



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

**ANEXO**

Análisis de Actualización del Tarifario Médico Previsional		Valores Junio 2023	
CÓDIGO	LABORATORIO	Resto del país	Zona desfavorable
01.01.002	ACETONURIA (Incluido en el 01.01.711)	\$ 182,00	\$ 291,00
01.01.005	ACIDO BASE, ESTADO, EQUILIBRIO, PH ACTUAL, PCO2, EXCESO DE BASE-RB-BASE BUFFER (Incluido 01.01.404)	\$ 1.017,00	\$ 1.630,00
01.01.022	AMILASEMIA	\$ 336,00	\$ 536,00
01.01.023	AMILASURIA	\$ 336,00	\$ 536,00
01.01.059	ARSENICO (Orina o Sangre)	\$ 2.036,00	\$ 3.261,00
01.01.063	ANTICUERPOS ANTI VIH – DETERMINACION (METODO DE ELISA)	\$ 3.574,00	\$ 5.716,00
01.01.101	BACILOSCOPIA DIRECTA - ZIEHL-NIELSEN (Incluido en el 01.01.102)	\$ 182,00	\$ 291,00
01.01.102	BACILOSCOPIA DIRECTA Y CULTIVO (No puede sumarse al 101)	\$ 853,00	\$ 1.362,00
01.01.103	BACILOSCOPIA POR INMUNOFLUORESCENCIA	\$ 1.189,00	\$ 1.901,00
01.01.108	BENCE-JONES, PROTEINAS DE	\$ 182,00	\$ 291,00
01.01.109	BICARBONATO (Incluido en 01.01.546)	\$ 853,00	\$ 1.362,00
01.01.110	BILIRRUBINA TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA (Incluido en 01.01.481)	\$ 336,00	\$ 536,00
01.01.111	BILIRRUBINURIA	\$ 336,00	\$ 536,00
01.01.133	CALCEMIA TOTAL	\$ 336,00	\$ 536,00
01.01.134	CALCIO (SUERO / ORINA)- EAA	\$ 336,00	\$ 536,00
01.01.135	CALCIO, PRUEBA DE LA SOBRECARGA DE	\$ 336,00	\$ 536,00
01.01.136	CALCIURIA	\$ 336,00	\$ 536,00
01.01.137	CALCITONINA PLASMATICA -RIE-	\$ 3.225,00	\$ 5.162,00
01.01.144	CEA-CARCINOEMBRIOGENICO-POR RIE	\$ 4.251,00	\$ 6.799,00
01.01.169	COAGULACION Y SANGRIA, TIEMPO DE (Incluido en 01.01.171)	\$ 182,00	\$ 291,00
01.01.171	COAGULOGRAMA BASICO (Incluye 169, 746, 769, 771)	\$ 681,00	\$ 1.093,00
01.01.174	COLESTEROL TOTAL (Incluido en 481)	\$ 445,00	\$ 712,00
01.01.179	COMPLEMENTO, ACTIVIDAD TOTAL	\$ 1.189,00	\$ 1.901,00
01.01.180	COMPLEMENTO, VALORACION INMUNOQUIMICA, C1Q, C15, C3, C4, C5, C7, C8, CADA DETERMINACION	\$ 1.017,00	\$ 1.630,00
01.01.182	CONCENTRACION, PRUEBA DE LA FUNCION RENAL	\$ 172,00	\$ 272,00
01.01.184	COOMBS DIRECTA, PRUEBA	\$ 336,00	\$ 536,00
01.01.185	COOMBS INDIRECTA, CUALITATIVA (Incluido en 013, 177, 186)	\$ 336,00	\$ 536,00
01.01.186	COOMBS INDIRECTA, CUANTITATIVA (Incluido en 185)	\$ 508,00	\$ 808,00
01.01.190	CREATINQUINASA-CPK-	\$ 1.189,00	\$ 1.901,00



