\$17.196
303018	PARATHORMONA, HORMONA PARATIROÍDEA O PTH.	\$26.035
303019	Progesterona	\$17.090
303020	Prolactina (PRL)	\$17.196
303021	RENINA	\$27.575
303022	TESTOSTERONA EN SANGRE	\$17.725
303023	TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	\$20.230
303024	Tiroestimulante (TSH), hormona (Adulto, niño o R.N.)	\$14.945
303025	TIROGLOBULINA	\$21.945
303026	Tiroxina libre (T4L)	\$17.196
303027	Tiroxina o tetrayodotironina (T4)	\$14.959
303028	Triyodotironina (T3)	\$16.705
303029	17 - HIDROXIPROGESTERONA	\$21.945
303030	Estradiol (17-Beta)	\$17.695
303031	Insulina, curva de (mínimo dos determinaciones e incluye todas las tomas de muestra necesarias)	\$43.575
303035	CORTISOL LIBRE URINARIO	\$17.545
303046	SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	\$39.335
303047	IGF1 O SOMATOMEDINA - C (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR)	\$42.350
303048	IGFBP3, IGFBP1 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEINS) C/U	\$41.690
303049	CATECOLAMINAS EN SANGRE (INCLUYE MEDICIÓN DE ADRENALINA, NORADRENALINA Y DOPAMINA POR SEPARADO POR MÉTODOS CROMATOGRÁFICOS)	\$94.315
303051	CATECOLAMINAS URINARIAS (INCLUYE MEDICIÓN DE ADRENALINA, NORADRENALINA Y DOPAMINA POR SEPARADO POR MÉTODOS CROMATOGRÁFICOS)	\$98.700
303052	PEPTIDO C	\$125.963
303053	CALCITONINA	\$77.550



CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2026
303054	INHIBINA B	\$147.288
303055	NT-PRO BNP O BNP	\$149.029
303056	CORTISOL SALIVAL	\$136.245
303057	TRIYODOTIRONINA LIBRE (T3 LIBRE)	\$58.997
303058	HORMONA ANTIMULLERIANA	\$129.798
303123	ÍNDICE ANDROGÉNICO (INCLUYE TESTOSTERONA TOTAL Y SHBG)	\$36.091
304012	AMPLIFICACIÓN POR PCR EN TIEMPO REAL CUANTITATIVO CON Sonda	\$548.189
304013	AMPLIFICACIÓN DE ADN Y ARN POR PCR CONVENCIONAL DE 1 FRAGMENTO	\$495.720
304015	FISH EN FROTIS FRESCOS DE MÉDULA ÓSEA, SANGRE, CONCENTRADO DE CÉLULAS PLASMÁTICAS SELECCIONADAS, BÚSQUEDA DE ALTERACIONES ADQUIRIDAS	\$496.875
305001	ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	\$16.645
305003	ALFA FETOPROTEÍNAS	\$16.140
305004	TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRACTABLES (A- ENA: SM, RNP, RO, LA, SCL- 70 Y JO- 1)	\$33.420
305005	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA), ANTIMITOCONDRIALES	\$23.505
305007	Anticuerpos específicos y otros autoanticuerpos	\$19.860
305008	Antiestreptolisina O, por técnica de látex	\$15.411
305009	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	\$21.945
305010	BETA-2-MICROGLOBULINA	\$24.935
305012	Complemento C1Q, C2, C3, C4, etc., c/u	\$15.390
305019	FACTOR REUMATOÍDEO POR TÉCNICA DE LÁTEX U OTRAS SIMILARES	\$8.310
305020	FACTOR REUMATOÍDEO POR TÉCNICA DE SCAT, WAALER ROSE, NEFELOMÉTRICAS Y/O TURBIDIMÉTRICAS	\$14.290
305021	INHIBIDOR DE C1Q, C2 Y C3, C/U	\$18.230
305025	INMUNOFIJACIÓN DE INMUNOGLOBULINA, C/U	\$28.890
305026	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	\$13.655



CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2026
305027	Inmunoglobulinas IgA, IgG, IgM, c/u	\$16.900
305028	Inmunoglobulinas IgE, IgD total, c/u	\$17.625
305029	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECÍFICAS, C/U	\$16.401
305031	Proteína C reactiva por técnicas automatizadas	\$19.980
305070	Antígeno prostático específico	\$30.405
305081	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR (GBM), ANTIRETICULINA, POR IFI C/U.	\$35.225
305082	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS (ANCA), C-ANCA Y P-ANCA, POR IFI	\$50.350
305084	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS (IGG, IGM), C/U	\$40.040
305085	ANTICUERPOS ANTI LKM-1	\$71.480
305086	ANTICUERPOS CONTRA PÉPTIDOS DEAMINADOS DE GLIADINA IGG E IGA	\$32.830
305089	LINFOCITOS B TOTALES (CD19). TÉCNICA CITOMETRÍA DE FLUJO	\$127.619
305091	LINFOCITOS T (INCLUYE CD3, CD4, CD8). TÉCNICA CITOMETRÍA DE FLUJO	\$81.413
305098	CROMOGRANINA A	\$136.462
305099	PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO, ANTICUERPOS IGG	\$105.618
305104	ANTÍGENO PROSTÁTICO TOTAL Y LIBRE	\$40.755
305105	ANTICUERPOS ANTI-BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IGG, IGM), C/U	\$111.846
305106	ESTUDIO INMUNOLÓGICO DE DIABETES (INCLUYE DETERMINACIÓN SIMULTÁNEA DE ANTICUERPOS ANTI-CÉLULAS DE ISLOTES (ICA), AUTO ANTICUERPO INSULINA NATIVA (IAA), ANTI-ANTÍGENO DE INSULINOMA-2 (IA2) Y ANTI-GLUTAMATO DESCARBOXILASA (GADA).	\$298.194
305108	ANTICUERPOS ANTI ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRACTABLES (A-ENA): SM, RNP, SS-A/RO, SS-B/LA, SCL-70, JO-1). C/U	\$63.158
305118	HLA-B27 TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	\$253.368
305124	RECEPTOR DE TIROTROPINA (TRAB), ANTICUERPOS ANTI	\$95.989
305170	ANTÍGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U	\$29.264
305181	ANTICUERPOS ANTITRANSGLUTAMINASA (TTG)	\$37.640
306002	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEESEN, C/U	\$5.345



CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2026
306004	Examen directo al fresco, c/s tinción (incluye trichomonas)	\$4.865
306005	Tinción de Gram	\$2.600
306007	Coprocultivo, c/u	\$13.790
306008	Cultivo corriente (excepto coprocultivo, hemocultivo y urocultivo) c/u	\$11.350
306011	Urocultivo, recuento de colonias y antibiograma (cualquier técnica)	\$11.995
306016	NEISSERIA GONORRHOEAE (GONOCOCO)	\$9.190
306017	CULTIVO PARA HONGOS (LEVADURAS Y FILAMENTOSOS)	\$8.335
306023	CULTIVO MYCOPLASMA Y UREAPLASMA, C/U.	\$19.570
306026	Antibiograma Corriente (mínimo 10 fármacos)	\$8.755
306034	CLAMIDIAS POR INMUNOFLUORESCENCIA, PEROXIDASA, ELISA O SIMILARES	\$16.819
306036	Mononucleosis, reacción de Paul Bunnell, Anticuerpos Heterófilos o similares	\$7.819
306037	MYCOPLASMA IGG, IGM, C/U.	\$16.185
306038	R.P.R.	\$8.180
306039	TÍFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACIÓN (EBERTH H Y O, PARATYPHI A Y B) (WIDAL)	\$11.015
306041	TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U	\$15.480
306042	V.D.R.L.	\$10.175
306048	COPROPARASITOLÓGICO SERIADO SIMPLE	\$9.215
306051	GRAHAM, EXAMEN	\$6.505
306052	Estudio de gusanos macroscópicos	\$5.775
306056	RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCOPICO DE	\$10.785
306059	Coproparasitológico seriado simple	\$13.025
306061	Parásitos IgG/IgM	\$18.440
306069	Anticuerpos virales, determ. de (SARS CoV-2 IgM IgG)	\$18.579
306070	Antígenos virales determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza y otros)	\$17.025
306074	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGG, IGM O TOTALES C/U	\$23.745

CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2026
306075	VIRUS HEPATITIS B, ANTICUERPO DEL ANTÍGENO E DEL	\$23.265
306076	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL (ANTI HBC TOTAL)	\$23.790
306078	VIRUS HEPATITIS B, ANTÍGENO E DEL (HBEAG)	\$21.505
306079	Virus hepatitis B, antígeno de superficie (HBsAg)	\$17.995
306080	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL (ANTI HBC IGM)	\$23.680
306081	Virus hepatitis C, anticuerpos de (anti HCV)	\$27.495
306082	Reacción de Polimerasa en cadena (P.C.R.) en tiempo real, SARS CoV-2	\$32.335
306084	HEPATITIS B, CARGA VIRAL	\$316.118
306085	HEPATITIS C CARGA VIRAL. TÉCNICA PCR	\$351.750
306087	VIRUS EPSTEIN BARR (VEB) CARGA VIRAL. TÉCNICA PCR	\$438.600
306088	POLIOMA (BK) VIRUS CARGA VIRAL. TÉCNICA PCR	\$271.728
306090	Test rápido de detección de streptococcus grupo A (Pyogenes)	\$17.550
306091	HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO. INCLUYE ANTIBIOGRAMA CON CIM. 2 FRASCOS (COSTO NO INCLUIDO EN EL ARANCEL)	\$54.815
306095	Parásitos: determinación por reacción de polimerasa en cadena (PCR)	\$62.705
306096	PARÁSITOS: TEST RÁPIDO ANTICUERPOS (CHAGAS Y OTROS)	\$28.980
306097	CHLAMYDIA TRACHOMATIS Y NEISSERIA GONORRHOEAE DETECCIÓN POR TÉCNICA DE BIOLOGÍA MOLECULAR	\$118.238
306098	TOXINA CLOSTRIDIUM DIFFICILE EN DEPOSICIONES TEST RÁPIDO	\$37.555
306099	STREPTOCOCCUS GRUPO B/ AGALACTIAE EN EMBARAZADA POR CULTIVO CON MEDIO SELECTIVO Y/O ENRIQUECIDO.	\$43.030
306101	CULTIVO DE LÍQUIDO DE CAVIDADES ESTÉRILES EN FRASCO DE HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO. INCLUYE ANTIBIOGRAMA POR DIFUSIÓN O DILUCIÓN (1 FRASCO, COSTO NO INCLUIDO EN ARANCEL).	\$60.275
306106	HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO PARA HONGOS	\$35.145
306107	PNEUMOCYSTIS JIROVECCI POR TÉCNICA DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN TIEMPO REAL	\$235.090
306109	VIH, GENOTIPIFICACIÓN ANTIVIRALES	\$1.201.234
306110	PCR metapneumovirus	\$98.785



CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2026
306111	HTLV I Y II DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS VIRALES	\$214.635
306112	VIH, ANTICUERPOS Y ANTÍGENOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	\$12.265
306117	Cultivo para dermatofitos	\$9.729
306118	AMPLIFICACIÓN DE DNA DE BORDETELLA PERTUSSIS POR TÉCNICA DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN TIEMPO REAL	\$177.398
306120	Panel viral diarrea por PCR (determinación de rotavirus, norovirus g1, norovirus g2, astrovirus, adenovirus)	\$192.140
306121	HANTA VIRUS, ANTICUERPOS IGM TEST RÁPIDO	\$189.638
306122	PANEL VIRUS RESPIRATORIO MOLECULAR (15 A 17 VIRUS) (ADENOVIRUS, VRS A, VRS B, PARAINFLUENZA 1,2,3,4, INFLUENZA A Y B, INFLUENZA A H1N1, BOCAVIRUS, CORONAVIRUS (2 TIPOS), RINOVIRUS, ENTEROVIRUS.	\$145.270
306123	VIRUS PAPILOMA HUMANO POR PCR CON GENOTIPIFICACIÓN DE PAPILOMA DE ALTO RIESGO DE CÁNCER CÉRVICO UTERINO TIPOS 16 Y 18	\$76.534
306146	REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) VIRUS VIRUELA SÍMICA (INCLUYE HISOPADO DE LESIONES CUTÁNEAS).	\$49.240
306169	Anticuerpos virales, determ. de H.I.V.	\$18.579
306170	Antígenos virales determ. de rotavirus, por cualquier técnica	\$16.844
306182	REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) EN TIEMPO REAL	\$56.135
306270	Antígenos virales determ. de virus sincicial, por cualquier técnica	\$18.250
306271	Test rápido de detección de antígenos SARS-CoV-2 (incluye toma de muestra)	\$14.335
307013	CON TÉCNICA ASÉPTICA PARA HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO, C/U, NO INCLUYE FRASCO	\$4.330
308001	Azúcares reductores (Benedict-Fehling o similar)	\$3.725
308003	GRASAS NEUTRAS (SUDÁN III)	\$2.045
308004	Hemorragias ocultas	\$4.380
308005	Leucocitos fecales	\$5.196
308006	pH en deposiciones	\$2.165
308007	ELASTASA FECAL	\$214.418



CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2026
308010	Citológico c/s tinción (incluye examen al fresco, recuento celular y citológico porcentual)	\$9.890
308011	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCIÓN, (INCLUYE TRICHOMONAS)	\$4.815
308012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO), EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS, C/U	\$5.100
308013	Eosinófilos en secreciones	\$2.600
308014	Físico-químico (incluye aspecto, color, pH, glucosa, proteína, Pandy y filancia)	\$7.819
308015	Glucosa en exudados, secreciones y otros líquidos	\$2.080
308017	PH EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS (PROC. AUT.)	\$2.175
308019	PROTEÍNAS, ELECTROFORÉISIS DE (INCLUYE PROTEÍNAS TOTALES) EN OTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	\$20.645
308035	CREATININA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS (PROC. AUT.)	\$4.000
308043	MOCO-SEMEN, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	\$7.915
308044	Flujo vaginal o secreción uretral, estudio de	\$26.435
308045	AMILASA EN LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	\$14.600
308049	CALPROTECTINA CUANTITATIVA POR ELISA	\$127.867
308050	PROTEÍNAS TOTALES EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS	\$4.750
308051	Albúminas en exudados, secreciones y otros líquidos	\$4.750
309004	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA (CUANTITATIVO)	\$6.860
309005	ACIDO 5 HIDROXIINDOLACÉTICO CUANTITATIVO	\$17.020
309008	CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA	\$6.336
309009	CÁLCULO URINARIO (EXAMEN FÍSICO Y QUÍMICO)	\$15.060
309010	Creatinina cuantitativa en orina	\$5.196
309011	CUERPOS CETÓNICOS	\$4.969
309012	Electrólitos (sodio, potasio, cloro) c/u, en orina	\$5.215
309013	Microalbuminuria cuantitativa	\$9.729
309014	Gonadotropina coriónica, sub-unidad beta en orina (test rápido)	\$8.350

CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2026
309015	FÓSFORO CUANTITATIVO EN ORINA	\$6.336
309016	GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA	\$4.330
309020	Nitrógeno ureico o urea en orina (cuantitativo)	\$2.795
309022	Orina completa, (incluye cód. 03-09-023 y 03-09-024)	\$4.865
309023	ORINA, FÍSICO-QUÍMICO	\$4.330
309024	Sedimento de orina (proc. aut.)	\$3.650
309028	PROTEÍNA (CUANTITATIVA), EN ORINA	\$5.564
309034	ARSENICO EN ORINA (MUESTRA AISLADA)	\$131.539
309036	COBRE EN ORINA	\$89.243
310001	HELICOBACTER PYLORI	\$14.000
3000001	25-OH-VITAMINA D3 (COLECALCIFEROL), ng/mL	\$47.084
3000006	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH (BARNAFI)	\$40.485
3000007	BARTONELLA HENSELAE, ANTICUERPOS IgG	\$43.739
3000008	BARTONELLA HENSELAE, ANTICUERPOS IgM	\$43.739
3000010	CATECOLAMINAS EN ORINA (BARNAFI)	\$78.910
3000011	DIHIDROTESTOSTERONA, pg/mL	\$32.102
3000015	HEPATITIS B, AC. ANTI AG. DE SUPERFICIE	\$10.930
3000016	CARGA VIRAL DE HEPATITIS B, copias/mL	\$161.759
3000017	HEPATITIS E, ANTICUERPOS IgG	\$64.185
3000018	HEPATITIS E, ANTICUERPOS IgM	\$126.104
3000019	HOMOCISTEINA, umol/L	\$53.462
3000020	HORMONA ANTIMULLERIANA (AMH)	\$65.577
3000021	MARCADORES INMUNOLOGICOS EN DIABETES	\$128.826
3000022	METANEFRIAS URINARIAS, ug/24 horas	\$110.977
3000023	PARVOVIRUS B19, ANTICUERPOS IgG, U	\$36.425
3000024	PARVOVIRUS B19, ANTICUERPOS IgM, U	\$36.425
3000025	PEPTIDO C, ng/mL	\$11.656

CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2026
3000026	PEPTIDO CITRULINADO, ANTICUERPOS IgG, RU/mL	\$23.479
3000029	PROTEINA C REACTIVA ULTRASENSIBLE (BARNAFI)	\$24.460
3000030	INMUNOGLOBULINA DE SUB CLASE IgG1, mg%	\$53.380
3000031	INMUNOGLOBULINA DE SUB CLASE IgG2, mg%	\$53.380
3000032	INMUNOGLOBULINA DE SUB CLASE IgG4, mg%	\$53.380
3000035	TRIYODOTIRONINA (T3L) LIBRE, pg/mL	\$9.351
3000036	VIRUS LINFOTROPICO HUMANO TIPO 1 Y 2	\$14.545
3000037	VIRUS PAROTIDITIS, ANTICUERPOS IgM, Ratio	\$66.782
3000041	INMUNOGLOBULINA DE SUB CLASE IgG3, mg%	\$53.380
3000046	PERFIL DE AMINOACIDOS Y ACILCARNITINAS	\$149.605
3000047	PESQUISA NEONATAL AMPLIADA	\$238.951
3000048	TEST RAPIDO VIH	\$5.745
3000055	ANTICUERPOS ANTI-MITOCONDRIALES M2 (AMA-M2)	\$74.906
3000057	ANTIGENO DE NEUMOCOCO EN ORINA	\$120.604
3000060	CUANTIFICACION ARN VIRAL VIH, copias/mL	\$194.423
3000061	PANEL IGEE ESPECIFICA (BARNAFI)	\$119.361
3000064	ALDOSTERONA	\$55.101
3000066	ANTIGENOS PLAQUETARIOS, TIPIFICACION DE (PCR) C/U	\$183.869
3000075	CULTIVO VIRUS HERPES SIMPLEX	\$156.524
3000079	IDENTIFICACION DE BACTERIAS Y HONGOS POR ESPECTOMETRIA DE MASAS	\$26.027
3000091	PREALBÚMINA,mg/dL	\$47.791
3000100	CARIOGRAMA	\$311.676
3000106	FACTOR V LEIDEN	\$183.869
3000111	CROMOSOMA Y, ESTUDIO DE REGIONES ESPECIFICAS (SRY, STPY Y DYZ3)	\$289.195
3000114	ESTUDIO DE UNION DE F VIII: A F VON WILLEBRAND	\$197.052
3000118	HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGENITA POR DEFICIT DE 21-HIDROXILASA (GEN CYP21A2)	\$500.061
3000123	PRUEBA DE UNION DE FVW A COLAGENO	\$96.885

CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2026
3000129	ANTICUERPOS ANTI-PROTEINA P RIBOSOMAL	\$144.005
3000133	CLEARENCE DE UREA	\$39.549
3000137	MUTACION G20210 DEL GEN DE LA PROTROMBINA	\$183.869
3000142	PCR HTLV I Y II (AMPLIFICACION DE ADN DE HTLV I Y II POR PCR)	\$174.965
3000152	ESTUDIO DE GENOTIPIFICACION DEL VIRUS VIH	\$788.747
3000155	INMUNOFLUORESCENCIA DIRECTA PARA PNEUMOCYSTIS	\$110.067
3000165	ACONDROPLASIA E HIPOCONDROPLASIA, DIAGNOSTICO GENETICO-MOLECULAR	\$395.789
3000168	ANTIGENOS PLAQUETARIOS TIPIFICACION DE (PCR) SET COMPLETO 1 A 5	\$626.991
3000175	CITRATO EN ORINA MAS CREATININA	\$74.618
3000187	DEFICIT DE ALFA 1 ANTITRIPSINA, ESTUDIO GENETICO-MOLECULAR DEL	\$276.022
3000189	DISTROFIA MUSCULAR DE DUCHENNE Y BECKER, ESTUDIO GENETICO	\$286.918
3000190	PRUEBA DENGUE IGG	\$125.215
3000194	RAPAMUNE (RAPAMICINA), NIVELES SANGUINEOS	\$64.364
3000200	SULFATO EN ORINA	\$42.512
3000208	ANTI-CCP AC.ANTI PEPTIDO CITRULINADO CICLICO (ELISA)	\$100.335
3000212	TOXOPLASMOSIS, TEST DE AVIDEZ DE IGG	\$65.247
3000228	CTX SERICO (BETA-CROSS LAPS)	\$92.258
3000232	CONEXINA 26, ESTUDIO GENETICO MOLECULAR DE, SORDERA GENETICA, MUTACIONES GEN GJB2 DELECCION GEN GJB6	\$388.431
3000233	HEMOFILIA A SEVERA, ESTUDIO DE INVERSION CROMOSOMICA INTRON 1 Y 22 GEN FACTOR VIII	\$390.765
3000247	MALABSORCION DE LACTOSA, ESTUDIO GENETICO-MOLECULAR	\$164.280
3000250	FACTOR XII, ESTUDIO GENETICO MOLECULAR DEL POLIMORFISMO, MUTACION, C46T, PCR, SECUENCIACION	\$267.484
3000252	ANTICUERPOS ANTI-TOXOIDE TETANICO (IGC)	\$225.713
3000253	TESTOSTERONA BIODISPONIBLE CALCULADA (INCLUYE 742 TESTOSTERONA TOTAL 019 ALBUMINA 935 SHBG)	\$58.200

CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2026
3000259	HEMOFILIA A SEVERA (25 EXONES)	\$1.735.498
3000260	HEMOFILIA A MODERADA Y LEVE (19 EXONES)	\$1.318.788
3000261	HEMOFILIA A SEVERA, MODERADA Y LEVE (DIFERENTES EXONES)	\$1.067.579
3000263	HEMOFILIA A MODERADA Y LEVE (EXONES 11, 23 Y COMIENZO DEL 14)	\$416.733
3000268	SINDROME DE GILBERT, ESTUDIO GENETICO-MOLECULAR GEN UGT1A1	\$150.072
3000270	TIPIFICACION DE ANTIGENOS HLA-DQ2 Y HLA-DQ8 ENFERMEDAD CELIACA	\$289.195
3000277	ESTUDIO DEL GEN PTPN 11 SD NOONAN (12 EXONES) POR SECUENCIACION	\$911.368
3000278	ESTUDIO DEL GEN PTPN 11 SD NOONAN (EXONES 3, 8 Y 13) POR SECUENCIACION	\$349.033
3000281	SINDROME DE MELAS Y MERRF, ESTUDIO GENETICO	\$204.676
3000282	SINDROME DE LHON, ESTUDIO GENETICO	\$306.635
3000283	SINDROME DE LEIGH Y NARP, ESTUDIO GENETICO	\$204.343
3000284	SORDERA NO SINDROMICA MITOCONDRIAL, ESTUDIO GENETICO	\$204.676
3000285	DELECCIONES DE ADN MITOCONDRIAL, ESTUDIO GENETICO	\$510.316
3000289	ANTICUERPOS ANTI RNA POLIMERASA III	\$144.005
3000291	TROPISMO VIRAL	\$382.569
3000292	PCR CUANTITATIVO PARA ADENOVIRUS	\$359.944
3000293	ANEUPLOIDIA (CROMOSOMAS 13,18,21,X E Y), ESTUDIO GENETICO MOLECULAR DE	\$479.187
3000295	ANTICUERPOS ANTI CELULAS PARIETALES-FACTOR INTRINSECO	\$110.586
3000299	DETECCION DE MALARIA, TEST RAPIDO INMUNOCROMATOGRAFICO	\$31.319
3000301	DISTROFIA MIOTONICA TIPO I, ESTUDIO GENETICO MOLECULAR DE	\$251.966
3000303	INTEGRASA, ESTUDIO GENOTIPO, RESISTENCIA A INHIBIDORES	\$395.403
3000309	GEN RET NEOPLASIA ENDOCRINA MULTIPLE TIPO 2 ESTUDIO GENETICO MOLECULAR EXONES 8 10 11 13 14 15 Y 16	\$464.178

CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2026
3000311	GEN MC4R, ESTUDIO GENETICO MOLECULAR	\$165.880
3000313	RIVAROXABAN: CONTROL TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE	\$87.544
3000315	ACIDOS GRASOS OMEGA 3 (ALA, EPA, DHA, DPA)	\$93.787
3000316	ACIDOS GRASOS ESENCIALES OMEGA 3 Y 6 (LA Y ALA)	\$78.156
3000317	ACIDOS GRASOS OMEGA 6 (LA, GLA, DGLA Y AA)	\$93.787
3000320	INHIBINA B	\$96.724
3000321	GEN GCK DIABETES MODY 2, SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN	\$842.247
3000324	POSACONAZOL POR HPLC	\$92.605
3000326	ESTUDIO DEL GEN PTPN11 SD LEOPARD (EXONES 7, 12 Y 13) POR SECUENCIACION	\$349.033
3000330	BETA-D GLUCANO	\$264.817
3000331	GENERACION DE TROMBINA EN PLASMA POBRE EN PLAQUETAS	\$187.570
3000332	GENERACION DE TROMBINA EN PLASMA RICO EN PLAQUETAS (UC)	\$180.885
3000334	TP CON MEZCLA	\$9.101
3000335	TTPA CON MEZCLA	\$31.766
3000338	GEN NPHS2, EXONES 5 Y 7 (ALA284VAL Y ARG229GLN) POR SECUENCIACION	\$176.061
3000339	GEN NPHS2, EXONES 1,2,3,4,6 Y 8 POR SECUENCIACION	\$288.115
3000340	GEN NPHS2, SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN	\$464.178
3000341	IGM VIRUS CHIKUNGUNYA	\$120.937
3000344	RICKETTSIA ESPECIES, DETECCION DE ANTICUERPOS IGG	\$120.937
3000345	RICKETTSIA ESPECIES, DETECCION DE ANTICUERPOS IGM	\$120.937
3000346	ATROFIA MUSCULAR ESPINAL (GEN SMN1) DIAGNOSTICO GENETICO MOLECULAR	\$242.965
3000348	DISPLASIA TANATOFORICA TIPO I Y II, DIAGNOSTICO GENETICO MOLECULAR	\$183.895
3000349	SINDROME DE MUENKE, DIAGNOSTICO GENETICO MOLECULAR	\$135.866
3000353	CROMOGRANINA A, POR ELISA	\$89.596



CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2026
3000357	DEFICIENCIA DE ACIL-COA DESHIDROGENASA DE CADENA MEDIA (MCAD), ESTUDIO GENETICO MOLECULAR	\$193.848
3000359	PCR PARA PARECHOVIRUS	\$164.764
3000360	PCR PARA VIRUS CHIKUNGUNYA	\$164.764
3000361	PRUEBA PARA VIRUS CHIKUNGUNYA IGG	\$120.937
3000365	17-OH-PROGESTERONA BASAL Y POST ACTH	\$186.594
3000366	MICRODELECIÓN 22Q11.2 POR MLPA, ESTUDIO GENETICO MOLECULAR	\$242.965
3000368	CONFIRMACION DE MECANISMOS MOLECULARES DE RESISTENCIA BACTERIANA POR PCR	\$66.212
3000369	CARBAPENEMASAS BUSQUEDA POR PCR EN TIEMPO REAL (GENEXPERT CARBA-R)	\$184.102
3000375	GEN MEN1 NEOPLASIA ENDOCRINA MULTIPLE TIPO 1 ESTUDIO GENETICO MOLECULAR POR SECUENCIACION	\$525.030
3000376	GEN RECEPTOR DE ACTH MC2R ESTUDIO GENETICO MOLECULAR	\$204.987
3000377	GEN QUIMERICO CYP11B1/CYP11B2 ESTUDIO GENETICO MOLECULAR	\$289.195
3000378	GEN MLH1 ESTUDIO POR SECUENCIACION Y MLPA	\$812.167
3000379	GEN MSH2 ESTUDIO POR SECUENCIACION Y MLPA	\$792.868
3000381	VIRUS ZIKA POR PCR-RTCUALITATIVO	\$185.847
3000383	VIRUS ZIKA, ANTICUERPOS IgG, Ratio	\$161.063
3000384	VIRUS ZIKA, ANTICUERPOS IgM, Ratio	\$161.063
3000388	GEN CYP2D6 ESTUDIO DE DUPLICACIONES Y DELECIONES POR MLPA PARA METABOLIZACION DE LA CODEINA	\$196.938
3000391	RENINA CUANTITATIVA	\$69.000
3000396	GEN HRAS SINDROME DE COSTELLO ESTUDIO GENETICO MOLECULAR POR SECUENCIACION	\$205.610
3000404	GEN GLA ENFERMEDAD DE FABRY ESTUDIO GENETICO MOLECULAR POR SECUENCIACION	\$442.079
3000406	GEN CDH1 CANCER GASTRICO DIFUSO HEREDITARIO ESTUDIO GENETICO MOLECULAR POR SECUENCIACION	\$791.979
3000407	PANEL ENCEFALITIS AUTOINMUNES	\$492.481
3000408	PANEL INFECCIONES GENITO-URINARIAS POR PCR	\$187.940



CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2026
3000410	PCR PARA VIRUS PAROTIDITIS "VIRUS PAPERAS PCR"	\$168.193
3000413	SUBPOBLACIONES LINFOCITARIAS (INCLUYE CD3 CD4 CD8 CD16 CD56 Y CD19)	\$408.981
3000415	PCR FIEBRE AMARILLA	\$160.178
3000417	SEROLOGIA IgM IgG VIRUS FIEBRE AMARILLA	\$138.824
3000418	11 - DEOXYCORTISOL, ng/dL	\$64.206
3000421	22 ALERGENOS	\$29.152
3000422	ACIDO 5-HIDROXINDOL ACETICO EN ORINA AISLADA, mg/g creatinin	\$19.449
3000423	ACIDO MICOFENOLICO (MPA), mg/L (BARNAFI)	\$32.520
3000425	ACIDO VAINILLILMANDELICO, mg/24 horas	\$15.459
3000426	ACIDO VALPROICO LIBRE, % (BARNAFI)	\$16.715
3000428	ADENOSINDEAMINASA EN LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, U/L (BARNAFI)	\$62.970
3000430	ADENOVIRUS POR PCR-RT CUALITATIVO	\$85.004
3000432	AMINOACIDEMIA CUANTITATIVA	\$67.654
3000434	AMINOACIDURIA CUANTITATIVA	\$67.654
3000437	ANTICUERPOS ANTI CELULAS BETA (ICA)	\$75.571
3000438	ANTICUERPOS ANTI DNA GENOMICO DOBLE CADENA, IU/mL (BARNAFI)	\$42.170
3000441	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE FOSFOLIPASA A2 (PLA2R)	\$65.452
3000442	ANTICUERPOS ANTI-SACCHAROMYCES CEREVISIAE, IgA e IgG, RU/mL	\$76.880
3000443	ANTIGENO DE GALACTOMANANO DE ASPERGILLUS, U	\$126.748
3000446	BORDETELLA PERTUSSIS POR PCR-RT CUALITATIVO	\$82.657
3000449	CALPROTECTINA CUANTITATIVA, ug/g	\$40.310
3000450	CAMPYLOBACTER SPP POR PCR	\$74.906
3000451	CANDIDA ALBICANS POR PCR	\$33.038
3000452	CARBAMAZEPINA LIBRE, % (BARNAFI)	\$16.715
3000453	CARGA VIRAL HEPATITIS C, copias/mL	\$161.759
3000454	CHLAMYDIA PNEUMONIAE POR PCR-RT	\$75.571

CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2026
3000455	CHLAMYDIA TRACHOMATIS POR PCR-RT	\$51.946
3000456	CICLOSPORINA, ng/mL	\$75.654
3000457	CITOMEGALOVIRUS POR PCR-RT CUALITATIVO	\$132.234
3000458	CITOMEGALOVIRUS, CARGA VIRAL POR PCR-RT, copias/mL	\$132.234
3000460	CLOSTRIDIUM DIFFICILE POR PCR-RT CUALITATIVO (BARNAFI)	\$69.010
3000461	CLOZAPINA, ng/mL	\$89.035
3000462	COBRE EN ORINA, ug/24 horas	\$39.479
3000465	CORTISOL EN SALIVA, ug/L	\$31.167
3000469	COXIELLA BURNETII	\$75.841
3000470	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS POR PCR-RT	\$68.486
3000471	DIAZEPAM, ng/mL	\$64.185
3000473	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA	\$12.862
3000474	ENTEROBACTERIAS POR PCR EN TIEMPO REAL	\$51.946
3000475	ENTEROVIRUS POR PCR-RT CUALITATIVO	\$61.379
3000476	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA, U/L	\$82.823
3000477	EPSTEIN BARR VIRUS POR PCR-RT CUALITATIVO	\$106.260
3000478	EPSTEIN BARR, CARGA VIRAL POR PCR-RT	\$144.036
3000479	ESTRIOL NO CONJUGADO, ng/mL	\$6.442
3000480	ESTRONA, pg/mL	\$11.781
3000481	ETANOL PLASMATICO, g/L	\$71.456
3000482	EVEROLIMUS, ng/mL	\$89.721
3000487	FENITOINA LIBRE, % (BARNAFI)	\$17.035
3000488	FENOBARBITAL LIBRE, % (BARNAFI)	\$17.035
3000490	FOSFOLIPIDOS, mg/dL	\$1.808
3000492	GARDNERELLA VAGINALIS POR PCR-RT CUALITATIVO	\$35.323
3000496	HAEMOPHILUS INFLUENZAE POR PCR-RT	\$68.486
3000498	HELICOBACTER PYLORI POR PCR-RT	\$50.305

CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2026
3000500	HEPATITIS B, VIRUS DETECCION POR PCR	\$110.043
3000501	HEPATITIS C, VIRUS DETECCION POR PCR-RT	\$110.043
3000503	INFLUENZA A CON DETECCION SUBTIPO H1N1	\$66.138
3000504	INMUNOFIJACION INMUNOGLOBULINAS (BARNAFI)	\$59.950
3000505	INMUNOFIJACION INMUNOGLOBULINAS EN ORINA (BARNAFI)	\$59.950
3000506	INMUNOGLOBULINA A SECRETORA, mg/dL	\$5.734
3000507	INSULIN LIKE GROWTH FACTOR-1 (IGF-1), ng/mL	\$20.987
3000508	LAMOTRIGINA, ug/mL	\$67.343
3000509	LEGIONELLA SPP. POR PCR-RT	\$68.486
3000510	LEVETIRACETAM, ug/mL	\$67.343
3000511	LIPIDOS TOTALES, mg/dL	\$2.909
3000512	LISTERIA MONOCYTOGENES POR PCR-RT CUALITATIVO	\$68.777
3000513	MAGNESIO EN ORINA, MEQ/24 HORAS (BARNAFI)	\$2.415
3000515	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR-RT	\$118.083
3000516	MYCOPLASMA GENITALIUM POR PCR-RT	\$33.038
3000517	MYCOPLASMA HOMINIS POR PCR-RT	\$33.038
3000518	MYCOPLASMA PNEUMONIAE POR PCR-RT	\$75.571
3000519	NEISSERIA GONORRHOEAE POR PCR-RT	\$33.038
3000523	OXALATO EN ORINA DE 24 HORAS, mg/24 horas	\$24.020
3000527	PANEL CHILE IGE ESPECIFICA	\$110.291
3000530	PANEL ENFERMEDADES TRANSMISION SEXUAL (ETS) POR PCR-RT	\$40.143
3000533	PANEL HERPEX BK11	\$133.543
3000535	PANEL MIOSITIS AUTOANTICUERPOS IgG	\$81.327
3000536	PANEL PARASITARIOS	\$122.427
3000540	PANEL RESPIRATORIO INFLUENZA A Y B POR PCR	\$75.571
3000541	PANEL RESPIRATORIO INFLUENZA A-B Y VRS	\$75.571
3000546	PARVOVIRUS B19 POR PCR-RT CUALITATIVO	\$115.695



CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2026
3000549	PNEUMOCYSTIS JIROVECI (CARINII) POR PCR-RT	\$93.503
3000551	PRIMIDONA LIBRE, % (BARNAFI)	\$16.715
3000555	SIROLIMUS, ng/mL	\$89.721
3000557	STAPHYLOCOCCUS AUREUS POR PRC-RT	\$68.486
3000558	STAPHYLOCOCCUS AUREUS RESISTENTE A METICILINA POR PCR-RT	\$49.868
3000559	STREPTOCOCCUS GRUPO B (AGALACTIAE) POR PCR-RT	\$33.038
3000560	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE POR PCR-RT	\$68.486
3000561	TACROLIMUS, ng/mL	\$89.721
3000565	TOXOPLASMA GONDII POR PCR-RT CUALITATIVO	\$84.817
3000566	TREPONEMA PALLIDUM POR PCR-RT CUALITATIVO	\$80.246
3000567	TRICHOMONAS VAGINALIS POR PCR-RT	\$33.038
3000568	TRIPSINA INMUNOREACTIVA, ng/mL	\$78.334
3000570	UREAPLASMA PARVUM Y UREALYTICUM POR PCR-RT	\$33.038
3000571	VIRUS BK, copias/mL	\$115.736
3000574	VIRUS HERPES 1 POR PCR-RT CUALITATIVO	\$85.004
3000575	VIRUS HERPES 2 POR PCR-RT CUALITATIVO	\$85.004
3000576	VIRUS HERPES 6 POR PCR-RT CUALITATIVO	\$85.004
3000577	VIRUS JC	\$115.736
3000579	VIRUS PAPILOMA HUMANO POR PCR-RT	\$66.490
3000580	VIRUS VARICELLA ZOSTER POR PCR-RT CUALITATIVO	\$85.004
3000583	VITAMINA C, mg/L	\$72.725
3000584	VITAMINA E (ALFA TOCOFEROL), mg/L	\$47.791
3000594	PANEL ITS	\$62.335
3000599	PATOGENOS VAGINALES(CANDIDA, GARDNERELLA, TRICHOMONAS)	\$72.725
3000600	PANEL EMBARAZADA	\$62.335
3000602	PANEL EMBARAZADA FULL	\$114.281
3000609	CALCULO RENALES O BILIARES	\$15.106

CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2026
3000644	SALICILEMIA	\$114.373
3000710	PCR DE BARTONELLA SPP	\$181.405
3000715	FIBROSIS QUISTICA ESTUDIO GENETICO MOLECULAR PANEL DE 50 MUTACIONES	\$670.032
3000716	GEN FOXL2 SINDROME BPES TIPOS 1 Y 2 ESTUDIO GENETICO MOLECULAR POR SECUENCIACION	\$245.407
3000717	GEN GP6,DEFICIENCIA DE GLICOPROTEINA VI,ESTUDIO GENETICO MOLECULAR POR SECUENCIACION DEL EXON 6	\$205.610
3000720	BETA - HIDROXIBUTIRATO, mg/dL	\$20.232
3000721	ANTICUERPOS ANTINEURONALES PARANEOPLASICOS	\$344.231
3000722	PANEL MIOPATIAS INFLAMATORIAS	\$293.985
3000723	GEN GBA, ENFERMEDAD DE GAUCHER, ESTUDIO GENETICO MOLECULAR POR SECENCIACION	\$657.805
3000726	PANEL ALERGENOS MOLECULARES POLENES	\$535.189
3000728	PANEL ALERGENOS MOLECULARES VEGETALES	\$321.620
3000731	ANTICUERPOS ANTI-TROMBOSPONDINA	\$190.958
3000732	TEST ISAC (MICROARRAY DE IGE ESPECIFICAS)	\$650.534
3000733	CISTATINA C	\$31.060
3000737	ANTICUERPOS ANTI-ADALIMUMAB	\$188.446
3000738	ANTICUERPOS DE INFLIXIMAB	\$188.446
3000739	CUANTIFICACION DE ADALIMUMAB	\$150.762
3000740	CUANTIFICACION DE INFLIXIMAB	\$150.762
3000741	PANEL ANA (IgG) 23 ANTÍGENOS	\$208.543
3000743	RECEPTOR SOLUBLE INTERLEUKINA-2 (SCD25) (UC)	\$187.185
3000744	SÍNDROMES POR MICRODELECIÓN / MICRODUPLICACIÓN, DIAGNÓSTICO GENÉTICO-MOLECULAR POR MLPA	\$242.965
3000753	VANCOMICINA, ug/mL	\$66.782
3000755	PROCALCITONINA	\$44.100
3000756	DIMERO D	\$37.800
3000762	ESTUDIO PARA CARIOGRAMA Y AMPLIDEX PARA SÍNDROME X-FRÁGIL	\$646.208

CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2026
3000766	ARSENICO TOTAL EN ORINA AISLADA, ug/g creatinina	\$62.335
3000774	CROMO, DETECCION METALES PESADO	\$50.605
3000777	MANGANESO, DETECCION METALES PESADO	\$50.605
3000778	MERCURIO, DETECCION METALES PESADO	\$50.605
3000783	SELENIO, DETECCION METALES PESADO	\$50.605
3000789	REACCION CUTANEA 23 ALERGENICOS	\$55.126
3000793	PRO BNP (CLINICA PUERTO VARAS)	\$40.425
3000794	ANTICUERPOS ANTI TREPONEMA (FTA-ABS)	\$15.501
3000795	ANTIGLIADINAS, ANTICUERPOS IgA, U/mL	\$13.485
3000796	ANTIGLIADINAS, ANTICUERPOS IgG, U/mL	\$13.485
3000803	CA 19-9 (BARNAFI)	\$7.590
3000804	AMONIO	\$8.696
3000806	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS VCA IGG (BARNAFI)	\$9.345
3000807	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS VCA IGM (BARNAFI)	\$9.345
3000817	CITRATO EN ORINA DE 24 HORAS, mg/24 horas	\$24.020
3000827	TB-FERON	\$112.410
3000834	INTERLEUKINA HUMANA 6, pg/mL	\$34.285
3000838	PROTEINA S LIBRE	\$87.749
3000839	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA	\$111.827
3000841	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANT. LUPICO (SVB)	\$95.269
3000842	NIVELES PLASMATICOS, AMIKACINA	\$80.365
3000844	CALCIO IONICO	\$15.750
3000845	ANTICUERPOS ANTINEUMOCOCO 13 SEROTIPOS	\$446.803
3000846	PERFIL HEMATOLOGICO	\$6.585
3000850	ANTICUERPOS ANTI-HMGCR (3-HIDROXI-3-METILGLUTARIL-COENZIMA A REDUCTASA)	\$170.927
3000852	11 - DEOXYCORTICOSTERONA, ng/mL	\$64.206
3000853	ABEJA, IGE ESPECIFICA	\$33.699

CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2026
3000854	ACIDO OROTICO CUANTITATIVO	\$392.711
3000855	ACIDO VAINILLILMANDELICO EN ORINA AISLADA, mg/g creatinina	\$15.459
3000857	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	\$65.922
3000858	ACTIVIDAD ANTI-FACTOR X A	\$56.152
3000859	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IgG, U (BKLAB)	\$9.750
3000861	ALDOSTERONA EN ORINA, ug/24 horas	\$9.247
3000862	ALFA-GALACTOSIDASA EN PAPEL FILTRO	\$97.659
3000863	ALFA-IDURONIDASA (LEUCO)	\$332.454
3000864	ALMEJAS, IGE ESPECIFICA	\$33.699
3000865	ALMENDRAS, IGE ESPECIFICA	\$33.699
3000866	ANA PROFILE 23 AUTOANTICUERPOS IgG	\$81.327
3000867	ANALISIS GENETICO POR Mcgh ESTUDIO MOLECULAR PARA DISCAPACIDAD INTELECTUAL (DI)	\$1.427.475
3000868	ANDROSTENEDIONA POR LC MSMS	\$53.504
3000872	ANTICUERPOS ANTI AQUAPORINA-4 (NMO) y ANTI-MOG	\$214.881
3000873	ANTICUERPOS ANTI CELULAS PARIETALES	\$8.705
3000874	ANTICUERPOS ANTI CELULAS PARIETALES IgG, RU/mL	\$65.452
3000875	ANTICUERPOS ANTI DNA	\$5.600
3000876	ANTICUERPOS ANTI LA (SS-B), UE/mL (BKLAB)	\$5.905
3000877	ANTICUERPOS ANTI RNP, UE/mL	\$5.905
3000878	ANTICUERPOS ANTI Ro (SS-A), UE/mL	\$5.905
3000879	ANTICUERPOS ANTI SCL-70, UE/mL (BKLAB)	\$5.905
3000880	ANTICUERPOS ANTI Sm, UE/mL	\$5.905
3000881	ANTICUERPOS ANTI-MEMBRANA BASAL GLOMERULAR IgG, RU/mL	\$65.452
3000882	ANTICUERPOS ANTIRECEPTORES DE ACETILCOLINA	\$385.148
3000883	ANTÍGENO DEL FACTOR XIII	\$273.887
3000884	ANTIGENO URINARIO DE LEGIONELLA PNEUMOPHILA	\$246.610

CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2026
3000885	ANTITROMBINA III FUNCIONAL	\$41.104
3000886	APOLIPOPROTEINA A1, mg/dL	\$5.350
3000887	APOLIPOPROTEINA B, mg/dL	\$5.350
3000889	AVISPA, IGE ESPECIFICA	\$33.699
3000890	BANDAS OLIGOCLONALES (LCR), ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE ALTA RESOLUCION	\$136.745
3000891	BENZODIAZEPINAS, ng/mL	\$12.862
3000892	BORDETELLA PERTUSSIS, ANTICUERPOS IgG, U	\$11.781
3000893	BORDETELLA PERTUSSIS, ANTICUERPOS IgM, U	\$11.781
3000894	BORRELIA BURGDORFERI, ANTICUERPOS IgG, U	\$16.540
3000895	BORRELIA BURGDORFERI, ANTICUERPOS IgM, U	\$16.540
3000896	BRUCELLA, ANTICUERPOS IgG, U	\$16.540
3000897	BRUCELLA, ANTICUERPOS IgM, U	\$16.540
3000898	CACAO, IGE ESPECIFICA	\$33.699
3000899	Cadenas Livianas Libres, Razón Kappa/Lambda	\$157.915
3000900	CADMIO EN ORINA AISLADA, ug/g creatinina	\$62.335
3000901	CAMARONES, IGE ESPECIFICA	\$33.699
3000902	CANDIDA ALBICANS, CANDIDA KRUSEL Y CANDIDA GLABRATA POR PCR	\$41.557
3000904	CARIOTIPO EN FIBROBLASTOS DE TEJIDOS	\$602.880
3000905	CD163 SOLUBLE EN ORINA	\$101.448
3000906	CEREALES, MEZCLA DE, IGE ESPECIFICA	\$33.699
3000907	CHARCOT-MARIE-TOOTH TIPO 1A (CMT1A), ESTUDIO MOLECULAR POR MLPA	\$207.784
3000908	CHLAMYDIA PSITTACI, IGG SEROLOGIA	\$93.841
3000909	CHLAMYDIA PSITTACI, IGM SEROLOGIA	\$93.841
3000910	CHLAMYDIA TRACHOMATIS/ NEISSERIA GONORRHOEAE	\$41.557
3000911	CHORITOS, IGE ESPECIFICA	\$33.699
3000912	CISTICERCOSIS, ANTICUERPOS IgG, U	\$6.779



CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2026
3000913	CITRATO EN ORINA AISLADA, mg/g creatinina	\$24.020
3000915	CITRICOS, MEZCLA DE, IGE ESPECIFICA	\$33.699
3000916	CLOBAZAN, ng/mL	\$64.185
3000917	CLOMIPRAMINA, ng/mL	\$88.309
3000918	CLONAZEPAN, ng/mL (BKLAB)	\$15.450
3000919	COBALTO EN ORINA AISLADA, ug/g creatinina	\$62.335
3000920	COBRE EN ORINA AISLADA, ug/g creatinina	\$62.335
3000921	COBRE PLASMÁTICO, ug/dL	\$62.335
3000922	COFACTOR DE RISTOCETINA	\$75.415
3000923	COLESTEROL LDL DIRECTO (NO INCLUYE OTRAS DETERMINACIONES)	\$5.880
3000925	CORTICOSTERONA, ng/dL	\$64.206
3000926	CORTISOL EN ORINA AISLADA, ug/g creatinina	\$5.673
3000928	CORTISONA, LC MS-MS	\$64.206
3000929	CORTISONA, UG/dL	\$64.206
3000930	CROMATOGRAFIA DE OLIGOSACARIDOS CUALITATIVA	\$308.560
3000931	DEFICIT ADHESION LEUCOCITARIA	\$392.711
3000932	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO, MS/MS	\$53.504
3000933	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO, ng/mL	\$53.504
3000934	DEHIDROEPIANDROSTERONA, ng/mL	\$53.504
3000935	DETECCION DE ANTICUERPO PARA LEPTOSPIRA (IGM) POR CROMATOGRAFIA	\$131.860
3000938	DURAZNO, IGE ESPECIFICA	\$33.699
3000939	D-XILOSA (FNS.NO INCLUYE XILOSA) (UC)	\$72.630
3000940	ELASTASA FECAL CUANTITATIVA, ug/g	\$108.047
3000941	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS	\$6.090
3000942	ERITROPOYETINA PLASMATICA, mUI/mL	\$135.061
3000943	ESPECIACIÓN DE ARSÉNICO EN ORINA AISLADA	\$62.335
3000944	ESTEATOCRITO	\$79.596



CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2026
3000946	ESTUDIO MOLECULAR DE MTHFR, 2 POLIMORFISMOS (c677t Y a1298c)	\$191.161
3000947	ESTUDIO MOLECULAR POR AMPLIDEX, SINDROME DE X-FRAGIL	\$646.208
3000948	ESTUDIO MOLECULAR POR MLPA PARA LA REGION DEL GEM SHOX ASOCIADOS A DESORDENES DE TALLA BAJA	\$207.784
3000949	ESTUDIO MOLECULAR POR MLPA PARA LA REGION DEL GEN FANCA, ASOCIADO A ANEMIA DE FANCONI	\$207.784
3000950	ESTUDIO MOLECULAR POR MLPA PARA MICRODELECCIONES Y MICRODUPLICACIONES REGION DEL GEN AZF	\$207.784
3000951	ESTUDIO MOLECULAR POR MLPA PARA SINDROME DE RETT PARA DETECTAR DUPLICACIONES/DELECCIONES GEN MECP2	\$207.784
3000952	ESTUDIO MOLECULAR POR MS-MLPA PARA SINDROME DE BECKWITH WIEDEMANN/SILVER RUSSEL	\$224.406
3000953	ETOSUXIMIDA TOTAL, ug/mL (BKLAB)	\$15.350
3000954	FACTOR II	\$76.464
3000955	FACTOR IX	\$76.464
3000956	FACTOR V	\$76.267
3000957	FACTOR VII	\$76.464
3000958	FACTOR VIII	\$76.464
3000959	FACTOR VON WILLEBRAND (FVW:AG)	\$76.464
3000960	FACTOR X	\$76.464
3000961	FACTOR XI	\$76.464
3000962	FACTOR XII	\$76.464
3000964	FISH CROMOSOMAS X E Y	\$321.225
3000965	FLUOXETINA	\$88.309
3000966	FLUOXETINA, NIVEL PLASMATICO	\$88.309
3000967	FOLATO ERITROCITARIO, ng/mL	\$15.024
3000968	FRUTILLA, IGE ESPECIFICA	\$33.699
3000969	GARBANZO, IGE ESPECIFICA	\$33.699
3000971	GEN SCN4A MIOTONIAS NO DISTROFICAS ESTUDIO GENETICO MOLECULAR POR SECUENCIACION	\$145.758
3000972	GLICOSAMINOGLICANOS	\$602.572

CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2026
3000973	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, min	\$38.749
3000974	HAPTOGLOBINA, mg/dL	\$11.335
3000975	HELICOBACTER PYLORI, DETECCION DE RESISTENCIA A CLAROTROMICINA Y LEVOFLOXACINO POR PCR	\$156.253
3000976	HEMOCROMATOSIS, ESTUDIO GENÉTICO MOLECULAR	\$320.976
3000977	HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS	\$27.750
3000978	HEPATITIS B, ANTICUERPOS ANTI ANTIGENO E	\$89.617
3000980	HEPATITIS B, ANTIGENO E	\$80.288
3000981	HEPATITIS B, ANTIGENO E	\$65.180
3000982	HEPATITIS C, GENOTIPIFICACION	\$447.380
3000988	HIDROXYPROLINA, mg/24 horas	\$57.307
3000989	HIERBAS MEDICINALES, MEZCLA DE, IGE ESPECIFICA	\$33.699
3000990	HPLC DE HIDROXICLOROQUINA	\$72.300
3000991	HPLC DE OLANZAPINA	\$158.587
3000992	HPLC DE QUETIAPINA	\$170.260
3000995	IMIPRAMINA, ng/mL	\$88.309
3000996	INHIBIDOR DE C1q ESTERASA CUANTITATIVO, mg/L	\$47.230
3000997	INMUNOFENOTIPOS DE LINFOCITOS T REGULADOS	\$224.931
3001003	INMUNOGLOBULINA G EN LCR (UC)	\$12.245
3001004	INMUNOGLOBULINA IGD (CUANTIFICACION)	\$98.297
3001005	ISOENZIMAS DE FOSFATASA ALCALINA	\$60.895
3001006	ISOENZIMAS DE LDH	\$103.832
3001007	JAIBAS, IGE ESPECIFICA	\$33.699
3001008	KIWI IGE ESPECIFICA	\$33.699
3001009	LATEX, IGE ESPECIFICA	\$33.699
3001010	L-Cistina en orina	\$56.943
3001011	LENTEJAS, IGE ESPECIFICA	\$33.699
3001012	LINFOCITOS B DE MEMORIA	\$217.126

CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2026
3001013	LINFOCITOS B TOTALES (CD19) (BKLAB)	\$63.255
3001014	LINFOCITOS NATURAL KILLERS (CD16-CD56)	\$77.919
3001015	LINFOCITOS T DE MEMORIA	\$327.334
3001016	LINFOCITOS T HELPERS (CD3+ TOTALES)	\$47.998
3001017	LINFOCITOS T HELPERS (CD4+)	\$47.998
3001018	LINFOCITOS T SUPRES (CD8+)	\$20.549
3001019	LORAZEPAM, ng/mL	\$70.502
3001020	MELON, IGE ESPECIFICA	\$33.699
3001021	MERCURIO EN SANGRE TOTAL, ug/L	\$62.335
3001022	MERLUZA, IGE ESPECIFICA	\$33.699
3001023	METANEFRIAS LIBRES EN PLASMA, ng/L	\$110.977
3001025	METOTREXATO, NIVELES	\$80.365
3001026	MEZCLA DE HONGOS, IGE ESPECÍFICA (Penicillium, Cladosporium, Aspergillus, Alternaria)	\$57.285
3001027	MLPA PARA REGION 7q11.23 O SINDROME DE WILLIAMS (chr.7)	\$207.784
3001028	MLPA PARA REGION DE SINDROME VELOCARDIFACIAL (SVCF) Y DIGEORGE (CROMOSOMA 22)	\$207.784
3001029	MOSQUITO SP, IGE ESPECIFICA	\$33.699
3001030	MULTIMEROS DE VON WILLEBRAND	\$76.464
3001031	NIQUEL EN ORINA AISLADA, ug/g creatinina	\$62.335
3001032	NIVELES PLASMATICOS, GENTAMICINA (UC)	\$46.600
3001033	OSMOLALIDAD EN ORINA AISLADA	\$42.986
3001034	OSMOLALIDAD EN ORINA, 24 Hrs.	\$42.986
3001035	OSMOLALIDAD SERICA	\$42.986
3001036	OX - CARBAZEPINA, ug/mL	\$67.343
3001037	OXALATO EN ORINA AISLADA, mg/g creatinina	\$24.020
3001038	PANEL ALERGENOS MOLECULARES FRUTOS SECOS	\$454.796
3001039	PANEL ALERGENOS MOLECULARES VENENO HIMENÓPTEROS	\$640.485



CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2026
3001041	PANEL ENFERMEDADES HEPÁTICAS AUTOINMUNES 9 AG	\$136.732
3001042	PANEL HIPOGLICEMIAS	\$481.352
3001043	PARALISIS HEREDITARIA POR SENSIBILIDAD A LA PRESION, HNPP, ESTUDIO MOLECULAR POR MLPA	\$207.784
3001044	PAVO, IGE ESPECIFICA	\$33.699
3001045	PENICILINA G, IGE ESPECIFICA	\$33.699
3001047	PLOMO EN ORINA AISLADA, ug/g creatinina	\$62.335
3001048	PLOMO EN SANGRE TOTAL, ug/dL	\$62.335
3001049	PN 1 (PKU-TSH)	\$18.700
3001050	PN 2 (PKU-TSH-BCAA)	\$29.090
3001051	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN ORINA	\$297.338
3001052	PORFOBILINOGENO EN ORINA 24 HORAS	\$96.362
3001053	PORFOBILINOGENO EN ORINA AISLADA	\$1.497
3001055	PROTEINA C FUNCIONAL	\$129.506
3001056	SESAMO, IGE ESPECIFICA	\$33.699
3001057	SINDROME DE PADRER WILLI Y ANGELMAN, ANALISIS MICROSATELITE PARA ESTUDIO DE DUP	\$303.364
3001058	SINDROME PRADER WILLI Y ANGELMAN, ESTUDIO MOLECULAR PO MS-MLPA (TEST DE METILACION - Chr15)	\$224.406
3001059	SINDROME SIMPSON GOLABI BEHMEL, ESTUDIO MOLECULAR POR MLPA	\$207.784
3001060	SULFANILUREA EN SANGRE	\$72.849
3001061	T.ECHINOCOCCUS(GANCHITOS,ESCOLICES) (UC)	\$23.700
3001062	TEOFILINA, ug/mL (BKLAB)	\$5.230
3001063	TEST DE METILACION	\$389.595
3001064	TEST GENETICO INTOLERANCIA A LA LACTOSA	\$67.529
3001065	TIPIFICACION HLA B-27	\$166.372
3001066	TOPIRAMATO, ug/mL	\$67.343
3001070	TRANSGLUTAMINASA TISULAR, ANTICUERPOS IgA, U/mL	\$15.100
3001071	TRANSGLUTAMINASA TISULAR, ANTICUERPOS IgG, U/mL	\$15.100

CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2026
3001072	TRIPTASA , ug/L	\$65.912
3001075	TRYPANOSOMA CRUZI DETECCION POR PCR	\$141.662
3001078	VIRUS PAPILOMA HUMANO (14 SUBTIPOS)	\$66.490
3001079	VIRUS PAPILOMA HUMANO (30 SUBTIPOS)	\$106.260
3001083	VIRUS PAROTIDITIS, ANTICUERPOS IgG, Ratio	\$66.782
3001084	VORICONAZOL, mg/L (BKLAB)	\$50.605
3001085	YODURIA MAS CREATININA EN ORINA	\$44.160
3001086	ZINC EN ORINA AISLADA, ug/g creatinina	\$50.605
3001088	ZINC PLASMÁTICO, ug/dL	\$62.335
3001091	PANEL ENCEFALITIS AUTOINMUNE NO NMDAR (SOLO SUERO)	\$326.511
3001092	BIOTINIDASA	\$53.409
3001096	FISH CROMOSOMA X Y REGIONES SRY	\$353.232
3001107	ANTIMONIO ORINA AISLADA, UG/G CREATININA (BKLAB)	\$50.605
3001111	PORTACION DE ATROFIA MUSCULAR ESPINAL (SOLO GEN SMN1), ESTUDIO GENETICO MOLECULAR POR MLPA	\$242.965
3001119	ZINC EN ORINA AISLADA, ug/g creatinina	\$62.335
3001122	ESTUDIO MOLECULAR POR MLPA PARA MICRODELECCIONES Y MICRODUPLICACIONES REGION DEL GEN AZF (AZFA, AZFB Y AZFC), CROMOSOMA YQ11.2, GEN ASOCIADO A INFERTILIDAD Y AZOOSPERMIA EN HOMBRES. (C28)	\$257.440
3001131	ANDROSTENEDIONA, NG/ML	\$9.345
3001134	ANTICUERPOS ANTI JO-1, UE/ML (BKLAB)	\$5.905
3001137	CA 15-3, U/ML (BKLAB)	\$7.590
3001140	CAROTENO, UG/DL	\$2.110
3001141	CERULOPLASMINA, MG/DL	\$4.050
3001147	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IGG, UE/ML	\$6.779
3001149	INDICE ANDROGENICO LIBRE, %	\$20.862
3001152	FIBRINOGENO (ANDES) ()	\$7.240
3001153	ESTUDIO MOLECULAR DE METILACION PARA GEN FMRI POR AMPLIDEX, ESTUDIO COMPLEMENTARIO PARA SINDROME X-FRAGIL	\$415.567

CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2026
3001156	PARACETAMOL, NIVEL PLASMATICO	\$90.699
3001159	17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA POR LC MS/MS, ng/mL	\$53.504
3001164	VARICELLA ZOSTER, ANTICUERPOS IgG, U	\$43.739
3001165	VARICELLA ZOSTER, ANTICUERPOS IgM, U	\$43.739
3001191	HIDATIDOSIS, ANTICUERPOS IgG, U	\$8.519
3001193	COBRE EN SUERO, UG/DL	\$16.790
3001235	ZINC EN SUERO, ug/dL	\$17.579
3001238	CORTISOL EN ORINA, ug/24 horas	\$5.673
3001243	ANTIGENO DE NEUMOCOCO EN ORINA	\$97.910
3001245	CREATININA POR METODO POCT	\$12.184
3001247	LDH LIQUIDO	\$2.625
3001248	HEMATOCRITO LIQUIDO	\$2.940
3001256	TIROGLUBULINA EN FLUIDOS	\$16.835
3001257	CARIOGRAMA (UC)	\$254.545
3001263	DETECCION DE 15 SUBTIPOS VPH DE ALTO RIESGO	\$73.500
3001266	PANEL GENETICO DE DIAGNOSTICO CARDIOLOGIA	\$989.188
3001267	PANEL GENETICO DE DIAGNOSTICO DERMATOLOGIA	\$989.188
3001268	PANEL GENETICO DE DIAGNOSTICO HEMATOLOGIA	\$989.188
3001269	EMPOWER	\$810.688
3001270	PANEL GENETICO DE DIAGNOSTICO ONCOLOGIA	\$810.688
3001271	PANEL GENETICO DE DIAGNOSTICO INMUNOLOGIA	\$989.188
3001272	PANEL GENETICO DE DIAGNOSTICO NEFROLOGIA	\$989.188
3001273	PANEL GENETICO DE DIAGNOSTICO METABOLICO	\$989.188
3001274	PANEL GENETICO DE DIAGNOSTICO NEUROLOGIA	\$989.188
3001275	PANEL ATAXIA ESPINOCEREBELOSA	\$938.613
3001276	PANEL AMPLIO ATAXIAS	\$1.143.888
3001277	ATAXIA DE FRIEDREICH	\$624.750
3001278	DISTROFIA MIOTONICA TIPO 1	\$624.750

CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2026
3001279	DISTROFIA MIOTONICA TIPO 2	\$624.750
3001280	C9ORF72	\$624.750
3001281	ENFERMEDAD DE HUNTINGTON	\$624.750
3001282	ENFERMEDAD TIPO HUNTINGTON TIPO 2	\$624.750
3001283	PANEL GENETICO DE DIAGNOSTICO PEDIATRIA Y ENFERMEDADES RARAS	\$989.188
3001284	3B EXOME PROBAND	\$996.625
3001285	3B EXOME DUO	\$1.651.125
3001286	3B EXOME TRIO	\$2.097.375
3001287	CENTOXOME WITH CNV (SOLO)	\$1.280.738
3001288	CENTOXOME WITH CNV (DUO)	\$2.832.200
3001289	CENTOXOME WITH CNV (TRIO)	\$3.946.338
3001290	3B-GENOME PROBAND	\$1.978.375
3001291	3B-GENOME DUO	\$3.867.500
3001292	3B-GENOME TRIO	\$5.206.250
3001293	CENTOARRAY	\$1.222.725
3001294	PANORAMA BASICO	\$580.125
3001295	PANORAMA BASICO + DEL 22Q11.2 (DIGEORGE)	\$595.000
3001296	PANORAMA EXTENDIDO	\$749.700
3001297	HORIZON 4	\$645.575
3001298	HORIZON 106 COMPREHENSIVE JEWISH	\$675.325
3001299	HORIZON 421 PAN-ETHNIC EXPANDED	\$699.125
3001300	HORIZON 613 (O CUALQUIER PANEL PERSONALIZADO)	\$773.500
3001301	PATERNIDAD TRIO ESTANDAR	\$520.625
3001302	PATERNIDAD SIN MADRE	\$461.125
3001303	ABUELIDAD	\$554.838
3001304	GESTION Y ENVIO DE MUESTRA A INVITAE	\$133.875
3001305	GESTION Y ENVIO DE MUESTRA A NATERA	\$133.875
3001306	TEST NICOTINA	\$5.250

CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2026
3020362	CUANTIFICACION DE FENILALANUNA PKU	\$64.413
3020363	ACIDO 5-HIDROXINDOL ACETICO EN ORINA, mg/24 hrs	\$19.449
3020366	ESTUDIO MOLECULAR PARA PKU, SECUENCIACION DE LOS 13 EXONES DE GEN PAH Y MLPA PARA DETECTAR DUPLICACIONES	\$1.812.559
3020367	ESTUDIO MOLECULAR POR MLPA PARA SINDROME COFFIN-SIRIS Y DI IDIOPATICA POR MICRODELECCION 1p36	\$317.114
3020369	ADENOSINDEAMINASA U/L	\$58.076
3061827	LINFOPROLIFERACION DE LINFOCITOS T CON PHA (UC)	\$350.980

Imagenología

CÓDIGO	EXÁMENES IMAGENOLOGÍA	VALOR PARTICULAR 2026
401002	PARTES BLANDAS, LARINGE LATERAL, CAVUM RINOFARINGEO	\$34.400
401004	TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	\$28.665
401009	TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA)	\$38.215
401010	MAMOGRAFIA BILATERAL (4 EXP.)	\$107.035
401011	MARCACIÓN PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA	\$87.754
401012	RADIOGRAFIA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA (1 EXP.)	\$28.665
401013	ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION) (1 EXP.)	\$32.865
401014	ABDOMEN SIMPLE, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	\$24.635
401015	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA	\$68.775
401018	ENEMA BARITADA DEL COLON	\$137.565
401019	ENEMA BARITADA DEL COLON O INTESTINO DELGADO	\$154.750
401020	ESOFAGO SIMPLE (INCLUYE PESQUISA DE CUERPO EXTRANO)	\$63.040
401021	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, DOBLE CONTRASTE (15 EXP.)	\$137.565
401022	ESTUDIO DE DEGLUCION FARINGEA (6 EXP.)	\$63.040
401023	ESTUDIO INTESTINO DELGADO (6 EXP.)	\$110.815
401024	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, SIMPLE EN NINOS (8 EXP.)	\$101.270
401027	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE	\$149.010
401028	RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	\$32.470
401029	VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.) (1 EXP.)	\$28.655
401031	CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS	\$38.215
401032	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	\$39.160
401033	CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL, BASE, TOWNE	\$28.665



CÓDIGO	EXÁMENES IMAGENOLÓGÍA	VALOR PARTICULAR 2026
401035	OIDO, UNO O AMBOS (2-4 PROY.) (2-4 EXP.)	\$53.515
401040	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	\$47.770
401042	COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL) (2 EXP.)	\$38.215
401043	COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS) (4 PROY.)	\$66.870
401044	COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL ADICIONAL (2 EXP.)	\$38.215
401045	COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILLA COSTAL	\$47.770
401046	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLUYEN QUINTO ESPACIO)	\$63.235
401047	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2 EXP.)	\$57.310
401048	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES	\$38.215
401049	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA CON FOLIO GRADUADO	\$49.680
401051	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL,C/U (1 EXP.).	\$28.665
401052	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES	\$28.665
401053	SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS, C/U (2-3 EXP.)	\$42.040
401054	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, PIE O SIMILAR	\$34.400
401055	CLAVICULA (2 EXP.)	\$38.215
401056	EDAD OSEA : CARPO Y MANO (1 EXP.)	\$28.665
401057	EDAD OSEA : RODILLA (FRONTAL) (1 EXP.)	\$28.665
401058	ESTUDIO DE ESCAFOIDES	\$42.040
401059	ESTUDIO MUÑECA O TOBILLO (FRONT.,LATERAL Y OBLICUAS, 4 EXP.)	\$38.215
401060	HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNON	\$38.215
401062	PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO, BRAZO	\$28.665
401064	APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS	\$28.665
401070	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (2 PROY.	\$68.775



CÓDIGO	EXÁMENES IMAGENOLÓGÍA	VALOR PARTICULAR 2026
401110	MAMOGRAFIA UNILATERAL (2 EXP.)	\$47.770
401130	PROYECCION COMPLEMENTARIA DE MAMAS (AXILAR U OTRAS), C/U	\$19.095
401151	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NINO MENOR DE 6 AÑOS	\$28.665
402008	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA (A.C.18-01-018, 5-7 EXP)	\$105.080
402009	FISTULOGRAFIA (A.C. 18-01-020) (3 EXP.)	\$28.665
402011	HISTEROSALPINGOGRAFIA (A.C. 20-01-013)	\$80.240
402012	PIELOGRAFIA ASCENDENTE (A.C. 19-01-015) (3 EXP.)	\$87.880
402014	URETRO Y/O CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL RETROGRADA	\$87.880
403001	SCANNER CEREBRO (30 CORTES 8-10 MM.)	\$236.915
403002	SCANNER SILLA TURCA E HIPOFISIS (20 CORTES 2 MM)	\$267.485
403003	SCANNER ANGULO PONTO CEREBELOSO (40 CORTES 2MM.)	\$217.815
403006	SCANNER TEMPORAL-OIDO (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2MM.)	\$217.815
403007	SCANNER ORBITAS MAXILOFACIAL (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2-4 MM.)	\$267.485
403008	SCANNER COLUMNA CERVICAL (4 ESPACIOS - 5 VERTEBRAS)	\$296.135
403012	SCANNER CUELLO, PARTES BLANDAS (30 CORTES, 4-8 MM.)	\$219.725
403013	SCANNER TORAX TOTAL (30 CORTES 8-10 MM.)	\$345.820
403014	SCANNER ABDOMEN (HIGADO, VIAS Y VESICULA BILIAR, PANCREAS, BAZO)	\$324.790
403016	SCANNER PELVIS (28 CORTES, 8-10 MM.)	\$206.335
403017	SCANNER EXTREMIDADES, ESTUDIO LOCALIZADO (30 CORTES 2-4 MM.)	\$189.140
403018	SCANNER COLUMNA DORSAL. Incluye mínimo 6 espacios	\$378.190
403019	SCANNER COLUMNA LUMBAR	\$378.190
403020	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	\$276.488
403021	SCANNER PIELOGRAFIA	\$188.820
403022	SCANNER UROGRAFIA	\$155.515

CÓDIGO	EXÁMENES IMAGENOLÓGÍA	VALOR PARTICULAR 2026
403025	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE CALCIO CORONARIO	\$98.805
403101	ANGIOTAC DE CEREBRO	\$269.380
403102	ANGIOTAC DE TORAX	\$364.925
403103	ANGIOTAC DE ABDOMEN	\$384.020
403104	SCANNER ANGIO DE CUELLO	\$281.790
403105	SCANNER ANGIO DE PELVIS	\$230.050
403106	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE ANGIO CARDÍACO. MÍNIMO 64 CORTES	\$452.690
403107	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE ANGIO CARDIACO	\$253.830
403108	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMIDADES SUPERIORES (UNILATERAL)	\$260.030
404003	ECOGRAFIA ABDOMINAL	\$95.540
404004	ECOGRAFIA COMO APOYO A CIRUGIA, O A PROCEDIMIENTO	\$55.405
404005	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	\$53.505
404006	ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTÉTRICA CON ESTUDIO FETAL	\$49.375
404007	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION,	\$68.020
404008	ECOGRAFIA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION	\$72.600
404009	ECOGRAFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PROSTATA)	\$53.505
404010	ECOGRAFIA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	\$66.870
404011	ECOGRAFIA CEREBRAL (R.N. O LACTANTE)	\$66.870
404012	ECOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	\$66.870
404013	ECOGRAFIA OCULAR BIDIMENSIONAL, UNO O AMBOS OJOS.	\$66.870
404014	ECOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)	\$66.870
404015	ECOGRAFIA TIROIDEA	\$66.870
404016	ECOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA, ARTICULAR O DE PARTES	\$66.870
404118	ECOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA (BILATERAL)	\$210.150
404119	ECOGRAFIA CAROTIDEA BILATERAL	\$157.215



CÓDIGO	EXÁMENES IMAGENOLÓGÍA	VALOR PARTICULAR 2026
404120	ECOGRAFÍA TRANSCRANEANA	\$171.462
404121	ECOGRAFIA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	\$171.580
404122	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	\$196.225
405001	RESONANCIA MAGNÉTICA CRÁNEO ENCEFÁLICA U OÍDOS, BILATERAL	\$328.995
405002	RESONANCIA MAGNÉTICA DE HIPOTÁLAMO - HIPÓFISIS	\$328.995
405003	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	\$328.995
405004	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES	\$328.995
405005	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL	\$328.995
405006	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA DORSAL	\$328.995
405007	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR	\$328.995
405009	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX (CORAZÓN, ESTERNÓN, CLAVÍCULAS, ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR, ESCÁPULA, COSTILLAS O ARTICULACIÓN ESTERNOCLAVICULAR). TODA LA PARED TORÁCICA O CADA SEGMENTO O ARTICULACIÓN. BILATERAL	\$328.995
405010	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	\$328.995
405011	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS. INCLUYE: OSTEOARTICULAR DE SACROILIACAS U OSTEOARTICULAR DE SACROCOXIS U OSTEOARTICULAR DE HUESOS PÉLVICOS U ÓRGANOS PELVIANOS (INCLUYE GENITALES INTERNOS Y GASTROINTESTINAL)	\$328.995
405012	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN Y PELVIS	\$653.950
405013	RESONANCIA MAGNÉTICA DE RODILLA	\$386.495
405016	RESONANCIA COLUMNA TOTAL (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR)	\$580.025
405017	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE ENCÉFALO	\$300.085
405018	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE CUELLO	\$328.995
405019	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$328.995
405020	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE ABDOMEN	\$328.995
405021	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE PELVIS	\$328.995
405022	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE EXTREMIDAD SUPERIOR UNILATERAL	\$328.995