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

**ANEXO**

01.01.191	CREATINA -ORINA O SANGRE-	\$ 226,00	\$ 360,00
01.01.192	CREATININA -ORINA O SANGRE-	\$ 442,00	\$ 709,00
01.01.193	CREATININA, CLEARENCE DE DEPURACION (Incluye 01.01.191 y 01.01.192)	\$ 668,00	\$ 1.069,00
01.01.194	CRIOAGLUTININA	\$ 182,00	\$ 291,00
01.01.195	CRIOGLOBULINAS	\$ 182,00	\$ 291,00
01.01.241	CHAGAS, AGLUTINACION DIRECTA	\$ 508,00	\$ 808,00
01.01.242	CHAGAS, FIJACION DE COMPLEMENTO	\$ 508,00	\$ 808,00
01.01.243	CHAGAS, INMUNOFLUORESCENCIA	\$ 1.189,00	\$ 1.901,00
01.01.244	CHAGAS, REACCION DEL LATEX	\$ 508,00	\$ 808,00
01.01.261	DAVIDSON DIFERENCIAL, PRUEBA DE	\$ 508,00	\$ 808,00
01.01.263	DERMATOFITOS, INTRADERMORREACCION	\$ 336,00	\$ 536,00
01.01.266	DILUCION, PRUEBA DE LA FUNCION RENAL	\$ 182,00	\$ 291,00
01.01.268	DIGOXINA -RIE-	\$ 3.225,00	\$ 5.120,00
01.01.269	DISACARIDASAS	\$ 1.525,00	\$ 2.439,00
01.01.295	EOSINOFILOS, RECUENTO DE (Incluido en 354, 475)	\$ 163,00	\$ 254,00
01.01.296	ERITROBLASTOS, PORCENTAJE DE (Incluido en 354)	\$ 759,00	\$ 1.216,00
01.01.297	ERITROSEDIMENTACION	\$ 300,00	\$ 485,00
01.01.300	ESTRADIOL PLASMATICO -RIE-	\$ 3.225,00	\$ 5.162,00
01.01.301	ESTRIOL URINARIO	\$ 681,00	\$ 1.093,00
01.01.302	ESTRIOL PLASMATICO -RIE-	\$ 3.225,00	\$ 5.162,00
01.01.303	ESTROGENOS FRACCIONADOS, ESTRONA, ESTRIOL, Y ESTRADIOL POR CROMATOGRAFIA	\$ 4.082,00	\$ 6.530,00
01.01.304	ESTROGENOS TOTALES -RIE-	\$ 3.225,00	\$ 5.162,00
01.01.305	ESTRONA PLASMATICA -RIE-	\$ 3.225,00	\$ 5.162,00
01.01.307	ETANOL, TOXICO EN SANGRE	\$ 508,00	\$ 808,00
01.01.344	FIBRINA, PRODUCTOS DE DEGRADACION -PDF-	\$ 1.017,00	\$ 1.630,00
01.01.345	FIBRINOGENO EN SANGRE	\$ 336,00	\$ 536,00
01.01.354	FORMULA LEUCOCITARIA (Incluido en 475)	\$ 172,00	\$ 272,00
01.01.357	FOSFATASA ALCALINA (Incluido en 481)	\$ 445,00	\$ 712,00
01.01.362	FOSFATEMIA-FOSFATO INORGANICO	\$ 336,00	\$ 536,00
01.01.363	FOSFATURIA	\$ 336,00	\$ 536,00
01.01.366	FOSFORO, CLEARENCE, DEPURACION DE	\$ 508,00	\$ 808,00
01.01.367	FOSFORO, REABSORCION TUBULAR DE	\$ 508,00	\$ 808,00
01.01.404	GASES EN SANGRE-PCO2-PO2 (Incluye 005, 716)	\$ 1.189,00	\$ 1.901,00
01.01.409	GLOBULOS BLANCOS, RECUENTO DE (Incluido en 475)	\$ 172,00	\$ 272,00
01.01.410	GLOBULOS ROJOS, RECUENTO DE (Incluido en 476)	\$ 172,00	\$ 272,00
01.01.412	GLUCEMIA (Incluido 413)	\$ 300,00	\$ 485,00
01.01.420	GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA, GAMMA	\$ 681,00	\$ 1.093,00



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

**ANEXO**

01.01.432	GRASAS, MATERIA FECAL, CUANTITATIVO-VAN DE KAMER-	\$ 681,00	\$ 1.093,00
01.01.466	HEMATOCRITO (Incluido en 475 y 546)	\$ 300,00	\$ 485,00
01.01.470	HEMOGLOBINA, DOSAJE DE (Incluido en 475)	\$ 182,00	\$ 291,00
01.01.471	HEMOGLOBINA ELECTROFORESIS DE	\$ 681,00	\$ 1.093,00
01.01.472	HEMOGLOBINA EN PLASMA	\$ 895,00	\$ 1.438,00
01.01.475	HEMOGRAMA (Incluye 354, 409, 410, 470)	\$ 459,00	\$ 730,00
01.01.481	HEPATOGRAMA COMPLETO (Incluye 110, 174, 357, 762)	\$ 1.298,00	\$ 2.081,00
01.01.483	HIDATIDOSIOS, HEMOAGLUTINACION	\$ 336,00	\$ 536,00
01.01.484	HIDATIDOSIS, TEST DEL LATEX	\$ 508,00	\$ 808,00
01.01.492	HOMOGENTISICO, ACIDO-ORINA-	\$ 336,00	\$ 536,00
01.01.494	HUDDLESON, REACCION DE	\$ 336,00	\$ 536,00
01.01.546	IONOGRAMA PLASMATICO (Incluye 109, 168, 466, 753, 839)	\$ 853,00	\$ 1.362,00
01.01.547	IONOGRAMA URINARIO (Incluye 754 y 839)	\$ 681,00	\$ 1.093,00
01.01.594	LACTICO DEHIDROGENASA -LDH-	\$ 681,00	\$ 1.093,00
01.01.596	LACTICO DEHIDROGENASA, ISOENZIMAS POR ELECTROFORESIS.	\$ 1.017,00	\$ 1.630,00
01.01.598	LATEX, ARTRITIS REUMATOIDEA.	\$ 508,00	\$ 808,00
01.01.599	LATEX. L.E.	\$ 508,00	\$ 808,00
01.01.600	LATEX. LEPTOSPIRAS.	\$ 508,00	\$ 808,00
01.01.602	LATEX. TRIQUINOSIS.	\$ 508,00	\$ 808,00
01.01.711	ORINA COMPLETA (Incluye 01.01.741)	\$ 445,00	\$ 712,00
01.01.746	PLAQUETAS, RECUENTO DE (Incluido en 171)	\$ 182,00	\$ 291,00
01.01.753	POTASEMIA (Incluido en 546)	\$ 336,00	\$ 536,00
01.01.754	POTASURIA (Incluido en 547)	\$ 336,00	\$ 536,00
01.01.761	PROTEINA "C" REATIVA	\$ 508,00	\$ 808,00
01.01.763	PROTEINAS TOTALES (Incluido en 481, 762, 764)	\$ 445,00	\$ 712,00
01.01.764	PROTEINOGRAMA EN ACETATO DE CELULOSA (Incluye 762, 763)	\$ 953,00	\$ 1.525,00
01.01.767	PROTEINURIA. (Incluido en 711)	\$ 172,00	\$ 272,00
01.01.771	PROTOMBINA, TIEMPO DE (Incluido en 171, 481)	\$ 445,00	\$ 712,00
01.01.839	SODIO, SANGRE U ORINA, CADA DETERMINACION (Incluido en 546, 547)	\$ 336,00	\$ 536,00
01.01.865	TIROTROFINA, PLASMATICA, POR R.I.E.	\$ 3.225,00	\$ 5.162,00
01.01.866	TIROXINA TOTAL -T4- POR R.I.E.-	\$ 2.557,00	\$ 4.086,00
01.01.867	TIROXINA EFECTIVA -ETR- POR R.I.E-	\$ 2.557,00	\$ 4.086,00
01.01.873	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (Incluido en 481)	\$ 508,00	\$ 808,00
01.01.874	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA (Incluido en 481)	\$ 508,00	\$ 808,00
01.01.875	TRANSFERRINA, INMUNODIFUSION CUANTITATIVA.	\$ 1.017,00	\$ 1.630,00



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

**ANEXO**

01.01.876	TRIGLICERIDOS.	\$ 681,00	\$ 1.093,00
01.01.877	TRIIODOTIRONINA -T3- UPTAKE POR RIE-	\$ 2.557,00	\$ 4.086,00
01.01.878	TRIIODOTIRONINA TOTAL -TT3- POR RIE-	\$ 2.557,00	\$ 4.086,00
01.01.880	TROMBINA, TIEMPO DE	\$ 336,00	\$ 536,00
01.01.887	TTPC, TIEMPO DE TROMBOPLASTINA CONCAOLIN. (Incluido en el 01.01.171)	\$ 445,00	\$ 712,00
01.01.902	UREMIA	\$ 695,00	\$ 1.110,00
01.01.904	URICEMIA	\$ 445,00	\$ 712,00
01.01.905	URICO, ACIDO EN ORINA	\$ 336,00	\$ 536,00
01.02.026	ANTICUERPO HIV - WESTERN BLOTT	\$ 24.609,00	\$ 39.374,00
01.02.043	MARCADOR CA DE COLON (CA 19.9)	\$ 17.270,00	\$ 27.632,00
01.02.044	MARCADOR CA DE ESTOMAGO (CA 72,4) - IRMA -	\$ 17.270,00	\$ 27.632,00
01.02.045	MARCADOR CA DE MAMA (CA 15.3)	\$ 17.270,00	\$ 27.632,00
01.02.047	MARCADOR CA OVARIO (CA125)	\$ 17.270,00	\$ 27.632,00
01.02.053	ADRENALINA EN ORINA - EPINEFRINA - (HPLC)	\$ 5.716,00	\$ 9.142,00
01.02.086	ANTI-CORE IgM (Hbc Ac)	\$ 8.160,00	\$ 13.053,00
01.02.087	ANTI-CORE (Hbc Ac)	\$ 4.763,00	\$ 7.620,00
01.02.089	ANTI- HAV IgG - EIE -	\$ 6.794,00	\$ 10.867,00
01.02.090	ANTI- HAV IgM – EIE	\$ 6.794,00	\$ 10.867,00
01.02.102	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO - PSA -	\$ 11.553,00	\$ 18.491,00
01.02.108	BETA-2 MICROGLOBULINA - RIE -	\$ 13.592,00	\$ 21.748,00
01.02.115	BRUCELOSIS IgG - IFI -	\$ 2.317,00	\$ 3.710,00
01.02.116	BRUCELOSIS IgM - IFI -	\$ 2.317,00	\$ 3.710,00
01.02.125	CARBAMACEPINA, DOSAJE DE (FPIA o HPLC)	\$ 5.571,00	\$ 8.914,00
01.02.133	CD4 - IFDm -	\$ 11.420,00	\$ 18.270,00
01.02.134	CD4 (CITOMETRIA DE FLUJO)	\$ 19.031,00	\$ 30.449,00
01.02.142	CHAGAS (ELISA)	\$ 3.538,00	\$ 5.664,00
01.02.143	CHAGAS (HEMOAGLUTINACION)	\$ 808,00	\$ 1.293,00
01.02.145	CHAGAS (IgM ESPECIFICA)	\$ 1.761,00	\$ 2.820,00
01.02.151	CHLAMYDIA PSITTACI (IgM)	\$ 9.514,00	\$ 15.221,00
01.02.152	CHLAMYDIA PSITTACI (IgG)	\$ 6.794,00	\$ 10.867,00
01.02.165	CITOMEGALOVIRUS (EARLY ANTIGEN) - IFDm -	\$ 9.514,00	\$ 15.221,00
01.02.166	CITOMEGALOVIRUS (IgG) ELISA	\$ 5.444,00	\$ 8.714,00
01.02.167	CITOMEGALOVIRUS (IgG) IFI	\$ 9.514,00	\$ 15.221,00
01.02.168	CITOMEGALOVIRUS (IgM) ELISA	\$ 5.444,00	\$ 8.714,00
01.02.169	CITOMEGALOVIRUS (IgM) IFI	\$ 9.514,00	\$ 15.221,00
01.02.175	CORO EN ORINA	\$ 272,00	\$ 432,00
01.02.176	COBRE EN ORINA	\$ 808,00	\$ 1.293,00
01.02.181	COLESTEROL HDL	\$ 681,00	\$ 1.093,00
01.02.182	COLESTEROL LDL	\$ 681,00	\$ 1.093,00