CÓDIGO	EXÁMENES IMAGENOLOGÍA	VALOR PARTICULAR 2026
405023	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE EXTREMIDAD INFERIOR BILATERAL	\$328.995
405024	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MANO O MUÑECA	\$277.000
405025	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ANTEBRAZO O BRAZO	\$277.000
405026	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CODO	\$277.000
405027	RESONANCIA MAGNÉTICA DE HOMBRO	\$277.000
405028	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILLO	\$277.000
405029	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PIERNA	\$277.000
405030	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MUSLO O CADERA. UNILATERAL	\$277.000
405031	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA (BILATERAL)	\$274.205
405032	RESONANCIA MAGNÉTICA FETAL	\$335.760
405098	COLANGIORESONANCIA	\$216.800
3000835	TOMOSINTESIS BILATERAL	\$54.050
3000836	TOMOSINTESIS UNILATERAL	\$27.025
501136	CINTIGRAFÍA ÓSEA COMPLETA PLANAR	\$226.100
501108	LINFOCINTIGRAFÍA ISOTÓPICA (NO INCLUYE PROCEDIMIENTO)	\$416.500
501134	DENSITOMETRÍA ÓSEA A FOTÓN DOBLE, COLUMNA Y CADERA (UNILATERAL O BILATERAL) O CUERPO ENTERO	\$83.300

Medicina Transfusional

CÓDIGO	MEDICINA TRANSFUSIONAL	VALOR PARTICULAR 2026
301034	CLASIFICACIÓN SANGUÍNEA ABO Y RHD	\$7.830
702101	PRODUCCIÓN DE GLÓBULO ROJO	\$46.875
702102	PRODUCCIÓN DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	\$12.640
702103	PRODUCCIÓN DE PLASMA O CRIOPRECIPITADO	\$11.465
702110	FILTRACIÓN DE GLÓBULOS ROJOS O PLAQUETAS (INCLUYE FILTRO RECIÉN NACIDO Y POOL DE PLAQUETAS)	\$36.635
702201	CALIFICACIÓN MICROBIOLÓGICA POR DONANTE ESTUDIADO, COMPONENTE SANGUÍNEO PRODUCIDO O PRODUCTO DE AFÉRESIS AUTOMÁTICA	\$93.525
702202	CALIFICACIÓN INMUNOHEMATOLÓGICA POR DONANTE ESTUDIADO , COMPONENTE SANGUÍNEO PRODUCIDO O PRODUCTO DE AFÉRESIS AUTOMÁTICA	\$84.865
702203	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS ESTUDIADA (PROC. AUT.)	\$5.510
702207	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	\$6.860
702209	SUBGRUPO ABO	\$7.545
702301	TRANSFUSIÓN EN ADULTO POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O UNIDAD / SUBUNIDAD O POOL DE: PLASMA, PLAQUETAS O CRIOPRECIPITADOS (ATENCIÓN AMBULATORIA, ATENCIÓN CERRADA SIEMPRE QUE LA ADMINISTRACIÓN SEA CONTROLADA POR PROFESIONAL ESPECIALISTA, TECNÓLOGO MÉDICO O MÉDICO RESPONSABLE)	\$17.790
702302	TRANSFUSIÓN EN NIÑO POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS, O UNIDAD/SUBUNIDAD O POOL DE: PLASMA, PLAQUETAS O CRIOPRECIPITADOS (ATENCIÓN AMBULATORIA, ATENCIÓN CERRADA SIEMPRE QUE LA ADMINISTRACIÓN SEA CONTROLADA POR PROFESIONAL ESPECIALISTA, TECNÓLOGO MÉDICO O MÉDICO RESPONSABLE)	\$20.625

CÓDIGO	MEDICINA TRANSFUSIONAL	VALOR PARTICULAR 2026
702303	TRANSFUSIÓN POR UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS, O UNIDAD O POOL DE: PLASMA, PLAQUETAS O CRIOPRECIPITADOS, EN ADULTO O NIÑO EN PABELLÓN (CON ASISTENCIA PERMANENTE DEL MÉDICO O TECNOLOGO MÉDICO RESPONSABLE)(NO CORRESPONDE SU COBRO CUANDO SEA CONTROLADA POR MÉDICO ANESTESISTA, POR ESTAR INCLUIDA EN EL VALOR DE SUS HONORARIOS)	\$31.325
702304	SANGRÍA (CONSIDERA EL COBRO DE UNA PRESTACIÓN POR CADA UNIDAD DE SANGRE EXTRAÍDA)	\$14.345
702305	RECAMBIO PLASMÁTICO POR AFÉRESIS TERAPÉUTICA	\$1.004.006

Kinesiología

CÓDIGO	KINESIOLOGÍA	VALOR PARTICULAR 2026
601101	EVALUACIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL	\$6.930
601105	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL AMBULATORIA	\$34.665
601103	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL EN PACIENTES HOSPITALIZADOS	\$58.235
601104	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL UPC (INTENSIVO E INTERMEDIO)	\$110.920
601106	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL DOMICILIARIA (*)	\$32.605
602001	ATENCIÓN INTEGRAL DE TERAPIA OCUPACIONAL	\$40.000
602002	INTERVENCIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL EN AYUDAS TÉCNICAS Y TECNOLOGÍA ASISTIDA	\$40.000
602003	INTERVENCIÓN TERAPIA OCUPACIONAL EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, BÁSICAS, INSTRUMENTALES Y AVANZADAS	\$40.000

(*) Monto no incluye costo de traslado.

Anatomía Patológica

CÓDIGO	ANATOMÍA PATOLÓGICA	VALOR PARTICULAR 2026
801001	CITODIAGNOSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (PAPANICOLAU Y SIMI-	\$25.980
801002	CITOLOGIA ASPIRATIVA (POR PUNCION), POR CADA ORGANO	\$34.640
801004	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS DE INMUNOHISTOQUI-	\$50.000
801005	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS HISTOQUIMICAS ESPE-	\$69.280
801006	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO DE BIOPSIA CONTEMPORANEA (RAPIDA) A	\$86.600
801007	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TINCION CORRIENTE DE BIOPSIA	\$86.600
801008	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CORRIENTE DE BIOPSIA DIFERIDA	\$51.960
801011	PCR TIEMPO REAL PARA MARCADORES TUMORALES EN CORTES HISTOLÓGICOS (INCLUYE MICRODISECCIÓN Y EXTRACCIÓN DE ADN)	\$1.331.114
801012	TÉCNICA INMUNOHISTOQUIMICA PARA MARCADORES TUMORALES (ALK-PDL1-ROS1) C/U	\$462.781

Exámenes Otorrinolaringología

CÓDIGO	EXÁMENES OTORRINOLARINGOLOGÍA	VALOR PARTICULAR 2026
1301008	# - EN NINOS (AUDIOGRAMA)	\$42.197
1301009	# IMPEDANCIOMETRIA	\$37.157
1301020	# VIII PAR, ESTUDIO DE (EXAMEN COCLEOVESTIBULAR)	\$78.725
1301021	# - EN ADULTOS (AUDIOGRAMA)	\$37.157
1301002	RINIMANOMETRIA	\$50.000
1300001	VHIT	\$68.005
1301012	VIII PAR CON VNG	\$100.000
1301045	EMISIONES OTOACUSTICA	\$40.000
1301010	CALIBRACIÓN DE AUDÍFONOS O IMPLANTES	\$20.000
1301016	FUNCIÓN TUBARIA	\$20.000

Exámenes Cardiología

CÓDIGO	EXÁMENES CARDIOLOGÍA	VALOR PARTICULAR 2026
1701001	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLE-	\$28.655
1701003	ELECTROCARDIOGRAMA DE ESFUERZO	\$105.095
1701006	E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES, POR EJ.	\$114.625
1701007	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER, CON REGISTRO (INCLUYE COD.	\$190.665
1701009	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL CONTINUO	\$85.980
1701015	DOPPLER CON ERGOMETRIA (POR SESION)	\$38.440
1701016	DOPPLER SIMPLE DE VASOS PERIFERICOS (POR SESION)	\$16.525
1701017	PLETISMOGRAFIA EN REPOSO, ESFUERZO C/U (POR SESION)	\$49.155
1701018	REGISTRO ECOARTERIAL O ECOVENOSO PERIFERICO C/U (POR SESION)	\$69.075
1701045	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR	\$238.850

Exámenes Broncopulmonar

CÓDIGO	EXÁMENES CARDIOLOGÍA	VALOR PARTICULAR 2026
1707001	ESPIROMETRIA BASAL	\$35.000
1707002	ESP. BASAL Y CON BRONCODILATADOR	\$43.300
1707004	PROVOCACION CON EJERCICIO, TEST DE	\$50.400
1707016	REGISTRO FLUJOMETRICO, POR SEMANA	\$14.680
1707030	NEBULIZACION -AEROSOLTERAPIA CON AIRE COMPRIMIDO Y OXIGENO (EN ATENCION	\$4.650
1707054	SATURACION DE O2 EN REPOSO Y/O EJERCICIO (CON OXIMETRO)	\$10.595
1700001	TEST DE CAMINATA	\$42.845

Procedimientos Gastroenterología

CÓDIGO	PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA (*) (**)	VALOR PARTICULAR 2026
1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA).	\$194.505
1801004	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS	\$152.740
1801006	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA)	\$241.225
1801037	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI) O SIMILAR	\$19.050
1801031	POLIPECTOMIA ENDOSCÓPICA ALTA (**)	\$403.370
1801045	POLIPOS RECTALES, RECTOSIGMOIDEOS O DE COLON TRAT. COMPLETO (**)	\$584.810

(*)Precios no incluyen insumos ni medicamentos

(**) Precios no incluyen honorarios

Procedimientos Urológicos

CÓDIGO	PROCEDIMIENTOS UROLÓGICOS (*) (**)	VALOR PARTICULAR 2026
1901003	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA Y/O URETROSCOPIA	\$265.405
1901011	UROFLUJOMETRIA	\$21.280
1901022	VAC. VESICAL POR Sonda URETRAL, (PROC. AUT.)	\$47.460

(*) Precios no incluye insumos ni medicamentos

(**) Precios no incluyen honorarios

Procedimientos Neurología

CÓDIGO	PROCEDIMIENTOS NEUROLOGÍA	AMBULATORIO	HOSPITALIZADO
1101006	ELECTROENCEFALOGRAMA (E.E.G.) STANDARD Y/O ACTIVADO "SIN PRIVACIÓN DE SUEÑO"	\$100.000	
1101043	EEG DIGITAL 32 CANALES (CON ACTIVACIONES HV Y FE) ESTÁNDAR O POST PRIVACIÓN DE SUEÑO DE 20 A 30 MINUTOS DURACIÓN	\$135.000	
1101044	MONITOREO E.E.G. CONTINUO DE 24 HRS.		\$540.000
5001186	VIDEO EEG PROLONGADO 1 HORA	\$150.000	\$200.000
5001187	VIDEO EEG PROLONGADO 2 HORA	\$220.000	\$270.000

PROCEDIMIENTOS NEUROLOGÍA	VALOR PARTICULAR 2026
ELECTROMIOGRAFIA Y VELOCIDAD DE CONDUCCION (extremidad superior o inferior)	\$169.910
ELECTROMIOGRAFIA Y VELOCIDAD DE CONDUCCION (extremidad superior e inferior)	\$339.820