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

**ANEXO**

01.02.193	COPROPORFIRINAS EN ORINA	\$ 1.223,00	\$ 1.954,00
01.02.199	CORTISOL LIBRE URINARIO - CLU - RIE -	\$ 2.588,00	\$ 4.137,00
01.02.212	CPK – MB	\$ 1.634,00	\$ 2.617,00
01.02.220	CROMO EN ORINA	\$ 5.030,00	\$ 8.051,00
01.02.269	ETOSUXIMIDA, DOSAJE DE	\$ 6.074,00	\$ 9.714,00
01.02.279	FENOBARBITAL EN SUERO	\$ 5.571,00	\$ 8.914,00
01.02.283	FERRITINA - RIE -	\$ 8.160,00	\$ 13.053,00
01.02.351	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	\$ 2.176,00	\$ 3.479,00
01.02.355	HEPATITIS B (PCR) - CARGA VIRAL CUALITATIVA	\$ 36.705,00	\$ 58.730,00
01.02.356	HEPATITIS C (ANTICUERPOS IgG) - EIE -	\$ 11.970,00	\$ 19.149,00
01.02.357	HEPATITIS C (ANTICUERPOS IgM) - EIE -	\$ 36.705,00	\$ 58.730,00
01.02.358	HEPATITIS C (PCR)	\$ 36.705,00	\$ 58.730,00
01.02.377	HIDATIDOSIS-ARCO 5	\$ 3.538,00	\$ 5.664,00
01.02.382	HIV - CARGA VIRAL - CUALITATIVA - PCR	\$ 36.705,00	\$ 58.730,00
01.02.383	HIV-1/HIV-2 - IgG -	\$ 6.794,00	\$ 10.867,00
01.02.508	LDH, ISOENZIMAS DE	\$ 1.634,00	\$ 2.617,00
01.02.511	LEGIONELLA PNEUMOPHILA	\$ 5.716,00	\$ 9.142,00
01.02.512	LEISHMANIASIS	\$ 5.716,00	\$ 9.142,00
01.02.513	LEPTOSPIRAS	\$ 1.906,00	\$ 3.047,00
01.02.542	MERCURIO EN SUERO	\$ 3.538,00	\$ 5.664,00
01.02.545	MICROALBUMINURIA - RIE -	\$ 5.571,00	\$ 8.914,00
01.02.604	PLOMBEMIA (Sangre)	\$ 4.082,00	\$ 6.530,00
01.02.608	PORFIRINAS EN ORINA	\$ 6.794,00	\$ 10.867,00
01.02.609	PORFOBILINOGENO	\$ 6.670,00	\$ 10.667,00
01.02.650	SELENIO EN SANGRE - AA-H. GRAFITO/VA	\$ 7.338,00	\$ 11.743,00
01.02.717	VALPROICO, ACIDO DOSAJE DE	\$ 4.082,00	\$ 6.530,00
01.02.720	VIRUS JUNIN	\$ 4.349,00	\$ 6.957,00
01.02.728	WEIL, REACCION DE	\$ 2.857,00	\$ 4.572,00
01.02.731	ZINC (ABS. ATOMICA)	\$ 2.857,00	\$ 4.572,00
01.02.733	ZINC EN ORINA - AA/VA -	\$ 5.030,00	\$ 8.051,00
01.02.738	DIVALPROATO DE SODIO, DOSAJE DE	\$ 4.251,00	\$ 6.799,00
01.02.740	TOPIRAMATO, DOSAJE DE	\$ 4.251,00	\$ 6.799,00
01.02.750	DOSAJE DE OTRAS DROGAS NO INCLUIDAS EN EL TARIFARIO -Sangre u Orina - CADA UNA	\$ 1.700,00	\$ 2.723,00
01.02.752	HEPATITIS C (ANTICUERPOS IgM) - EIE-	\$ 7.220,00	\$ 11.549,00
01.02.753	CARGA VIRAL - HIV - CUANTITATIVA – PCR	\$ 25.494,00	\$ 40.793,00
01.02.755	DELTA AMINO LEVULINICO, ACIDO. - (MAUZERALL - GRANICK)	\$ 2.119,00	\$ 3.392,00
01.02.756	DELTA AMINO LEVULINICO DELTA. DEHIDRATASA. (MAUZERALL - GRANICK)	\$ 4.251,00	\$ 6.799,00



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

**ANEXO**

01.02.757	DELTA AMINO LEVULINICO DELTA, ACIDO (ORINA) - EFM	\$ 2.208,00	\$ 3.532,00
01.02.770	ANTIMONIO EN ORINA - AA-GHIDRUROS	\$ 2.980,00	\$ 4.763,00
01.02.771	ARSENICO EN ORINA - AA-GHIDRUROS	\$ 6.794,00	\$ 10.867,00
01.02.772	BARBITURICOS (SCREENING) EN ORINA - FPIA	\$ 4.251,00	\$ 6.799,00
01.02.773	BENCENO EN ORINA - CG-FID/MS	\$ 4.251,00	\$ 6.799,00
01.02.776	CADMIO EN ORINA - AA-H. GRAFITO/VA	\$ 6.794,00	\$ 10.867,00
01.02.777	CADMIO EN SANGRE - AA-H. GRAFITO/VA	\$ 6.794,00	\$ 10.867,00
01.02.780	COBALTO EN ORINA - AA-H. GRAFITO	\$ 3.819,00	\$ 6.113,00
01.02.781	COBALTO EN SANGRE - AA-H. GRAFITO	\$ 3.819,00	\$ 6.113,00
01.02.782	COLINESTERASA EN SANGRE – EFM	\$ 2.557,00	\$ 4.086,00
01.02.784	CROMO EN ORINA - AA-H. GRAFITO	\$ 6.794,00	\$ 10.867,00
01.02.786	FLUOR EN ORINA - ION SELECTIVO	\$ 6.794,00	\$ 10.867,00
01.02.790	MANGANESO EN SANGRE - AA-H. GRAFITO/VA	\$ 6.794,00	\$ 10.867,00
01.02.791	MERCURIO EN ORINA - AA-G. HIDRUROS	\$ 6.794,00	\$ 10.867,00
01.02.796	METIL HIPURICO EN ORINA - CE/HPLC	\$ 2.980,00	\$ 4.763,00
01.02.798	NIQUEL EN ORINA - AA/VA	\$ 6.794,00	\$ 10.867,00
01.02.804	PLOMO EN ORINA - AA/VA	\$ 1.700,00	\$ 2.723,00
01.02.805	PLOMO EN SANGRE - AA/VA	\$ 1.700,00	\$ 2.723,00
01.02.806	PORFIRINAS TOTALES (PROTO IX) EN SANGRE - FLUOROMETRICO	\$ 4.251,00	\$ 6.799,00
01.02.808	REACCION DE WRIGHT EN SANGRE – AGLUT. EN TUBO	\$ 853,00	\$ 1.362,00
01.02.809	REACCION DE WRIGHT - 2 – MERCAPTOETANOL EN SANGRE - AGLUT. EN TUBO	\$ 1.276,00	\$ 2.045,00
01.02.810	SELENIO EN ORINA - AA-H. GRAFITO/VA	\$ 6.794,00	\$ 10.867,00
<b>R 17 – CARDIOLOGÍA</b>		<b>Resto del país con redondeo</b>	<b>Zona desfavorable con redondeo</b>
17.01.001	ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO (INCLUYE INFORME)	\$ 3.461,00	\$ 5.541,00
17.01.018	ELECTROCARDIOGRAMA DE HOLTER – 24 HORAS	\$ 11.553,00	\$ 18.491,00
<b>R 18 – ECOGRAFÍA</b>		<b>Resto del país con redondeo</b>	<b>Zona desfavorable con redondeo</b>
18.01.003	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO	\$ 8.897,00	\$ 14.233,00
18.01.006	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL	\$ 3.269,00	\$ 5.231,00
18.01.009	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA UNI O BILATERAL	\$ 2.588,00	\$ 4.137,00
18.01.011	ECOGRAFIA DE TESTICULOS	\$ 1.761,00	\$ 2.820,00
18.01.012	ECOGRAFIA COMPLETA DE ABDOMEN (Incluye 18.01.013, 18.01.016, 18.01.017, 18.01.018)	\$ 4.763,00	\$ 7.620,00
18.01.013	ECOGRAFIA HEPATICA, BILIAR, ESPLENICA, TORACICA O PLEURAL (Incluido en 18.01.012)	\$ 4.763,00	\$ 7.620,00



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

**ANEXO**

18.01.014	ECOGRAFIA DE VEJIGA O PROSTATA CON O SIN TRANSDUCTOR RECTAL	\$ 4.763,00	\$ 7.620,00
18.01.016	ECOGRAFIA RENAL BILATERAL (Incluido en 18.01.012)	\$ 4.763,00	\$ 7.620,00
18.01.017	ECOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL DINAMICA YESTATICA (Incluido en 18.01.012)	\$ 4.763,00	\$ 7.620,00
18.01.018	ECOGRAFIA PANCREATICA O SUPRARRENAL (Incluido en 18.01.012)	\$ 4.763,00	\$ 7.620,00
18.01.501	ECODOPPLER CARDIACO COLOR	\$ 18.559,00	\$ 29.694,00
18.01.502	ECODOPPLER COLOR VASOS DE CUELLO (Incluye 18.01.520)	\$ 16.318,00	\$ 26.107,00
18.01.510	ECODOPPLER PERIFERICO -ARTERIAL Y/O VENOSO-COLOR	\$ 16.318,00	\$ 26.107,00
18.01.522	ECOGRAFIA DE CADERA	\$ 6.794,00	\$ 10.867,00
18.01.523	ECOGRAFIA DE OTRAS REGIONES NO ESPECIFICADAS	\$ 6.467,00	\$ 10.349,00
<b>R 28 - NEUMONOLOGÍA</b>		<b>Resto del país con redondeo</b>	<b>Zona desfavorable con redondeo</b>
28.01.002	ESPIROMETRIA ANTES Y DESPUES DE USO DE BRONC (Computarizado o no - con flujo volumen o no)	\$ 7.071,00	\$ 11.308,00
28.01.007	CURVA FLUJO VOLUMEN (CON O SIN ESPIROMETRIA)	\$ 2.557,00	\$ 4.086,00
<b>R 29 - NEUROLOGÍA</b>		<b>Resto del país con redondeo</b>	<b>Zona desfavorable con redondeo</b>
29.01.002	ELECTROENCEFALOGRAMA	\$ 5.444,00	\$ 8.714,00
29.01.003	NISTAGMOGRAFIA, ELECTRORETINOGRAMA.	\$ 2.715,00	\$ 4.345,00
29.01.004	ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMB SUP O INF O FACIAL. (Incluye electrodos descartables)	\$ 6.399,00	\$ 10.236,00
29.01.005	ELECTROMIOGRAFIA DE LOS CUATRO MIEMBROS (Incluye electrodos descartables)	\$ 9.456,00	\$ 15.135,00
29.01.006	ELECTROMIOGRAFIA CON VELOCIDAD DE CONDUCCION. (Incluye electrodos descartables)	\$ 9.068,00	\$ 14.509,00
29.01.007	REFLEXOGRAMA PATELAR Y/O AQUILIANO. PRUEBA LABERINTICA	\$ 2.036,00	\$ 3.261,00
29.01.502	POTENCIALES EVOCADOS DE CUALQUIER VIA DE CONDUCCION O SENTIDO	\$ 5.444,00	\$ 8.714,00
29.01.509	POTENCIAL EVOCADO VISUAL	\$ 5.444,00	\$ 8.714,00
29.01.510	POTENCIAL EVOCADO SOMATOSENSITIVO	\$ 5.444,00	\$ 8.714,00
29.01.514	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	\$ 5.444,00	\$ 8.714,00
29.01.515	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO / BERA	\$ 5.444,00	\$ 8.714,00
<b>R 30 - OFTALMOLOGÍA</b>		<b>Resto del país con redondeo</b>	<b>Zona desfavorable con redondeo</b>
30.01.002	CAMPO VISUAL (CAMPIMETRIA Y/O PERIMETRIA) (con perimetro de campo) - COMO UNICA PRACTICA	\$ 2.715,00	\$ 4.345,00



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

**ANEXO**

30.01.004	FONDO DE OJO – COMO UNICA PRACTICA -	\$ 2.715,00	\$ 4.345,00
30.01.010	TONOGRAFIA CON TONOGRFO ELECTRONICO.	\$ 1.634,00	\$ 2.617,00
30.01.501	CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA	\$ 5.444,00	\$ 8.714,00
30.01.502	ESTUDIO DE RETINA	\$ 4.082,00	\$ 6.530,00
30.01.505	TEST DE LOTMAR Y TEST DE FUNCION PAM	\$ 4.082,00	\$ 6.530,00
30.01.510	TEST DE LANCASTER	\$ 2.748,00	\$ 4.396,00
<b>R 31 - OTORRINOLARINGOLOGÍA</b>		<b>Resto del país con redondeo</b>	<b>Zona desfavorable con redondeo</b>
31.01.001	EXAMEN FUNCIONAL LABERINTICO.	\$ 2.444,00	\$ 3.910,00
31.01.002	AUDIOMETRIA	\$ 2.317,00	\$ 3.710,00
31.01.003	LOGOAUDIOMETRIA	\$ 2.715,00	\$ 4.345,00
31.01.004	PRUEBAS SUPRALIMINARES, CADA UNA.	\$ 2.036,00	\$ 3.261,00
31.01.009	IMPEDANCIOMETRIA. (Incluye Timpanometría)	\$ 4.082,00	\$ 6.530,00
31.01.010	EXAMEN FUNCIONAL DE NARIZ- RINOMANOMETRIA-	\$ 4.618,00	\$ 7.389,00
31.01.018	LARINGOSCOPIA DIRECTA.	\$ 3.937,00	\$ 6.299,00
31.01.506	FIBRORRINOLARINGOSCOPIA	\$ 7.071,00	\$ 11.308,00
31.01.509	AUDIOMETRIA TONAL A CAMPO LIBRE	\$ 2.036,00	\$ 3.261,00
31.01.512	SIMULACION O PRUEBA DE JUICIO (COMPRENDE A.T. CONVENCIONAL, LOGO CONVENCIONAL)	\$ 4.082,00	\$ 6.530,00
31.01.521	OTOEMISIONES ACUSTICAS	\$ 4.251,00	\$ 6.799,00
31.01.522	OLFATOMETRIA	\$ 15.929,00	\$ 25.481,00
<b>R 33 - PSICOLOGÍA</b>		<b>Resto del país con redondeo</b>	<b>Zona desfavorable con redondeo</b>
33.01.015	PSICODIAGNOSTICO COMPLETO (Incluye Rorschach, Bender, HTP y/o Test Gráficos, PMK, Desiderativo)	\$ 8.809,00	\$ 14.092,00
<b>R 34 - RADIOLOGÍA</b>		<b>Resto del país con redondeo</b>	<b>Zona desfavorable con redondeo</b>
34.02.001	RADIOGRAFIA DEL CRANEO, CARA, SENOS PARANASALES 1 POSICION	\$ 2.857,00	\$ 4.572,00
34.02.002	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 2.857,00	\$ 4.572,00
34.02.003	HUESO TEMPORAL O AGUJEROS OPTICOS COMPARATIVOS P/INCIDENCIA Y POR PAR	\$ 2.857,00	\$ 4.572,00
34.02.004	ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, 3 POSICIONES COMPARATIVAS	\$ 2.857,00	\$ 4.572,00
34.02.005	ORTOPANTOMETRIA. RADIOGRAFIA PANORAMICA DE CRANEO O CARA 1ª EXPOSICION	\$ 3.129,00	\$ 5.004,00
34.02.006	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 2.989,00	\$ 4.785,00
34.02.007	TELERRADIOGRAFIA DE CRANEO Y/O PERFIL FACIAL CON CEFALOSTATO. 1ª EXPOSICION	\$ 2.989,00	\$ 4.785,00
34.02.008	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 2.444,00	\$ 3.910,00





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

**ANEXO**

34.02.009	RADIOGRAFIA DE RAQUIS-COLUMNA 1ª EXPOSICION	\$ 3.051,00	\$ 4.881,00
34.02.010	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 3.051,00	\$ 4.881,00
34.02.011	RADIOGRAFIA DE HOMBRO, CLAVICULA, HUMERO, PELVIS, CADERA Y FEMUR	\$ 3.051,00	\$ 4.881,00
34.02.012	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 3.051,00	\$ 4.881,00
34.02.013	RADIOGRAFIA DE CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, RODILLA, PIERNA, TOBILLO Y PIE DOS PLACA	\$ 3.051,00	\$ 4.881,00
34.02.014	MEDICION COMPARATIVA DE MIEMBROS INFERIORES-ORTORADIOGRAFIA	\$ 9.154,00	\$ 14.643,00
34.02.016	ARTROGRAFIA-SIN HORARIO DE ESPECIALISTA-PRIMERA EXPOSICION.	\$ 1.362,00	\$ 2.185,00
34.02.017	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE.	\$ 1.098,00	\$ 1.752,00
34.02.501	ESPINOGRAMA	\$ 6.118,00	\$ 9.785,00
34.02.514	RADIOGRAFIA ODONTOLOGICA. - ARTIC. TEMPORO-MANDIBULAR - HASTA 6 PLACAS O TOMAS -	\$ 4.251,00	\$ 6.799,00
34.02.515	RADIOGRAFIA ODONTOLOGICA. - PANTOMOGRAFIA O PANORAMICA -	\$ 3.842,00	\$ 6.149,00
34.03.001	RADIOGRAFIA O TELERR. DE TORAX, CON O SIN TRAZADO DE DIAMETROS, CON O SIN RELLENO	\$ 3.396,00	\$ 5.437,00
34.03.002	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$ 3.396,00	\$ 5.437,00
34.04.021	RADIOGRAFIA SIMPLE DE ABDOMEN - 1A. EXPOS.	\$ 1.362,00	\$ 2.185,00
34.04.022	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE.	\$ 1.098,00	\$ 1.752,00
34.05.001	RADIOGRAFIA SIMPLE DEL ARBOL URINARIO.	\$ 2.715,00	\$ 4.345,00
34.06.007	PELVIMETRIA RADIOLOGICA-MINIMO 2 PACAS-POR ESTUDIO.	\$ 2.588,00	\$ 4.137,00
34.10.001	T.A.C. CEREBRAL CON O SIN CONTRASTE	\$ 18.773,00	\$ 30.035,00
34.10.004	T.A.C. OFTALMOLOGICA	\$ 9.435,00	\$ 15.099,00
34.10.007	T.A.C. GINECOLOGICA O PELVIANA	\$ 18.773,00	\$ 30.035,00
34.10.008	T.A.C. COMPLETA DE ABDOMEN	\$ 28.165,00	\$ 45.062,00
34.10.010	T.A.C. TORACICA	\$ 22.011,00	\$ 35.218,00
34.10.011	T.A.C. VEJIGA Y PROSTATA Y/O PELVIS -	\$ 18.773,00	\$ 30.035,00
34.10.012	T.A.C. OTROS ORGANOS O REGIONES	\$ 15.553,00	\$ 24.882,00
34.10.013	T.A.C. COLUMNA	\$ 21.842,00	\$ 34.943,00
34.10.506	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR (INCLUYE SUSTANCIA DE CONTRASTE)	\$ 29.748,00	\$ 47.595,00
34.10.507	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR SUBSIGUIENTES	\$ 23.795,00	\$ 38.072,00
<b>R 36 - UROLOGÍA</b>		Resto del país con redondeo	Zona desfavorable con redondeo
36.01.502	FLUJOMETRIA MICCIONAL	\$ 17.674,00	\$ 28.274,00



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

**ANEXO**

R 42 - INTERCONSULTAS		Resto del país con redondeo	Zona desfavorable con redondeo
42.01.002	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA.	\$ 8.809,00	\$ 14.092,00
42.01.003	INTERCONSULTA CARDIOLOGICA (Incluye E.C.G.)	\$ 8.809,00	\$ 14.092,00
42.01.004	INTERCONSULTA OFTALMOLOGICA (Incluye 30.01.002/004/008/010)	\$ 8.809,00	\$ 14.092,00
42.01.005	INTERCONSULTA OTORRINOLARINGOLOGICA. (Incluye Otomicroscopía y Laringoscopia)	\$ 8.809,00	\$ 14.092,00
42.01.006	INTERCONSULTA NO ESPECIALIZADA EN DOMICILIO	\$ 4.763,00	\$ 7.620,00
42.01.007	INTERCONSULTA EN DOMICILIO ADICIONARAN EL VALOR DE ESTE CODIGO	\$ 2.036,00	\$ 3.261,00
42.01.023	INTERCONSULTA HEMATOLOGICA	\$ 8.809,00	\$ 14.092,00
42.01.028	INTERCONSULTA NEUMONOLOGICA	\$ 8.809,00	\$ 14.092,00
42.01.029	INTERCONSULTA NEUROLOGICA	\$ 8.809,00	\$ 14.092,00
42.01.033	INTERCONSULTA PSIQUIATRICA	\$ 8.809,00	\$ 14.092,00
42.01.035	INTERCONSULTA DERMATOLOGICA	\$ 8.809,00	\$ 14.092,00
42.01.036	INTERCONSULTA INFECTOLOGICA	\$ 8.809,00	\$ 14.092,00
42.01.037	INTERCONSULTA UROLOGICA	\$ 8.809,00	\$ 14.092,00
42.01.050	INTERCONSULTA ODONTOLÓGICA	\$ 8.809,00	\$ 14.092,00



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
1983/2023 - 40 AÑOS DE DEMOCRACIA

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

**Número:**

**Referencia:** ANEXO - Actualización Tarifario Médico Previsional - Expediente EX-2020-84637754- APN-SAT#SRT

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 10 pagina/s.